

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6874000		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		
Contratista:	GILDARDO ORJUELA MELO		
No. de Cedula	3090805		
Fecha Inicio del Contrato	12/10/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	12 Octubre 2024 a 11 Noviembre 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$9.000.000
Valor a Pagar en este periodo	\$3.000.000
Saldo por Pagar	\$6.000.000
Pago No.	1 de 3

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación de este informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo un contrato de prestación de servicios adicional y en ejecución.		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
IDACO	\$5'127.000.oo	16/07/2024 – 30/12/2024

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	9475828641 9477316059	OCTUBRE DE 2024	\$ 360.300.oo
Pensión			\$ 461.200.oo
ARL			\$ 15.300.oo

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato **CO1.PCCNTR.6874000**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 12 de octubre al 11 de noviembre del 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Ejecutar actividades que permitan la correcta implementación de la política de gestión documental de la Entidad.	Para el presente periodo se realizó la verificación de los expedientes de la serie documental contratos de la vigencia 2024 ubicados en el archivo de gestión de la oficina de contratación, teniendo presente el numero consecutivo de los contratos de acuerdo con la suscripción en la plataforma de SECOP II, archivadas en las cajas y el número de unidades documentales que comprende cada expediente, validando la información con la referida en la hoja de control de cada uno. Así mismo se realizaron las observaciones correspondientes, indicando las falencias y correcciones a realizar.

2. Organizar cinco (5) metros lineales mensuales de documentos de archivo, ubicados en el archivo central y/o archivos de gestión de la Alcaldía Municipal de Chía.	Para la Vigencia 2024 se revisaron 25 cajas X-200 cuyo contenido corresponde a contratos del año 2024, desde el número 5729586 en la caja No. 1 hasta 6291238 en la caja No. 25. Se realizaron las siguientes actividades: • Cambio de tapas legajadoras de los contratos de la vigencia asignada, de las unidades documentales que se encontraban deterioradas. • Cambio de ganchos legajadores. • Retiro de post-it, material metálico para cuidar su durabilidad de su contenido. • Se verificó que cada expediente estuviese foliado. • Verificación que las cuentas estén completas dentro del expediente. • Se realizó la ubicación de los CDS en la carpeta, rotulación de cajas vigencia 2024 y se completó la foliación de las carpetas que no la tenían. Cada carpeta contiene en promedio 80 folios para un total de 213 carpetas revisadas, en 25 cajas. A continuación, se relaciona la cantidad de expedientes procesados y se listan en el ANEXO 1 <table><tr><th>TIPO DE CONTRATO</th><th>CANTIDAD</th></tr><tr><td>OPS</td><td>218</td></tr><tr><td>MINIMA CUANTÍA</td><td>8</td></tr><tr><td>ORDEN DE COMPRA</td><td>2</td></tr><tr><td>LICITACIÓN PÚBLICA</td><td>3</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>231</td></tr></table> Se incluye ANEXO 3 – Planilla revisión archivo.	TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	OPS	218	MINIMA CUANTÍA	8	ORDEN DE COMPRA	2	LICITACIÓN PÚBLICA	3	TOTAL	231
TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD												
OPS	218												
MINIMA CUANTÍA	8												
ORDEN DE COMPRA	2												
LICITACIÓN PÚBLICA	3												
TOTAL	231												

3. Aplicar procesos de identificación, clasificación, organización, foliación y descripción a expedientes, series, subseries y demás documentos, de acuerdo con las cantidades en metros lineales entregados por la supervisión del contrato.	Se trabajó teniendo presente las TRD aplicando los criterios de organización en los respectivos expedientes de la Oficina de contratación. Clasificación: Se realizó la clasificación de los expedientes teniendo presente año y número consecutivo de cada contrato. Organización: Se realizó la organización de los documentos de acuerdo con el orden de la hoja de control. Depuración: Se retiró todo material metálico incluyendo duplicidad de documentos. Foliación: Se realizó la foliación en la parte superior derecha del documento en sentido de lectura, Disposición final del expediente: Se dispone a dejar los expedientes en carpetas y en cajas X200 para su respectiva consulta ANEXO 3 REGISTRO FOTOGRÁFICO
---	---

