

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PROFESIONALES)

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 6752813		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES QUE CONTRIBUYAN EN LA EJECUCIÓN DEL MACROPROCESO DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN LAS IE O DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	Orlando Moreno Cárdenas		
No. de Cedula	1.136.885.473		
Fecha Inicio del Contrato	11/09/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	DEL 11/12/2024 AL 20/12/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$17.506.666
Valor a Pagar en este periodo	\$1.906.666
Saldo por Pagar	\$0
Pago No.	4 de 4

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N. A	N. A	N. A

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	9478664382	DICIEMBRE	\$162.500
Pensión			\$208.000
ARL			\$6.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR. 6752813**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 11/12/2024 al- 20/12/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar al área de talento humano de la dirección administrativa y financiera de la secretaria de educación en la generación del expediente documental	Revisé e imprimí desde el drive las incapacidades del mes de Diciembre de 2024 para posteriormente proyectar la resolución de legalización de incapacidades.

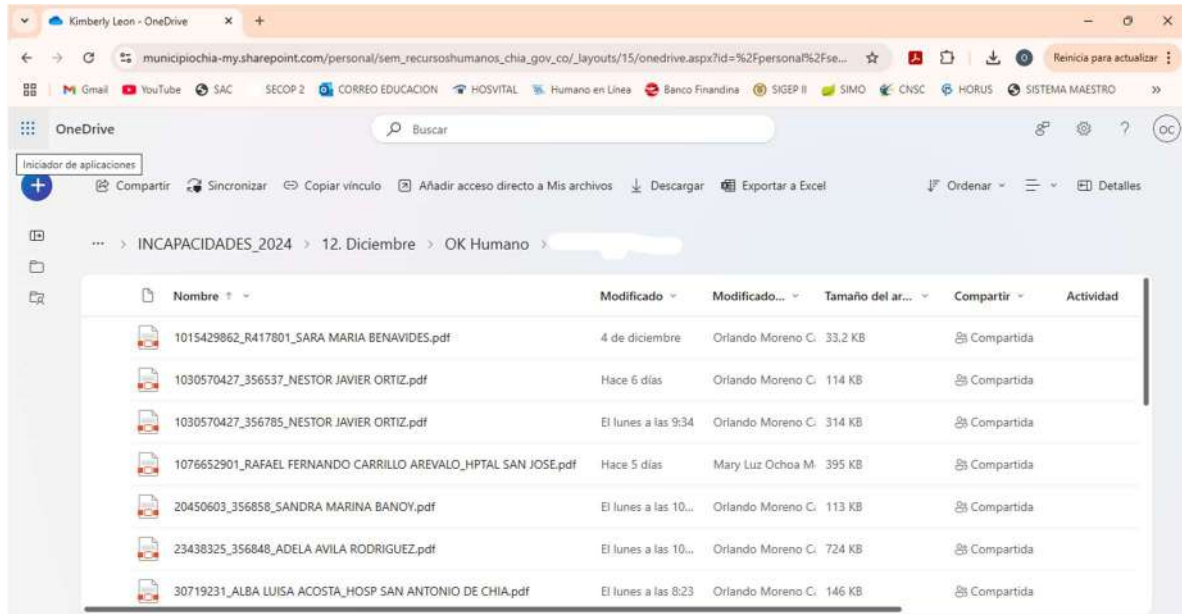
que permita realizar el recobro de incapacidades del personal docente, directivo docente y administrativos de las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Chía, de conformidad con la normativa vigente aplicable para tal fin.	Proyecté la resolución de legalización de incapacidades de Diciembre del 2024.
2. Apoyar el cargue del expediente documental en la plataforma destinada por la Fiduprevisora para realizar los recobros derivados de las situaciones de salud de los docentes de las 12 IEO del Municipio de Chía.	Reuní las incapacidades que son objeto de recobro con reemplazos de nombramientos provisionales del mes de diciembre de 2024 para cargar a la plataforma Hosvital.
3. Brindar apoyo en la elaboración de informes, actos administrativos y circulares relacionadas con situaciones administrativas de ausentismos de los docentes y directivos docentes de las IEO del Municipio de Chía.	Proyecté dos (02) resoluciones de licencia de luto de dos (02) docentes de las 12 IEO del Municipio de Chía. Proyecté una (01) resolución por la cual se modifica el artículo segundo de la resolución 3074 de agosto 26 de 2024. Gestioné treinta y ocho (38) SAC, respecto a los ausentismos que presentan los docentes y funcionarios administrativos de las 12 I.E.O. del municipio de chía.
4. Apoyar en la verificación de los títulos que aportan los docentes para el trámite de Inscripción, ascenso en el escalafón y mejoramiento salarial.	Solicité dos (2) validaciones de títulos de dos (2) docentes que están en proceso de vinculación con la secretaría de educación de Chía.
5. Brindar acompañamiento en todas las actividades que permitan el cumplimiento de las obligaciones consideradas en el presente contrato.	Apoyé con la revisión de los documentos enviados por nueve (20) docentes para el proceso ordinario de traslados de docentes de la planta global de empleos del municipio de Chía. Proyecte una (1) resolución por la cual se reconoce y ordena un pago a la comisión nacional del servicio civil.

ORLANDO MORENO CARDENAS

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.

