Bogotá, 01 de abril de 2024

CUENTA DE COBRO # 10

SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES SAE- SAS
NIT. 900.265.408-3

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Maribel Gamba Ramírez

CÉDULA: 52.381.222

LA SUMA DE:

VALOR EN LETRAS: Ocho millones doscientos dieciséis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte pesos

VALOR EN NÚMEROS: $8.216.667

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO NO: 029 de 2023

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales a la Gerencia de Proyectos Especiales para apoyar y asesorar en la gestión y seguimiento de convenios interinstitucionales o de cooperación internacional para la estructuración, acompañamiento, impulso y seguimiento de proyectos.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 01/03/2024 y 31/03/2024

Favor efectuar el pago en la cuenta de ahorros No. 24115948334 del Banco Caja Social



Firma: _____
Correo Electrónico: mgamba@saesas.gov.co magambar@gmail.com
Teléfono: 3004050837

Anexo:
Planilla de pago No 75969678 parafiscales marzo de 2024
Informe de actividades No 10 periodo 01 a 30 de marzo de 2024
Declaración juramentada

Fecha de Informe	01 de abril de 2024

El presente informe refiere la ejecución y cumplimiento de las obligaciones de los contratos de prestación de servicios.

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato Nº	029 de 2023.		**Fecha Suscripción del Contrato**	05 de junio de 2023.	
Nombre Contratista	Maribel Gamba Ramírez		**Identificación**	52.381.222	
Correo Electrónico Contratista	mgambar@saesas.gov.co		**Forma de Pago**	Mensual	
Nombre Supervisor	Francis Clarizza Vargas Díaz.				
Nombre apoyo supervisión	Ana María Montoya.				
Fecha de Iniciación	13 de junio de 2023		**Fecha de Terminación**	31 de marzo de 2024.	
Plazo Inicial del Contrato	6 meses	**Prórrogas**	3 meses y 17 días	**Plazo Total**	9 meses y 17 días
Periodo de Evaluación del Informe	01 al 31 de marzo de 2024				
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales a la Gerencia de Proyectos Especiales para apoyar y asesorar en la gestión y seguimiento de convenios interinstitucionales o de cooperación internacional para la estructuración, acompañamiento, impulso y seguimiento de proyectos.				

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades: 100 %

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: 89.90%

Concepto	**Valor**
Valor del Contrato	$ 51.000.000
Valor de las Adiciones	$ 30.316.667
Valor total del Contrato	$ 81.316.667
Total, Ejecutado y Desembolsado	$ 73.100.000
Valor a pagar en el periodo reportado	$ 8.216.667
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 0**

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL					
Rubro Presupuestal	**Descripción Rubro**	**N° Disponibilidad Presupuestal**	**Fecha Disponibilidad Presupuestal**	**N° Compromiso Presupuestal**	**Fecha Compromiso Presupuestal**
A-1-0-2-12-01	HONORARIOS ADMINISTRATIVOS EXTINTO	55	02/01/2024	59	02/01/2024

INFORME DE ACTIVIDADES

El presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista. Por lo anterior, se describe a continuación el estado de avance de ejecución:

Obligaciones específicas del contratista

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
1	Apoyar la conformación, funcionamiento y seguimiento de la red interinstitucional para la gestión y acompañamiento de proyectos.	Articulación con la Agencia de Desarrollo Rural -ADR, para apoyar los proyectos emblemáticos para implementación de los PIDAR en predios administrados por SAE: • Seguimiento a los avances de cada proyecto emblemático para asignación de recursos PRE – PIDAR • Participación en mesas de trabajo con ADR para seguimiento a los proyectos emblemáticos 2023 y propuesta de emblemáticos 2024	PPT avance y seguimiento proyectos ADR 04032024 reunión seguimiento proyectos Agroproductivos \\fileserver.saesas.gov.co\publica\66 - Proceso Operativo\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\2. 029-2023 Maribel Gamba\Pagos\decimopago\Obligación # 1
2	Apoyar la gestión y seguimiento de convenios y recursos de cooperación internacional.	Para el presente mes no se realizaron actividades.	
3	Apoyar en la estructuración, acompañamiento y seguimiento a proyectos liderados por la gerencia.	Se realizó acompañamiento y apoyo a proyecto de Gerentes Populares liderado entre SAE y la organización CESJUL, entre las actividades realizadas se acompañó la articulación para la valoración de organizaciones a vincular, participación en mesas de trabajo y recepción de información. Para el presente mes se realizó: • Valoración de las organizaciones de jóvenes: Épsilon – Hijxs de Usminia – Mamas 1ª línea – Red Popular de DDHH – Teatro Popular Antiguerra – UPJ Acompañamiento a la organización de reincorporados De Mano en Mano para validación de presupuesto para posibles adecuaciones de predio.	05032024 reunión épsilon e Hijxs de Usminia 05032024 reunión jóvenes UPJ 08032024 reunión jóvenes RED DDHH 08032024 reunión mamas Primera Línea 08032024 reunión teatro popular antiguerra 18032024 reunión URC - Cali 06032024 reunión de mano en mano - presupuesto obras Soporte correo acompañamiento organización de mano en mano 01032024 reunión de seguimiento FUNDEMERCA 19032024 Reunión FUNDEMERCA- Consejo comunitario