ANEXO 1

FECHA REVISION	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISION	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
18/10-24		2024	5729586	1	1	001	119	Ampliar Hoja Control	✓	X	251
			5739404	1	2	001	200	Hoja de Control	✓		
			5770612	1	3	001	56	OK	✓		
			5756057	1	4	001	46	OK	✓		
			6765625	1	5	001	71	Corregir números Hoja Control 1934	✓		
			0062024	1	6	001	73	Corregir Hoja de Control	✓		
			11072024	1	7	001	48	OK	✓		
			6796081	1	8	001	67	OK	✓		
			5821296	2	10	001	166	OK	✓		
			5823888	2	11	001	201	OK	✓		
			5822888	2	11	202	221	OK	✓		
			5828643	2	12	001	58	Incluir en hoja control informes	✓		
			5808958	2	13	001	39	OK	✓		
			5828970	2	14	001	59	OK	✓		
			5828978	2	15	001	56	OK	✓		
			5837463	2	16	001	53	OK	✓		
			5838450	2	8	001	61	Hoja 7-60 26	✓		
			5840612	2	19	001	51	OK	✓		

FECHA REVISION	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISION	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
18-10-24		2024	583.8572	3	17	001	55	OK	✓		
			5839354	3	18	001	81	OK	✓		
			Miércoles 02	3		001	117	OK	✓		
			50848066	3	22	001	59	OK	✓		
			50848464	3	23	001	63	OK	✓		
			50848165	3	20	001	57	OK	✓		
			5850067	3	Consejo Asesor	001	112	Corregir Hoja Control	✓		
			5860006	3	25	001	71	OK	✓		
			5860061	3	24	001	57	OK	✓		
			5864336	4	26	001	77	Corregir Hoja Control	✓		
			5872519	4		001	57	OK	✓		
			5851239	4	Miércoles Control	001	104	OK	✓		
			5871379	4	29	001	54	OK	✓		
			5869825	4	27	001	168	Corregir Hoja Control	✓		
			5872382	4	32	001	57	Folio 39	✓		
			5859400	4	Miércoles Control	001	110	OK	✓		
			5875363	4	40	001	149	Corregir folios 127-129	✓		
			5881343	5	31	001	53	OK	✓		

PLANILLA REVISION ARCHIVO

FECHA REVISIÓN	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISIÓN	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
24/10/24		2024	5873465	5	33	001	103	OK	✓		
		2024	5870150	5	28	001	34	Corregir Hoja de Control	✓		
		2024	5899950	5	38	001	59	OK	✓		
		2024	5900192	5	39	001	60	OK	✓		
			5899773	5	34	001	61	OK	✓		
			5400269	5	36	001	46	Cambiar el # de Control en Hoja de Control	✓		
			5900606	5	35	001	49	Faltan Folios 17-18. Folios 19-22 no conectados	✓		
			5901340	5	M.C. 04	001	115	OK	✓		
		590101	5903629	5	40	001	55	OK	✓		
			5902194	6	42	001	112	Corregir Hoja de Control	✓		
			5905453	6	45	001	63	OK	✓		
			5909186	6	44	001	43	OK	✓		
			5906929	6	43	001	55	Cartillas de experiencia de Long. Se distribuyen en Hoja de Control	✓		
			59006139	6	46	001	54	OK	✓		
			5907221	6	47	001	67	Corregir Hoja de Control	✓		
			5908410	6	41	001	52	OK	✓		
			5916177	6	50	001	149	OK	✓		
			5972580	6	48	001	256	OK	✓		