EVIDENCIAS – CONTRATO CO1.PCCNTR .6311754

Obligación 1. Apoyar al área de talento humano de la dirección administrativa y financiera de la secretaria de educación en la generación del expediente documental que permita realizar el recobro de incapacidades del personal docente, directivo docente y administrativos de las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Chía, de conformidad con la normativa vigente aplicable para tal fin.



Nombre	Modificado	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir	Actividad
1015429862_R417801_SARA MARIA BENAVIDES.pdf	4 de diciembre	Orlando Moreno C.	33,2 KB	Compartida	
1030570427_356537_NESTOR JAVIER ORTIZ.pdf	Hace 6 días	Orlando Moreno C.	114 KB	Compartida	
1030570427_356785_NESTOR JAVIER ORTIZ.pdf	El lunes a las 9:34	Orlando Moreno C.	314 KB	Compartida	
1076652901_RAFael FERNANDO CARRILLO AREVALO_HPTAL SAN JOSE.pdf	Hace 5 días	Mary Luz Ochoa M.	395 KB	Compartida	
20450603_356858_SANDRA MARINA BANOY.pdf	El lunes a las 10...	Orlando Moreno C.	113 KB	Compartida	
23438325_356848_ADELA AVILA RODRIGUEZ.pdf	El lunes a las 10...	Orlando Moreno C.	724 KB	Compartida	
30719231_ALBA LUISA ACOSTA_HOSP SAN ANTONIO DE CHIA.pdf	El lunes a las 8:23	Orlando Moreno C.	146 KB	Compartida	



RESOLUCIÓN NÚMERO DE

"POR LA CUAL SE LEGALIZAN UNAS INCAPACIDADES DE DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DE LA PLANTA GLOBAL DE CARGOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA"

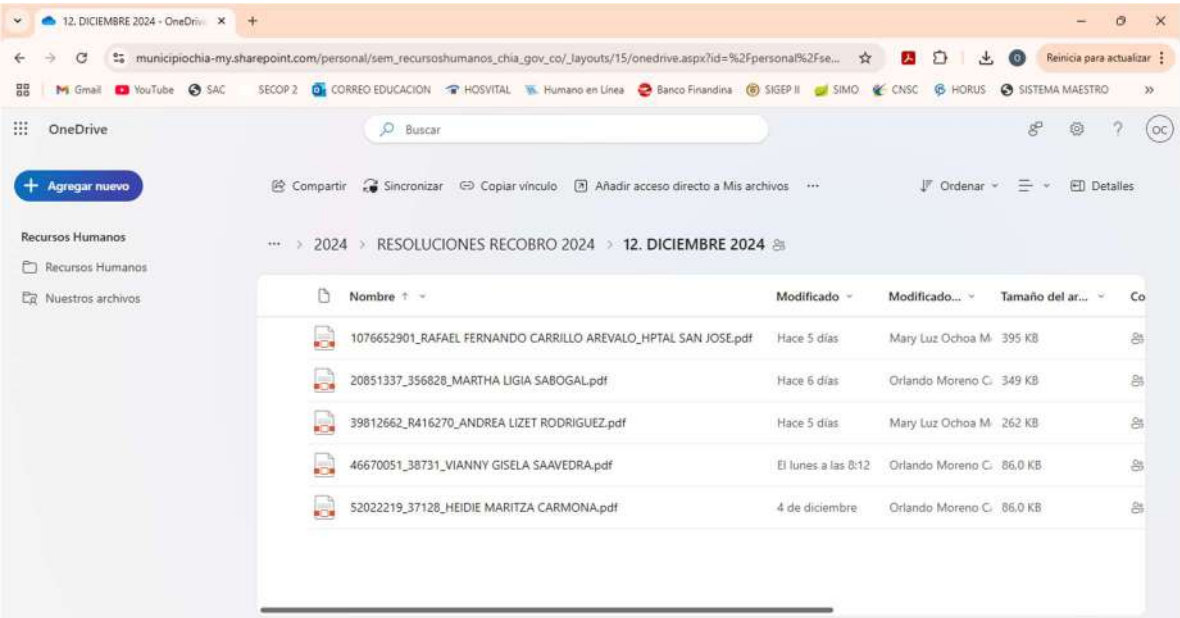
LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN

En uso de las facultades delegadas mediante Resolución 1942 de 2018 por el Alcalde Municipal de Chía, y las que le confiere la Ley 715 de 2001, el Decreto 1075 de 2015, y

CONSIDERANDO

Que mediante Resolución 9100 del 23 de noviembre de 2009, el Ministerio de Educación Nacional reconoce el cumplimiento de requisitos para asumir la prestación del servicio público educativo en el Municipio de Chía en concordancia con lo ordenado por la Ley 715 de 2001.

Obligación 2: Apoyar el cargue del expediente documental en la plataforma destinada por la Fiduprevisora para realizar los recobros derivados de las situaciones de salud de los docentes de las 12 IEO del Municipio de Chía.





Administrado por:
(fiduprevisora)

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA FORMATO
CERTIFICADO DE INCAPACIDADES DOCENTES
AFILIADOS AL FONDO DE MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE

356828

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

SEÑOR (A): MARTHA LIGIA SABOGAL PARRADO

IDENTIFICADO (A) CON: C.C.