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
		Acompañamiento a la organización Asoemancipadoras a visita de cuatro bienes inmuebles urbanos en la ciudad de Neiva Acompañamiento y apoyo al seguimiento del proceso Laboratorio Territorial para la Paz Total y el cual se adelanta con CONSEJO COMUNITARIO CUENCA DEL RIO CAUCA Y MICROCUENCA DEL RIO TETA – MASAMORRERO a partir de las siguientes actividades: • Acompañamiento a FUNDEMERCA como organización responsable del proyecto avícola para ajuste de informes correspondientes al proyecto.	22032024 vista predios Neiva \\fileserver.saesas.gov.co\publica\66 - Proceso Operativo\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\2. 029-2023 Maribel Gamba\Pagos\decimopago\Obligación # 3
4	Apoyar en la gestión y seguimiento de convenios interinstitucionales.	Acompañamiento y seguimiento al convenio Interadministrativo Marco suscrito entre la SAE MinCIT-Innpulsa. Participación en mesa de trabajo técnica para revisar rutas de trabajo 2024 y definición de principales acciones a priorizar Participación en reuniones articulación Sector Paz e INNPULSA territorio Tumaco	210324 presentación avances Innpulsa 21032024 mesa técnica INNPULSA \\fileserver.saesas.gov.co\publica\66 - Proceso Operativo\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\2. 029-2023 Maribel Gamba\Pagos\decimoopago\Obligación # 4
5	Apoyar en la socialización, divulgación y realización de eventos de la gerencia.	Para el presente periodo no se tuvo actividades para esta obligación.	
6	Aportar su experiencia y conocimientos profesionales con el fin de facilitar el avance de los objetivos propuestos para la gerencia, generando así un valor agregado en la ejecución del objeto contractual.	Acompañamiento a la estrategia de Economía Popular Participación en reuniones con SENA y Ministerio de Hacienda	08032024 presentación Sena \\fileserver.saesas.gov.co\publica\66 - Proceso Operativo\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\2. 029-2023 Maribel Gamba\Pagos\decimopago\Obligación # 6
7	Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por la Gerente de Proyectos Especiales o que le atribuya la ley, de acuerdo con la naturaleza del contrato.	Apoyo en la validación de hojas de vida para proceso de contratación del contratista que apoyará a la Dirección de proyectos en la Dirección Territorial Occidente- Acompañamiento a entrevistas de perfiles hojas de vida seleccionadas Acompañamiento a visita de Bodegas para identificar posibles activos estratégicos que puedan aportar al fortalecimiento de los proyectos de las diferentes organizaciones que acompaña la Dirección de Proyectos	22032024 entrevista Lina Sua 15032024 visita bodegas Barranquilla y Cartagena \\fileserver.saesas.gov.co\publica\66 - Proceso Operativo\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\2. 029-2023 Maribel Gamba\Pagos\decimopago\Obligación # 7