PLANILLA REVISION ARCHIVO

FECHA REVISIÓN	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISIÓN	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
25/10/24		2024	5923094	7	49	001	86	OK	✓		
		2024	5922073	7	51	001	49	OK	✓		
			5929725	7	Comodato 01	001	62	OK	✓		
			590479	7	53	001	55	OK	✓		
			5938014	7	57	001	104	Ajustar las Fechas en la Hoja de Control	✓		
			5932665	7	56	001	50	Ajustar Hoja de Control	✓		
		2024	1241450	7	OC 124450	001	723	Se corrigió Folio 723, Hoja de Control	✓		
		2024	5938491	7	59	001	66	Corregir Hoja de Control	✓		
			5932794	8	55	001	53	Corregir Hoja de Control	✓		
			5953803	8	58 ⁽¹⁾	001	199	Corregir Hoja de Control	✓		
			5953803	8	58 ⁽²⁾	200	234	Corregir Hoja de Control	✓		
			5976405	8	61	001	68	Corregir Hoja de Control	✓		
			5960335	8	60AL 002	001	102	OK	✓		
			5972380	8	59	001	131	Ajustar Hoja de Control incluir documentos Adicional	✓		
			5979610	8	60	001	65	OK	✓		
			5977926	8	62	001	107	OK	✓		
			5977556	9	63	001	68	Ajustar Hoja de Control incluir Cartilla de Control	✓		
			5988448	9	64	001	58	OK	✓		

PLANILLA REVISION ARCHIVO

⑤

FECHA REVISION	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISION	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
25/10/24		2024	599 2073	9	65	001	141	OK	✓		
			599 2904	9	66	001	141	Corregir Hoja Control Corregir Folio 141	✓		
			599 2789	9	67	001	54	OK	✓		
			6000593 (1)	9	68	001	206	OK	✓		
			6000593 (3)	9	68	001	220	OK	✓		
			6009 500	9	69	001	89	No coinciden los documentos Folios con hoja de Control	✓		
			599 66 65	9	52	001	71	OK	✓		
			6016356	10	65	001	69	OK	✓		
			601402	10	68	001	55	Corregir Hoja de Control	✓		
			6013324	10	70	001	136	Corregir Hoja Control Falta documentos Folios desde el 107	✓		
			6040220	10	70	001	45	OK	✓		
			6019637	10	71	001	51	Corregir Hoja Control Corregir Folio 51	✓		Falta documentos
			60111501	10	72	001	50	OK	✓		
		2024	603 89730	10	603	001	202	Corregir Hoja de Control Arc. 202-220	✓		Corregir Capel
			603 2973 (8)	10	603	203	224	OK	✓		
			6075107	10	77	001	66	OK	✓		
			6075010	10	80	001	145	OK	✓		
			6075112	11	81	001	59	OK	✓		

103

PLANILLA REVISION ARCHIVO											
FECHA REVISION	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISION	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
25/10/24		2024	6075112	11	81	001	74	OK	✓		
		"	6074819	11	83	001	129	OK	✓		
			6075018	11	86	001	146	OK	✓		
			6075016	11	85	001	121	OK	✓		
			6074714	11	84	001	141	OK	✓		
			6074814	11	76	001	82	OK	✓		
			6074906	11	82	001	145	OK	✓		
			6074813	11	75	001	50	OK	✓		
			6075110	11	79	001	51	OK	✓		
			6074708	11	78	001	51	OK	✓		
			6045688	12	88	001	68	OK	✓		
			6079924	12	87	001	66	OK	✓		
			125806	12	OC 40 125806	001	200	Folios	✓		
			125806	12	125806	201	283	Registrar Hoja Control	✓		
			6081259	12	91	001	69	OK	✓		
			6081351	12	92	001	62	OK	✓		
			6082281	12	89	001	42	OK	✓		
			6083637	12	90	001	94	OK	✓		