COLEGIO: I.E. SAN JOSÉ MARÍA ESCRIBA DE BALAGUER

AREA / ESPECIALIDAD: EDUCACION FISICA,DEPORTE Y RECREACION

DIAS DE INCAPACIDAD: TREINTA 30 DIAS

PRORROGA: SI: X NO:

CIUDAD / MUNICIPIO: CHÍA

SEXO: Femenino EDAD: 59y 11m 0d

NUMERO: [REDACTED]

JORNADA: MAÑANA

PERIODO COMPRENDIDO:

DESDE:

07 12 2024

DD MM YYYY

HASTA:

05 01 2025

DD MM YYYY

DIAGNOSTICO: Z768 - PERSONA EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN OTRAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIFICADAS

CONTINGENCIA: ENFERMEDAD PROFESIONAL



MEDICO TRATANTE /

REGISTRO MEDICO /

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA

FECHA REGISTRO: 05/12/2024 07:29

USUARIO REGISTRO: DIANA MIOSOTIS AMADO

1 / 1

🔍 ↺ 🔍



Administrado por
(fiduprevisora)

CERTIFICACION DE INCAPACIDAD MEDICA / ODONTOLOGICA
DOCENTES AFILIADOS
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

NUMERO REGISTRO: 38731

DEPARTAMENTO: BOGOTA
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.
NOMBRES Y APELLIDOS: YANNY GISELA SANVEDRA RAMIREZ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: [REDACTED]
EDAD: 50
ENTIDAD TERRITORIAL CERTIFICADA EN EDUCACION: SECRETARIA DE EDUCACION DE CHIA
INSTITUCION EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA MARIA DEL RIO
FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD: 2024-11-29
FECHA DE TERMINACION DE INCAPACIDAD: 2024-12-05
NUMERO DE DIAS: 7
PRORROGA: No
CODIGO DIAGNOSTICO: J209
IPS ORIGINA: SERVISALUD SAN JOSE IPS SAS
CONTINGENCIA: Ent. Comun
MEDICO/ PROFESIONAL: LEICY ESTHER CARDENAS
REGISTRO MEDICINA IDENTIFICACION: 1032304876
OBSERVACIONES:
TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD
FECHA DE REGISTRO: 2024-12-04 12:31:06



Oficina Principal
Calle 72 No. 10-03, Bogotá D. C.
Línea de Atención Nacional : (01 800) 016-0500
Horario de Atención : lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00
www.fomag.gov.co
@FomagOficial



Administrado por
(fiduprevisora)

CERTIFICACION DE INCAPACIDAD MEDICA / ODONTOLOGICA
DOCENTES AFILIADOS
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

NUMERO REGISTRO: 37128

DEPARTAMENTO: BOGOTA
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.
NOMBRES Y APELLIDOS: HEIDIE MARITZA CARMONA GRANADOS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: [REDACTED]
EDAD: 53
ENTIDAD TERRITORIAL CERTIFICADA EN EDUCACION: SECRETARIA DE EDUCACION DE CHIA
INSTITUCION EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL LA Balsa
FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD: 2024-11-25
FECHA DE TERMINACION DE INCAPACIDAD: 2024-11-28
NUMERO DE DIAS: 4
PRORROGA: No
CODIGO DIAGNOSTICO: J209
IPS ORIGINA: SERVISALUD SAN JOSE IPS SAS
CONTINGENCIA: Ent. Comun
MEDICO/ PROFESIONAL: LEICY ESTHER CARDENAS DE LOS REYES
REGISTRO MEDICINA IDENTIFICACION: 1032304876
OBSERVACIONES:
TRANSCRIPCION INCAPACIDAD
FECHA DE REGISTRO: 2024-12-02 06:36:22



Oficina Principal
Calle 72 No. 10-03, Bogotá D. C.
Línea de Atención Nacional : (01 800) 016-0500
Horario de Atención : lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00
www.fomag.gov.co
@FomagOficial



ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA

RESOLUCIÓN NÚMERO **2501** 17 JUN 2022

"POR LA CUAL SE PRORROGA UN NOMBRAMIENTO EN PROVISIONALIDAD VACANTE TEMPORAL A UNA DOCENTE EN LA PLANTA GLOBAL DE DOCENTES DEL MUNICIPIO DE CHÍA"

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CHÍA

En ejercicio de sus facultades Constitucionales y legales y en especial las conferidas por el artículo 315 de la Constitución Política, la ley 1551 de 2012, Ley 715 de 2001 y,

CONSIDERANDO

Que mediante Resolución No. 9100 del 23 de Noviembre de 2009, el Ministerio de Educación Nacional reconoce el cumplimiento de requisitos para asumir la prestación del Servicio Educativo y administración de la Planta de Personal del Sistema General de Participaciones en el Municipio de Chía en cumplimiento de lo ordenado por la Ley 715 de 2001.

Que dentro del régimen legal que gobierna la Función Pública y de conformidad con el Artículo 13 del Decreto 1278 de 2002, se hace necesario proveer transitoriamente empleos docentes, por lo cual el Municipio debe realizar nombramientos provisionales con personal que reúna los requisitos para desempeñar el cargo de docente.

Que mediante certificado médico expedido por UT SERVIALUD número 243194, se concedió incapacidad por Enfermedad Profesional, a la Docente MARTHA LIGIA SABOGAL PARRADO, identificada con cédula de ciudadanía Número **94000000**, quien se encuentra en el cargo de Docente de aula en el Área de primaria, en la IEO SAN JOSEMARÍA ESCRIBA DE BALAGUER. La incapacidad fue expedida por el periodo comprendido entre el 22 de abril de 2022, al 20 de Junio de 2022.

