

**INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS
PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN**

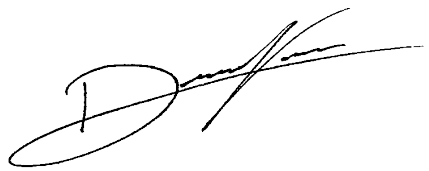
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPS 35 DE 05 DE FEBRERO DE 2020

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------------------------------|-------------|--|----------------|
| OBJETO DEL CONTRATO: | Contratar la prestación de servicios profesionales a la Superintendencia Delegada para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales, para apoyar la consolidación y el análisis de la información del proceso de control legal de las cajas de compensación familiar. | FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO: | 05/02/2020 | FECHA DEL INFORME: | 01/07/2020 |
| PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: | Contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfección | PRÓRROGAS: | | PLAZO TOTAL DEL CONTRATO: | SEIS (6) MESES |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | \$ 23.400.000 | ADICIONES: | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | \$ 23.400.000 |
| Periodo correspondiente del pago: | Desde: 01/06/2020 | Hasta: 30/06/2020 | Pago No.: 5 | Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato) | 83.3% |

En el marco de la consolidación de la información para la elaboración del documento de "buenas practicas corporativas", colaboro en la elaboración del documento:

| | | |
|--|--|---------------|
| ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS: | 1. tercera entrega de avances para el desarrollo del documento "buenas practicas corporativas" adicionalmente el indice de desarrollo que contendra dicho documento en la entrega final. | 30 junio 2020 |
| | 2. Proyecto resolucion CAJASAI - acta 03 CD | 30 junio 2020 |
| | 3. requerimiento documentos CAJACOPI - AGA 2020 | 26 JUNIO 2020 |
| | 4. respuesta COMFANDI peticion convocatoria | 18 junio 2020 |

OBSERVACIONES: Incluya cualquier otra observación, obligación o producto que se considere importante dejar la anotación correspondiente, de conformidad a lo pactado en el contrato.



SEBASTIAN ALEXANDER ALVAREZ CHIAPE

C.C. 1.030.587.823

Firma del Supervisor del contrato

Cargo y Dependencia donde labora

MARCELA EUGENIA DORIA GOMEZ
Firmado digitalmente por MARCELA EUGENIA DORIA GOMEZ
Fecha: 2020.07.05 21:18:22 -05'00'

MARCELA EUGENIA DORIA GÓMEZ

Superintendente Delegada para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------------------|--------|--------------------------|--------------------|------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1030587823 | Sebastian Alexander Alvarez Chiape | | Cra 72b no 6d 72 int 152 | 4645217 | sa.alvarezjuridico@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| 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 | |
| 2020-05 | 2020-05 | I | | 43374181 | \$452.800 | |

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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 195.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 195.000 | 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 | 249.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 249.600 | 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 | 8.200 | | | | 8.200 | 0 | 0 | 8.200 | | | 82 | 8.200 | 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 | 195.000 | 195.000 |
| Pensión | 1 | 249.600 | 249.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 8.200 | 8.200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 452.800 | 452.800 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------------------|--------|--------------------------|--------------------|------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1030587823 | Sebastian Alexander Alvarez Chiape | | Cra 72b no 6d 72 int 152 | 4645217 | sa.alvarezjuridico@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| 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 | |
| 2020-05 | 2020-05 | I | | 43374181 | \$452.800 | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------------|-----------------------|---------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|-----|-------|----|------------|-------------------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Colombiano | Subjeto | Estranjero | Colim. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TOP | TAP | VSP | VBT | SUN | ISE | MA | ASP | VCT | RL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o 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 | 1030587823 | ALVAREZ CHIAPE SEBASTIAN ALEXANDER | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.560.000 | 249.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.560.000 | 195.000 | 14-23 | 1.560.000 | 1 | 8.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°

5

FECHA

01-jul-2020

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
NIT 860.503.600-9

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS:

SEBASTIÁN ALEXANDER ÁLVAREZ CHIAPE

CC o NIT

1.030.587.823

DV

4

LA SUMA DE:

\$ 3.900.000,00

VALOR EN LETRAS

TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE.

CONTRATO N°

CPS 35

DE

2020

POR CONCEPTO DE:

Contratar la prestación de servicios profesionales a la Superintendencia Delegada para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales, para apoyar la consolidación y el análisis de la información del proceso de control legal de las cajas de compensación familiar.



Firma

Último ingreso exitoso: 2020-06-01 / 09:27:31 AM | Último ingreso fallido: 2020-05-04 / 12:05:13 PM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Cesantías | Pensiones Voluntarias | Salir

Periodo Pensión: Junio 2020. Periodo Salud: Junio 2020.

Julio 1 de 2020 / 11:11 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

| | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| Empresa: | Sebastian Alexander Alvarez Chiape | Nit: | 1030587823 |
| Tipo planilla: | I | Periodo liquidación Pensiones | Mayo 2020 |
| Sucursal o Dependencia: | PRINCIPAL | Periodo liquidación Salud: | Mayo 2020 |
| Número de radicación: | 43374181 | Total a pagar: | \$452,800 |
| Fecha de vencimiento: | 05/06/2020 | Total de empleados: | 1 |
| Fecha de pago: | 12/06/2020 | Número de administradoras: | 3 |

Detalles del pago

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Razón social recaudo: | Compensar OI | Nit recaudo: | 9998600669427 |
| Descripción: | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | Medio de pago: | Pago Electronico por PSE |
| Banco: | BANCOLOMBIA | Número de aprobación: | 651664311 |
| Estado de la transacción: | Transacción aprobada | | |

Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|--------|-----------|---|---------------|--|--|------------------|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | \$0.00 | \$8,200 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 1 | | \$0.00 | \$249,600 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | \$0.00 | \$195,000 |
| | | | | | | \$452,800 |

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) | [Exportar reporte a PDF](#)

Imprimir transacción

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.



Powered by



Acerca de los certificados SSL

CC-SI005-1