PLANILLA REVISION ARCHIVO

FECHA REVISION	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISION	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
25/10/24		2024	6091820	12	MC 008	001	102	OK	✓		
			6091458	12	95	001	51	OK	✓		
			6091820	12	93	001	61	Ajustar Hoja de Control	✓		
			6092674	13	88	001	187	OK	✓		
			6119220	13	LP 002	001	208	OK	✓		
			6119220	13	LP 002	209	262	OK	✓		
			126285	13	LP 002	001	105	Terminar Form Diligencia de Control	✓		OK
			6130453	13	110	001	51	OK	✓		
			6124997	13	100	001	52	OK	✓		
			6091830	13	94	001	60	OK	✓		
			6125630	13	97	001	49	OK	✓		
			6130330	14	103	001	89	OK	✓		
			6130629	14	104	001	77	OK	✓		
			6129589	14	111	001	57	OK	✓		
			6091870	14	112	001	59	OK	✓		
			6131276	14	116	001	86	OK	✓		
			6131538	14	114	001	92	OK	✓		
			6131318	14	101	001	55	OK	✓		

LC 1

PLANILLA REVISION ARCHIVO

FECHA REVISION	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISION	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
31-10-24		2024	6131513	14	117	001	57	OK	✓		
			6131931	14	119	001	58	OK	✓		
			6132153	15	102	001	59	OK	✓		
			6136106	15	98	001	43	OK	✓		
			6137252	15	120	001	47	Corregir Fechas En Hoja de Control	✓		
			6137177	15	121	001	53	OK	✓		
			6136527	15	105	001	48	OK	✓		
31-10-24			6136949	15	106	001	52	OK	✓		
			6137287	15	107	001	59	OK	✓		
			6140760	15	123	001	53	OK	✓		
			6140970	15	124	001	53	OK	✓		
			6131535	15	118	001	53	OK	✓		
			6131259	15	113	001	57	OK	✓		
			6137434	16	122	001	55	OK	✓		
			6147085	16	99 ⁽¹⁾	001	206	OK	✓		
			6147085	16	99 ⁽²⁾	207	725	OK	✓		
			6149588	16	108	001	59	OK	✓		

LC 1

PLANILLA REVISION ARCHIVO											
FECHA REVISION	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISION	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
31-10-2024		2024	6149134	16	125	001	53	OK	✓		
		2024	6150191	16	126	001	66	OK	✓		
			6153458	16	131	001	51	deverly Xg Firmas	✓		
			6152678	16	122	001	53	Corregir		Hoja Control	
			6153401	16	129	001	57	Corregir		Hoja Control	
			6153485	16	130	001	58	OK	✓		
			6153868	16	MC 007	001	36	OK	✓		
			6150324	16	ESAL 004	001	185	OK	✓		
			373	17	CV 373	001	56	OK	✓		
			6164507	17	132	001	53	OK	✓		
			617326	17	133	001	43	OK	✓		
			6171409	17	136	001	52	OK	✓		
			6171329	17	131	001	43	OK	✓		
			6171303	17	135	001	50	OK	✓		
			6171509	18	137	001	65	OK	✓		
			6176982	18	141	001	39	Faltan folios 19-21		Corregir Hoja de Control	
			6177210	18	138	001	116	OK	✓		
			6177489	18	143	001	53	OK	✓		

10

PLANILLA REVISION ARCHIVO											
FECHA REVISION	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISION	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
01/11/24		2024	6177673	18	140	001	42	OK	✓		
			6177610	18	142	001	39	OK	✓		
			6177684	18	139	001	114	OK	✓		
			6178326	18	144	001	44	Corregir Hoja de Control	✓		
			6180418	18	146	001	40	Corregir Hoja de Control	✓		
			6180916	19	096	001	44	OK	✓		
			6179351	19	145	001	42	Corregir Hoja de Control	✓		
			6181253	19	155	001	37	OK	✓		
			6181851	19	154	001	68	OK	✓		
			6181417	19	153	001	52	OK	✓		
			6181860	19	150	001	54	OK	✓		
			6181855	19	149	001	116	OK	✓		
			6182215	19	147	001	66	OK	✓		
			6181850	19	148	001	47	OK	✓		
			6179890	20	127	001	90	OK	✓		
			6181415	20	152	001	66	OK	✓		
			6181861	20	151	001	45	NOTIFICAR HOJA DE CONTROL	✓		
			6181420	20	156	001	56	OK	✓		