Que para garantizar la efectiva prestación del servicio educativo el Municipio de Chía debe realizar nombramientos provisionales con el personal que reúne los requisitos para desempeñar el cargo del docente en mención.

En mérito de lo expuesto, el Alcalde del Municipio de Chía,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: PRORROGAR el nombramiento Provisional en Vacante Temporal a la docente MARIA ANGELA VELANDIA identificada con Cédula de Ciudadanía No. **94000000**, en el área de Primaria para la IEO SAN JOSEMARÍA ESCRIBA DE BALAGUER, por un periodo comprendido entre el 17 de Junio y hasta tanto continúe la situación administrativa de la Docente MARTHA LIGIA SABOGAL PARRADO, identificada con cédula de ciudadanía Número **94000000**, de conformidad con las consideraciones anotadas en la parte motiva del presente acto administrativo.

ARTÍCULO SEGUNDO: NOTIFICAR a la Docente MARIA ANGELA VELANDIA identificada con Cédula de Ciudadanía No. **94000000**, el contenido del presente acto administrativo.

ARTÍCULO TERCERO: El presente Acto rige a partir de la fecha de expedición y surte efectos legales a partir del acta de posesión de la Docente.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

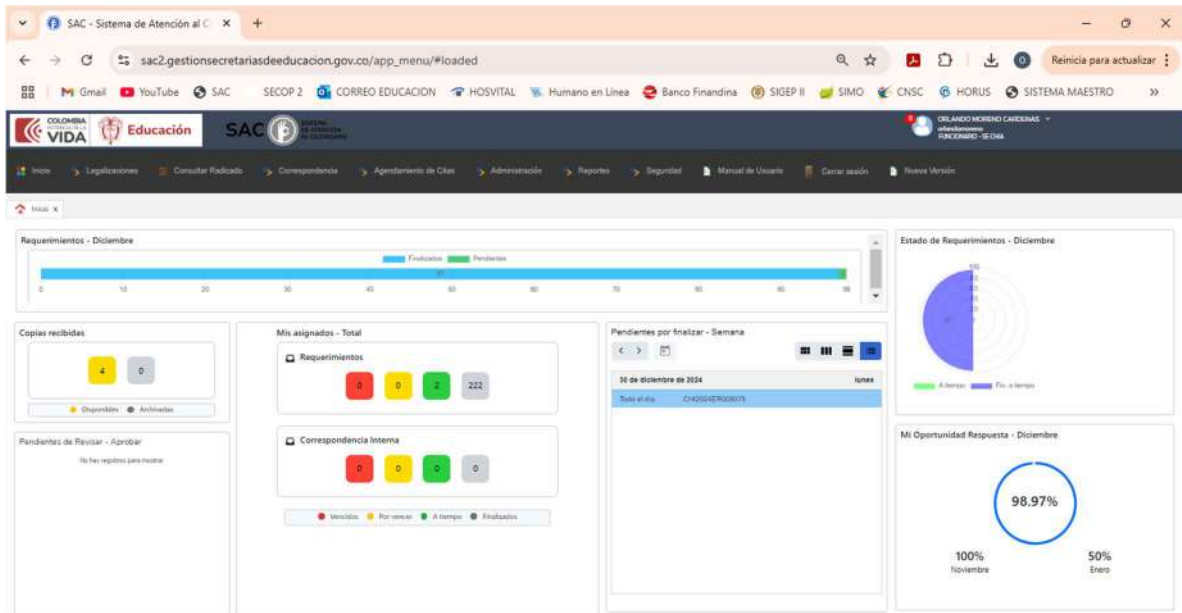
Dada en la Alcaldía del Municipio de Chía (Cundinamarca),

LUIS CARLOS SEGURA RUBIANO
ALCALDE

Asesor: Liana Arceles Velásquez Gordo - Secretaría de Educación
Asesor: Jorge Osvaldo Ramírez Uribe - Director Administrativo y Financiero
Asesor: Gloria Alicia Ayenda García - Procurador Especializado

Obligación 3: Brindar apoyo en la elaboración de informes, actos administrativos y circulares relacionadas con situaciones administrativas de ausentismos de los docentes y directivos docentes de las IEO del Municipio de Chía.





Rep_Planilla_Requerimientos - Excel

orlando.moreno

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Acrobat ¿Qué desea hacer?