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
8	Presentar informes requeridos para los fines del contrato.	Se presenta informe correspondiente al mes de marzo	
9	Realizar la legalización de viáticos por concepto de comisiones una vez sea entregada la cuenta de cobro lo anterior teniendo en cuenta los máximos a pagar de acuerdo con el procedimiento "P-GV1-013 Procedimiento para autorización de comisiones de servicios o desplazamiento y Reconocimiento de Viáticos o gastos de viaje" y a las tablas establecidas por la SAE SAS para la vigencia 2023 para alimentación, alojamiento y transporte.	Se realiza la legalización correspondiente de las comisiones realizadas a: Barranquilla - Cartagena, Cali – Santander de Quilichao y Neiva	Legalización 7 de marzo Medellín Legalización 15 de marzo Barranquilla y Cartagena Legalización 18 y 19 de marzo Cali y Santander de Quilichao Legalización 22 de marzo Neiva \\fileserver.saesas.gov.co\publica\66 - Proceso Operativo\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\2. 029-2023 Maribel Gamba\Pagos\decimopago\Obligación # 9
10	Mantener la debida reserva profesional sobre la información conocida en ejecución del contrato.	Se ha mantenido debida reserva profesional de la información conocida en el marco de la ejecución de este contrato. Con el fin de garantizar la custodia y confidencialidad de la información de la entidad, se priorizo la utilización de las plataformas y protocolos establecidas por la Sociedad de Activos Especiales para el intercambio seguro de datos; lo que en su orden incluyó: la utilización de la plataforma CITRIX, la comunicación e interlocución formal por medio de la cuenta de correo electrónico institucional y el envío de correos electrónicos hacia interlocutores y referentes previamente identificados	N/A
11	Asistir a las mesas de trabajo, reuniones y demás eventos que sean programados en relación con el objeto contractual.	En el periodo correspondiente se asistió a las reuniones de: Reunión con el Pueblo Áwa – organización UNIPA la Unidad de Implementación para el Acuerdo de Paz y la Dirección de bienes inmuebles Urbanos Reunión con el consejo comunitario la Alsacia con el fin de ayudar a orientar la solicitud de bien inmueble en la zona del Cauca Participación en mesa de trabajo con ARN y la Unidad de implementación para el acuerdo de paz	20032024 reunión UNIPA -pueblo Áwa 21032024 reunión UNIPA - pueblo Áwa 2203024 reunión consejo comunitario la alsacia.jpg 08032024 reunión ARN – UIAP 13032024 reunión ARN – UIAP \\fileserver.saesas.gov.co\publica\66 - Proceso Operativo\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\2. 029-2023 Maribel Gamba\Pagos\decimopago\Obligación # 11

APORTES PARAFISCALES

DECLARACIÓN

El contratista: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de Aporte	Valor Total Planilla
75969678	Marzo	1.017.000

Relacionar todas las planillas que certifiquen el valor correspondiente del periodo a pagar

Concepto	N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de aporte	Valor Planilla
Pensión	75969678	Marzo	526.000
Salud	75969678	Marzo	410.900
ARL	75969678	Marzo	80.100
Total			1.017.000

RIESGOS CONTRACTUALES

El Seguimiento de riesgos se realizará conforme a los riesgos identificados en los estudios previos o términos de referencia según corresponda y solo será registrado en el presente informe en caso de presentarse una materialización del mismo.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El supervisor: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado, por lo cual autorizo proceder con el pago.

Una vez revisadas las cuentas de cobro presentadas por el Contratista, la información de las actividades desarrolladas y las evidencias correspondientes a la ejecución certificó que el Contratista cumple con todas las obligaciones del contrato:

Sí	X	No	

Adicionalmente se certifica que el cumplimiento de las actividades durante este mes fue:

Satisfactorio	X
Bueno	
Regular	
Requiere Ajustes	

FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ

Firmado digitalmente por FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ
Fecha: 2024.04.04 14:22:27 -05'00'

FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ
Gerente
Supervisor

MARIBEL GAMBA RAMÍREZ
Contratista

ANA MARIA MONTOYA URIBE
Apoyo a la Supervisión

VoBo. Minerva Moscoso Pinzón/Referente financiero GPE

DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTAIRIOS - PERSONAS NATURALES

Conforme a la Reforma Tributaria Ley 2010 de 2019

Yo, Maribel Gamba Ramírez, identificado(a) con cédula de ciudadanía número. 52.381.222, manifiesto, bajo la gravedad de juramento que:

1. De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 en su artículo 18 que adiciona el artículo 388 del Estatuto Tributario SI___ NO__X__ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad.

2. Que según el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019 que adiciona el artículo 437 del Estatuto Tributario en su parágrafo 3., pertenezco al régimen de impuesto a las ventas, No responsable__X__ Responsable ___.

   Condiciones para ser responsable de IVA, lo que obliga a expedir factura de venta con Iva.

   - ✓ Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT. ($164.727.500).

   - ✓ Que no tengan más de un establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio donde ejerzan su actividad.

   - ✓ Que no hayan celebrado en el año inmediatamente anterior ni en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT. ($164.727.500).

   - ✓ Que el monto de sus consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas con el impuesto sobre las ventas (IVA), no supere la suma de 3.500 UVT. ($164.727.500).

   - ✓ Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de contratos con el estado, inferiores a 4.000 UVT. ($188.260.000).

3. SI__X__ NO_____ soy Declarante del Impuesto de Renta por el Año gravable 2023.

4. SI__X__ NO_____ tengo personas dependientes a cargo según lo previsto el en Parágrafo 2, Articulo 387 del Estatuto Tributario y Ley 1607 de 2012 y sus Decretos Reglamentarios.