PLANILLA REVISION ARCHIVO											11
FECHA REVISIÓN	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISIÓN	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
1/11/2021		2021	6191737	20	159	001	72	OK	✓		
			6186694	20	157	001	55	OK	✓		
			6192523	20	160	001	64	OK	✓		
			6192278	20	161	001	65	OK	✓		
			6193357	20	158	001	106	OK	✓		
		2024	6195873	21	162	001	55	Falta de Folio 28-22; 38.	✓		
			6197974	21	164	001	54	OK	✓		
			6198183	21	163	001	55	OK	✓		
			6202125	21	167	001	52	OK	✓		
			6202045	21	168	001	56	OK	✓		
			6204462	21	169	001	68	0026654 Hoja de control	✓		
			6209272	21	170	001	59	OK	✓		
			6213335	22	172	001	62	OK	✓		
			6220533	22	179	001	151	OK	✓		
			6220714	22	178	001	49	OK	✓		
			6220958	22	175	001	54	OK	✓		
			6220205	22	177	001	42	OK	✓		
			6222492	22	182	001	71	OK	✓		

PLANILLA REVISION ARCHIVO											12
FECHA REVISIÓN	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISIÓN	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
8/11/2021		2024	6222625	22	180	001	53	OK	✓		
		2024	6223422	22	181	001	41	OK	✓		
		2024	6223278	22	184	001	43	OK	✓		
		2024	6224096	22	186	001	57	OK	✓		
		2024	6225639	23	187	001	51	OK	✓		
		2024	6224826	23	188	001	70	OK	✓		
		2024	6225636	23	185	001	56	OK	✓		
			6231755	23	192	001	42	OK	✓		
			6224729	23	171	001	63	OK	✓		
8/11/2021			6231871	23	189	001	62	OK	✓		
			6232437	23	193	001	53	OK	✓		
			6232079	23	191	001	47	OK	✓		
			8232397	23	194	001	65	Corregir Hoja de Control	✓		
			8234094	23	198	001	40	OK	✓		
			6234257	24	190	001	46	OK	✓		
			6234408	24	195	001	46	Se debe corregir Hoja de Control incluir Hoja de Vida	✓		
			6234644	24	200	001	61	OK	✓		
			6234093	24	202	001	48	OK	✓		

PLANILLA REVISION ARCHIVO

FECHA REVISIÓN	DEPENDENCIA	AÑO EN REVISIÓN	NOMBRE DE CARPETA	N° CAJA	N° CARPETA	FOLIO		OBSERVACIONES	REVISADO		FIRMA
						INICIO	FINAL		SI	NO	
8/11/2024			6234933	24	203	001	54	OK	✓		
			6235441	24	205	001	46	OK	✓		
			6237973	24	204	001	50	OK	✓		
			6233756	24	197	001	64	OK	✓		
			6222586	24	183	001	49	OK	✓		
			6241718	24	202	001	42	OK	✓		
			6245070	24	208	001	75	OK	✓		
			6244465	25	211	001	46	OK	✓		
			6244583	25	210	001	63	OK	✓		
			6242081	25	212	001	48	OK	✓		
			6242910	25	213	001	46	OK	✓		
			6247204	25	199	001	56	OK	✓		
			6246073	25	214	001	50	OK	✓		
			6247303	25	216	001	80		✓		
			6291238	25	298	Sin foliar	Sin hoja de Contr				
8/11/2024			6246842	26	209	001	63	OK	✓		
			6239323	26	206	001	51	OK	✓		
			6248719	26	209	001	56	OK	✓		

LC1

REGISTRO FOTOGRAFICO



Organización y Foliación



Incorporación de expedientes a caja



Ubicación en estantería



Verificación del orden de contratos dentro de la caja

A handwritten signature in black ink. The signature is stylized and appears to be "Gildardo Orjuela Melo".