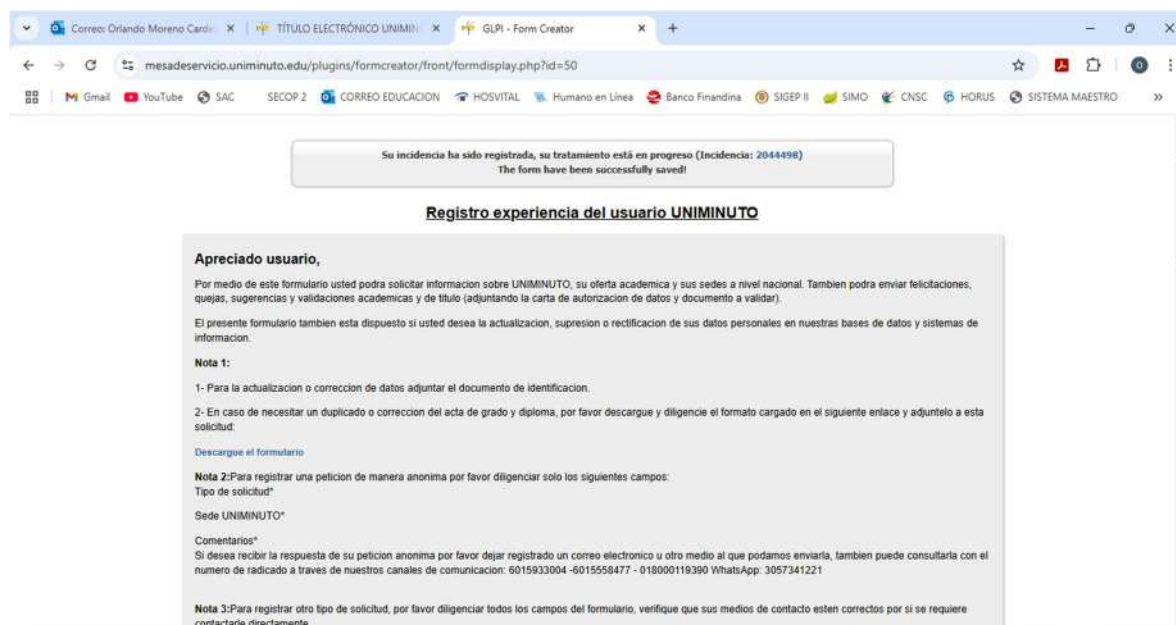
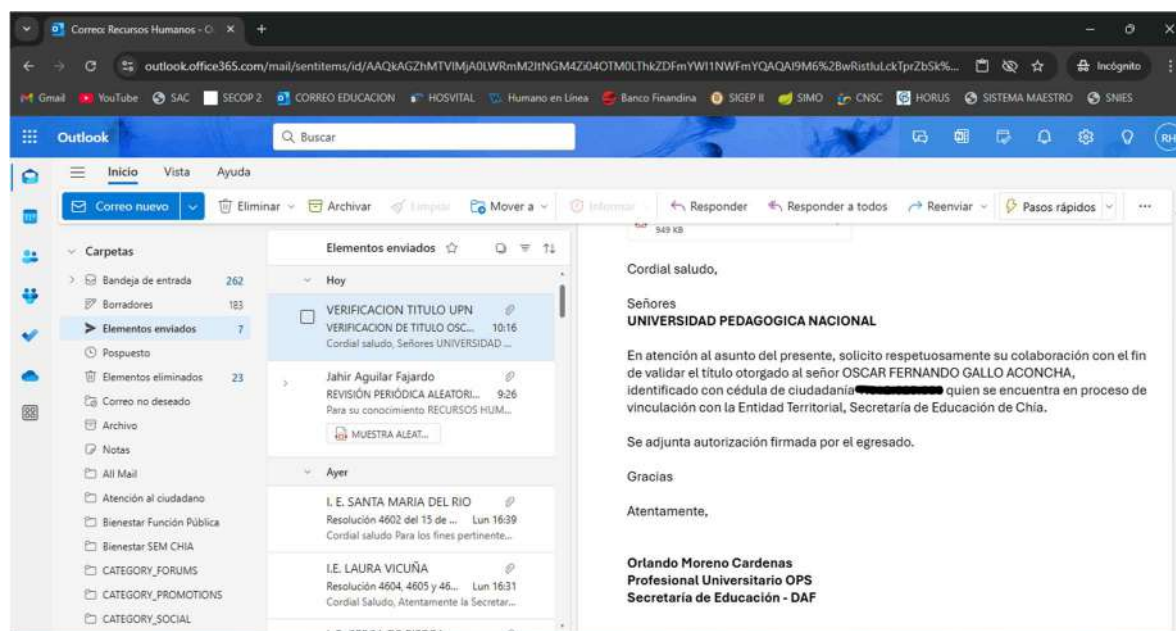
Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Celdas Edición Complementos Adoble Acrobat

A2		CHI2024ER008134			
20	CHI2024ER008027	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL FUSCA	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
21	CHI2024ER008014	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL DIOSA CHÍA	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
22	CHI2024ER008013	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL SANTA MARIA DEL RIO	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
23	CHI2024ER008011	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL SANTA MARIA DEL RIO	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
24	CHI2024ER008010	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL SANTA MARIA DEL RIO	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
25	CHI2024ER008008	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL FONQUETA	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
26	CHI2024ER008007	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL FONQUETA	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
27	CHI2024ER007998	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL JOSÉ JOAQUÍN CASAS	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
28	CHI2024ER007994	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL SAN JOSEMARÍA ESCRIVÁ DE BALAGUER	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
29	CHI2024ER007988	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LAURA VICUÑA	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
30	CHI2024ER007982	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL FAGUA	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
31	CHI2024ER007977	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL FAGUA	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
32	CHI2024ER007976	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LAURA VICUÑA	SUGERENCIA	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
33	CHI2024ER007973	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LA Balsa	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
34	CHI2024ER007972	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LA Balsa	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
35	CHI2024ER007951	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL CERCA DE PIEDRA	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
36	CHI2024ER007942	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL FONQUETA	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
37	CHI2024ER007934	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LA Balsa	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
38	CHI2024ER007926	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LAURA VICUÑA	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
39	CHI2024ER007857	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL JOSÉ JOAQUÍN CASAS	TRÁMITE	RECURSOS HUMANO	ORLANDO MORENO CARDENAS
40					
41					

CONSULTA

Lista Accesibilidad: todo correcto Recuento: 38 100%

Obligación 4: Apoyar en la verificación de los títulos que aportan los docentes para el trámite de Inscripción, ascenso en el escalafón y mejoramiento salarial.