En constancia de lo anterior se firma a los 01 días del mes de abril del año 2024

Firma	
Nombre:	Maribel Gamba Ramírez
Documento de Identificación	52.381.222
Dirección	Carrera 7B Este # 1-07
Correo electrónico	magambar@gmail.com / mgamba@saesas.gov.co
Teléfono	3004050837

DECLARACIÓN JURAMENTADA DEDUCCIONES MENSUALES PARA CONTRATISTAS

QUE CLASIFIQUEN EN LA CATEGORÍA TRIBUTARIA DE EMPLEADO

Yo, Maribel Gamba Ramírez, identificada con CC número 52.381.222, expedida en la ciudad de Bogotá, en mi calidad de persona natural me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago objeto de esta declaración:

1. Que para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del Estatuto Tributario y el artículo 15 del decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social corresponden a los ingresos del Contrato de Prestación, con un ingreso base de cotización de **$ 3.286.667**, que corresponde al 40% del décimo pago por valor **$8.216.667** (indicar el valor de los honorarios, sin incluir el IVA), aportando un valor total de $ **1.017.000** (incluir el valor de la planilla sin intereses de mora) los cuales se discriminan así:

Por concepto de Salud	$ 410.900
Por concepto de Pensión	$ 526.000
Por concepto de ARL	$ 80.100

Cabe resaltar que estos pagos (SI) ___ o (NO) __X__se deducen de la base para aplicar la Retención en la Fuente y fueron pagados bajo la planilla o autorización No. 75969678. (Se anexa planilla)

2. Acogiéndome al beneficio del artículo 126-1 y 126-4 del Estatuto Tributario, solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique el descuento sobre los valores a cancelar de la siguiente manera:

Concepto	Nombre Entidad	Número De Cuenta	Valor
AFC	N/A		
Pensión Voluntaria	N/A		

3. Solicitud deducciones del artículo 387 del Estatuto Tributario y Artículo 2 del Decreto 0099 de 2013, intereses de vivienda y medicina prepagada.

Concepto Solicitado	SI	NO
Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario y modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción por los intereses de vivienda de acuerdo con la certificación que se adjunta		X
Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario y modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción de la medicina prepagada de acuerdo con la certificación que se adjunta de la Entidad Promotora de Salud.		X

4. Solicitud deducciones del artículo 387 del Estatuto Tributario y Artículo 2 del Decreto 0099 de 2013; por concepto de dependientes del 10% hasta un máximo de 32 UVT, así:

Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario y modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012, solicito deducción por dependientes de acuerdo a la siguiente relación de conformidad con el parágrafo 4to del Decreto 0099 de 2013, así

Tipo de Documento Identificación	Número Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

Condición	Marque (X)
Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	
Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la auto-ridad competente.	
Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	
El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y,	
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	

En constancia de lo anterior se firma a los 01 días del mes de abril del año 2024

Firma 

Nombre: Maribel Gamba Ramírez

Documento de Identificación 52.381.222

Dirección Carrera 7B Este # 1-07

Correo electrónico magambar@gmail.com / mgamba@saesas.gov.co

Teléfono 3004050837

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52381222-0	MARIBEL GAMBA RAMIREZ	carrera 7b N 107 Este	3004050837	magambar@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	02/04/2024	75969678	$1.017.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	410.900	0		0		0	0	0	0	410.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	526.000	0	0	0	0	0	0		526.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	80.100				80.100	0	0	80.100			801	80.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	410.900	410.900
Pensión	1	526.000	526.000
Riesgos Laborales	1	80.100	80.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.017.000	1.017.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52381222-0	MARIBEL GAMBA RAMIREZ	carrera 7b N 107 Este	3004050837	magambar@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	02/04/2024	75969678	$1.017.000	