GILDARDO ORJUELA MELO

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II, y firmado electrónicamente.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3090805		ORJUELA MELO GILDARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 54 # 55-44 APT 409	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2254460	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	1031453342	9475828641	I	2024/11/05	2024/11/06	BANCO DAVIVIENDA	1	\$637,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$2,050,800	\$328,200			\$2,050,800	\$256,400			\$2,050,800	\$41,100			\$2,050,800	\$10,800		\$0	\$0	\$636,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$2,050,800	\$328,200			\$2,050,800	\$256,400			\$2,050,800	\$41,100			\$2,050,800	\$10,800		\$0	\$0	\$636,500	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$2,050,800	\$328,200			\$2,050,800	\$256,400			\$2,050,800	\$41,100			\$2,050,800	\$10,800		\$0	\$0	\$636,500	
1	CC	3090805	ORJUELA GILDARDO																25-14	30	\$2,050,800	\$328,200	EPS010	30	\$2,050,800	\$256,400	CCF22	30	\$2,050,800	\$41,100	14-23	30	\$2,050,800	0.522%	\$10,800	30	\$0	\$0	No	\$636,500
Total Afiliados(1)																						\$2,050,800	\$328,200			\$2,050,800	\$256,400			\$2,050,800	\$41,100			\$2,050,800	\$10,800		\$0	\$0	\$636,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3090805		ORJUELA MELO GILDARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 54 # 55-44 APT 409	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2254460	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1031453342	9475828641	I	2024/11/05	2024/11/06	BANCO DAVIVIENDA	1	\$637,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$328,200	\$300	\$0	\$328,500
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$328,200	\$300	\$0	\$328,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$10,800	\$100	\$0	\$10,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$10,800	\$100	\$0	\$10,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$41,100	\$100	\$0	\$41,200
COLSUBSIDIO	CCF22		860,007,336	1	1	\$41,100	\$100	\$0	\$41,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$256,400	\$200	\$0	\$256,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$256,400	\$200	\$0	\$256,600
TOTAL					1	\$636,500	\$700	\$0	\$637,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3090805		ORJUELA MELO GILDARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 54 # 55-44 APT 409	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2254460	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1051363127	9477316059	N	2024/11/05	2024/11/15	BANCO DAVIVIENDA	10	\$257,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$823,334	\$131,700			\$823,334	\$102,900			\$823,334	\$16,400			\$823,334	\$4,300	\$0	\$0	\$255,300		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$823,334	\$131,700			\$823,334	\$102,900			\$823,334	\$16,400			\$823,334	\$4,300	\$0	\$0	\$255,300		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$823,334	\$131,700			\$823,334	\$102,900			\$823,334	\$16,400			\$823,334	\$4,300	\$0	\$0	\$255,300		
1	CC	3090805	ORJUELA GILDARDO							A										25-14	30	(\$2,050,800)	(\$328,200)	EPS010	30	(\$2,050,800)	(\$256,400)	CCF22	30	(\$2,050,800)	(\$41,100)	14-23	30	(\$2,050,800)	0.522%	(\$10,800)	30	\$0	\$0	No	(\$636,500)
2	CC	3090805	ORJUELA GILDARDO							C	X									25-14	30	\$2,874,134	\$459,900	EPS010	30	\$2,874,134	\$359,300	CCF22	30	\$2,874,134	\$57,500	14-23	30	\$2,874,134	0.522%	\$15,100	30	\$0	\$0	No	\$891,800
Total Afiliados(1)																							\$823,334	\$131,700			\$823,334	\$102,900			\$823,334	\$16,400			\$823,334	\$4,300	\$0	\$0	\$255,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3090805		ORJUELA MELO GILDARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 54 # 55-44 APT 409	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2254460	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1051363127	9477316059	N	2024/11/05	2024/11/15	BANCO DAVIVIENDA	10	\$257,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$131,700	\$1,000	\$0	\$132,700
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$131,700	\$1,000	\$0	\$132,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$4,300	\$100	\$0	\$4,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$4,300	\$100	\$0	\$4,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$16,400	\$200	\$0	\$16,600
COLSUBSIDIO	CCF22		860,007,336	1	1	\$16,400	\$200	\$0	\$16,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$102,900	\$800	\$0	\$103,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$102,900	\$800	\$0	\$103,700
TOTAL					1	\$255,300	\$2,100	\$0	\$257,400