Correo Recursos Humanos - Documento generado

Archivo E:/ORLANDO%20USB/PARA%20SUBIR%20INFORMES/SOportes%20INFORMES/VERIFICACION%20DE%20TITULOS/OSCAR%20FERNANDO%20GALLO

Gmail YouTube SAC SECOP 2 CORREO EDUCACION HOSVITAL Humano en Línea Banco Finandina SIGEP II SIMO CNSC HORUS SISTEMA MAESTRO SNIES

Documento generado 1 / 1 100% +

SAD-385

Bogotá, miércoles, 20 de noviembre de 2024

Señores:
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CHÍA
Atn. Orlando Moreno Cárdenas
Profesional Universitario OPS
sem.recursoshumanos@chia.gov.co
Chía

Asunto: Verificación Título 1012325336

Reciban un cordial saludo de parte de la Universidad Pedagógica Nacional, Educadora de Educadores.

Atendiendo a su comunicación del asunto y una vez realizadas las validaciones correspondientes en los sistemas de información de la Universidad, amablemente se informa que se ha realizado la respectiva verificación académica de la siguiente persona:

CÉDULA No.	NOMBRE	TÍTULO	ACTA No.	FECHA DE GRADO
1012325336	OSCAR FERNANDO GALLO ACONCHA	LICENCIADO EN FÍSICA	495	28/09/2012

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, y a la Resolución 1174 del 10 de agosto de 2007, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Atentamente.

Correo Recursos Humanos - Documento generado

Archivo C:/Users/orlan/OneDrive/Escritorio/1012325336%20VERIFICACIÓN%20TITULO.pdf

Gmail YouTube SAC SECOP 2 CORREO EDUCACION HOSVITAL Humano en Línea Banco Finandina SIGEP II SIMO CNSC HORUS SISTEMA MAESTRO SNIES

Documento generado 1 / 1 100% +

SAD-385

Bogotá, miércoles, 20 de noviembre de 2024

Señores:
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CHÍA
Atn. Orlando Moreno Cárdenas
Profesional Universitario OPS
sem.recursoshumanos@chia.gov.co
Chía

Asunto: Verificación Título 1012325336

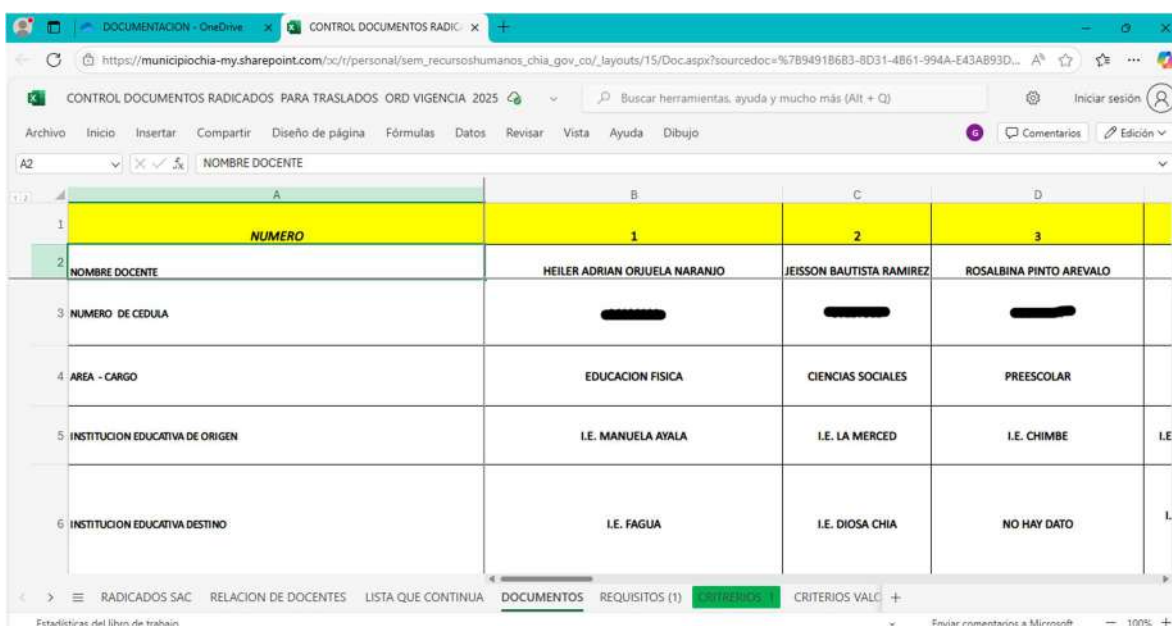
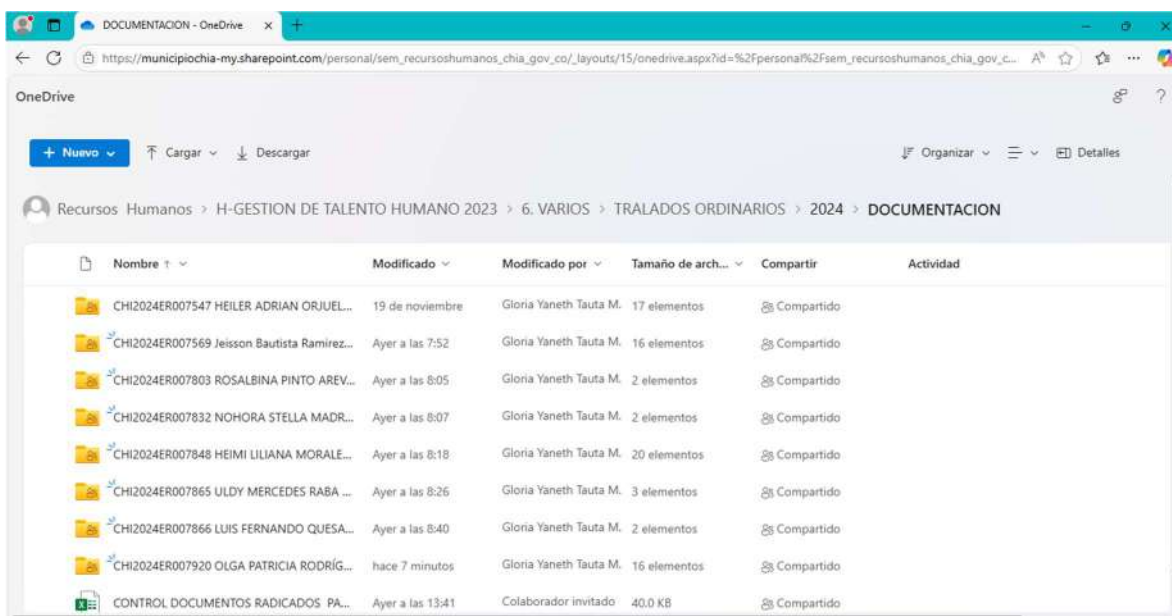
Reciban un cordial saludo de parte de la Universidad Pedagógica Nacional, Educadora de Educadores.