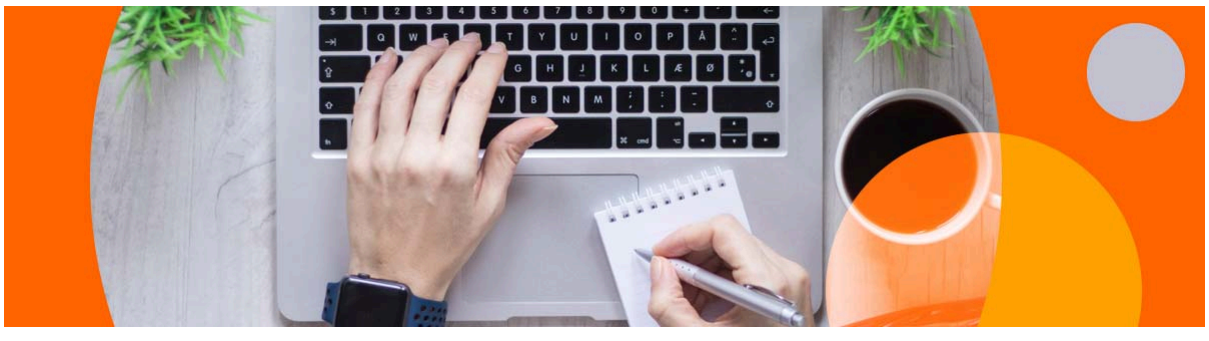
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52381222	GAMBA RAMIREZ MARIBEL	59	0			N																	25-14	3.287.000	526.000	0	0	0	0	EPS008	3.287.000	410.900	14-23	3.287.000	3	80.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Portal Empresas Portal de Independientes



Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

52381222

Número de planilla*

75969678

Valor Planilla*

1017000

Periodo de pago salud*

Mes* **Año***

Marzo 2024

Fecha de pago de la planilla*

04/02/2024

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Marzo - 2024
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Marzo - 2024
Salud	Compensar EPS	Marzo - 2024

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **2 Abril** 2024 pagan:

FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Código: F-GF3-044	Fecha: 29/06/2023	Versión:02

Bajo la gravedad del juramento certifico que: **1.** El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. **2.** El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. **3.** El contratista para la ejecución del contrato acreditó encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y se ha verificado el cumplimiento de dicha obligación para acceder al presente pago.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Nombre del Contratista:	MARIBEL GAMBA RAMIREZ		
C.C o NIT:	52.381.222		
Contrato No.	029 de 2023	**Fecha:**	5/06/2023
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales a la Gerencia de Proyectos Especiales para apoyar y asesorar en la gestión y seguimiento de convenios interinstitucionales o de cooperación internacional para la estructuración, acompañamiento, impulso y seguimiento de proyectos.		
Periodo Reportado:	01 al 31 de marzo de 2024		
Forma de pago:	Mensual		

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro Presupuestal	Descripción Rubro	N° Disponibilidad Presupuestal	Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. Compromiso Presupuestal	Fecha Compromiso Presupuestal
A-1-0-2-12-01	HONORARIOS ADMINISTRATIVOS EXTINTO	350	26/01/2024	607	26/01/2024
A-1-0-2-12-01	HONORARIOS ADMINISTRATIVOS EXTINTO	55	2/01/2024	59	2/01/2024

En consecuencia se autoriza pagar la cuenta de cobro radicada mediante orfeo 20242010951972 cuyo valor se ajusta a las condiciones contractuales expuestas en la claúsula 3. FORMA DE PAGO del contrato 029 de 2023

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

No. Factura o Cuenta de Cobro	Fecha			Valor Facturado		
	Día	Mes	Año	Base	IVA	Total
Décimo pago	1	4	2024	$ 8.216.667	$ -	$ 8.216.667
TOTALES				$ 8.216.667	$ -	$ 8.216.667

Firma: FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ — Firmado digitalmente por FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ Fecha: 2024.04.04 14:22:42 -05'00'

Cargo: DIRECCIÓN DE PROYECTOS

Nombre: FRANCIS CLARIZZA VARGAS DÍAZ

Elaboró: Minerva Moscoso Pinzón

Fecha de certificación: 4/04/2024

Revisó: Ana María Montoya U

FRISCO (FONDO PARA LA REHABILITACION INVERSION SOCIAL Y LUCHA CONTRA EL CRIMEN ORGANIZADO)

CAUSACION FACTURA DE PROVEEDOR

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Tipo de Oper: 8020 OTROS HONORARIOS Y SERVICIOS **Causacion:** 2,952

Factura No: 2952 **Fecha:** 04/04/2024 **Estado:** Inconsistente

Descripcción: DECIMO PAGO CTO 029 DE 2023_MGR_DP

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Destino	Unidad	Cantidad	Valor	Vlr Desc	Total
39990001	Documento Soporte Electronico	GASTOS OPERATIVOS	UNIDAD	1	8,216,667.00	0.00	8,216,667.00

CONTABILIZACION

Nombre	Cuenta	Ceco	Sucursal	Debito	Credito	Val Base
0	0	0	0	0.00	0.00	0.00

*** FIN REPORTE ***

Elaborado/Modificado por: **MOSCOSO PINZON MINERVA** Revisó:_____ Autorizó:_____