Atendiendo a su comunicación del asunto y una vez realizadas las validaciones correspondientes en los sistemas de información de la Universidad, amablemente se informa que se ha realizado la respectiva verificación académica de la siguiente persona:

CÉDULA No.	NOMBRE	TÍTULO	ACTA No.	FECHA DE GRADO
1012325336	OSCAR FERNANDO GALLO ACONCHA	MAGISTER EN DOCENCIA DE LAS CIENCIAS NATURALES	726	27/09/2024

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, y a la Resolución 1174 del 10 de agosto de 2007, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Obligación 5: Brindar acompañamiento en todas las actividades que permitan el cumplimiento de las obligaciones consideradas en el presente contrato.



RES PAGO CNSC 2024 MODIFICADA [Modo de compatibilidad] - Word

erlando moreno

Archivo Inicio Insertar Diseño Disposición Referencias Correspondencia Revisar Vista Ayuda Acrobat ¿Qué desea hacer?



ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA

RESOLUCIÓN NÚMERO DE

"POR LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO A LA COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL"

EL ALCALDE MUNICIPAL DE CHÍA CUNDINAMARCA EN EJERCICIO DE SUS FACULTADES CONSTITUCIONALES Y LEGALES Y,

C O N S I D E R A N D O:

Que conforme al texto del Artículo 315 de la Constitución Política, corresponde al Alcalde dirigir la acción administrativa del Municipio, asegurar el cumplimiento de las funciones y la prestación de los servicios a su cargo.

Que el Artículo 67 de la Constitución Nacional establece que el estado debe garantizar el cubrimiento del servicio educativo, velar por su calidad y asegurar a los menores las condiciones necesarias para su acceso y permanencia en el sistema educativo.

Que el Artículo 29 de la ley 1551 de 2012, señala que le corresponde al alcalde en relación con la administración Municipal, ordenar los gastos y celebrar los contratos y convenios municipales de acuerdo con el plan de desarrollo económico, social y con el presupuesto, observando las normas jurídicas aplicables.

Que es necesario aunar esfuerzos con otras Instituciones tanto oficiales como particulares, para proveer las vacantes de docentes, Directivos Docentes y personal Administrativo de las Instituciones Educativas oficiales del Municipio para garantizar la efectiva prestación del servicio educativo, tal necesidad surge teniendo en cuenta que, mediante la resolución 9100 del 23 de Noviembre de 2009 el Ministerio de Educación Nacional reconoció el cumplimiento de requisitos por parte del Municipio.

Página 1 de 2 836 palabras Español (España) Accesibilidad: No disponible 100%



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 1136885473			MORENO CARDENAS ORLANDO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 10 # teste -02		CHIA-CUNDINAMARCA		3204122909	No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo			Clave			Tipo	Fecha			Pago									
Pensión		Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora		Valor					
2024-11		2024-11	1106490750		9478108421	I	2024/12/17		2024/12/06		NEQUI		0	\$603,700					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,080,000	\$332,800	\$2,080,000						\$260,000		\$0	\$0		\$2,080,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,080,000	\$332,800	\$2,080,000						\$260,000		\$0	\$0		\$2,080,000
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						\$2,080,000	\$332,800	\$2,080,000						\$260,000		\$0	\$0		\$2,080,000
1	CC	1136885473	MORENO ORLANDO	230301	30	\$2,080,000	\$332,800	EPS005	30	\$2,080,000	\$260,000	0	\$0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,080,000	
Total Afiliados(1)						\$2,080,000	\$332,800	\$2,080,000						\$260,000		\$0	\$0		\$2,080,000



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

	Dirección IP:	200.122.252.27
	Estado de la transacción:	APROBADA
	Clave planilla:	9478108421
	Valor:	603,700
	Periodo de pago:	2024-11
	No Transacción (CUS):	1106490750
	Fecha:	2024/12/06
	Banco:	NEQUI
	Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir





Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF				
CC 1136885473		MORENO CARDENAS ORLANDO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 10 # 1este -02	CHIA-CUNDINAMARCA	3204122909	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago								
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor				
2024-12	2024-12	1111828602		9478664382	I	2025/01/20	2024/12/09	BANCOLOMBIA		0	\$377,300				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO				PENSION		SALUD				CCF		RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	
1	CC 1136885473	MORENO ORLANDO	230301	30		\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30		\$1,300,000	\$162,500	0		\$1,300,000
Total Afiliados(1)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1136885473		MORENO CARDENAS ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 # teste -02	CHIA-CUNDINAMARCA	3204122909	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1111828602	9478664382	I	2025/01/20	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$377,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

Comprobante de pago en línea

Comercio

APORTES EN LINEA

Número de comprobante

DB61XwgJm3JY

CUS

1111828602

Fecha y hora

9 diciembre 2024 10:03:48

Número de factura

9478664382

Descripción del pagoPago de la Planilla de aportes con clave:
9478664382**Referencia 1**

191.104.174.179

Referencia 2

CC

Referencia 3

1136885473

Producto origen

****6677

Costo de la transacción

\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 377,300.0

Se certifica que MORENO CARDENAS ORLANDO identificado(a) con CC 1136885473 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ORLANDO MORENO CARDENAS identificado(a) con CC 1136885473

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9478664382	1111828602	I	2024-12-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								\$1,300,000	12.5%	\$162,500
9478664382	1111828602	I	2024-12-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								\$1,300,000	16%	\$208,000
9478664382	1111828602	I	2024-12-09	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30									X								\$1,300,000		\$0
9478664382	1111828602	I	2024-12-09	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30									X								\$1,300,000		\$0
9478664382	1111828602	I	2024-12-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30									X								\$0	0%	\$0
9478664382	1111828602	I	2024-12-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30									X								\$0	0%	\$0
9478664382	1111828602	I	2024-12-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								\$1,300,000	0.522%	\$6,800
9478108421	1106490750	I	2024-12-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	\$2,080,000	12.5%	\$260,000
9478108421	1106490750	I	2024-12-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	\$2,080,000	16%	\$332,800
9478108421	1106490750	I	2024-12-06	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-11	30																	\$2,080,000		\$0
9478108421	1106490750	I	2024-12-06	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-11	30																	\$2,080,000		\$0
9478108421	1106490750	I	2024-12-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-11	30																	\$0	0%	\$0
9478108421	1106490750	I	2024-12-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-11	30																	\$0	0%	\$0
9478108421	1106490750	I	2024-12-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	\$2,080,000	0.522%	\$10,900
9474875608	1030387265	I	2024-11-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	\$2,080,000	12.5%	\$260,000
9474875608	1030387265	I	2024-11-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	\$2,080,000	16%	\$332,800
9474875608	1030387265	I	2024-11-06	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30																	\$2,080,000		\$0
9474875608	1030387265	I	2024-11-06	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30																	\$2,080,000		\$0
9474875608	1030387265	I	2024-11-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30																	\$0	0%	\$0
9474875608	1030387265	I	2024-11-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30																	\$0	0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9474875608	1030387265	I	2024-11-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	\$2,080,000	0.522%	\$10,900
9473346614	950423329	I	2024-10-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X																\$2,080,000	12.5%	\$260,000
9473346614	950423329	I	2024-10-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X																\$2,080,000	16%	\$332,800
9473346614	950423329	I	2024-10-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30	X																\$2,080,000		\$0
9473346614	950423329	I	2024-10-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30	X																\$2,080,000		\$0
9473346614	950423329	I	2024-10-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30	X																\$0	0%	\$0
9473346614	950423329	I	2024-10-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30	X																\$0	0%	\$0
9473346614	950423329	I	2024-10-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X																\$2,080,000	0.522%	\$10,900
9472053217	870966066	I	2024-08-27	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	15	X	X															\$650,000	12.5%	\$81,300
9472053217	870966066	I	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	15	X	X															\$650,000	16%	\$104,000
9472053217	870966066	I	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	15	X	X															\$650,000		\$0
9472053217	870966066	I	2024-08-27	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	15	X	X															\$650,000		\$0
9472053217	870966066	I	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	15	X	X															\$0	0%	\$0
9472053217	870966066	I	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	15	X	X															\$0	0%	\$0
9472053217	870966066	I	2024-08-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	15	X	X															\$650,000	0.522%	\$3,400
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30								A									(\$2,080,000)	12.5%	(\$260,000)
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30		X						C									\$2,080,000	12.5%	\$260,000
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30								A									(\$2,080,000)	16%	(\$332,800)
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30		X						C									\$2,080,000	16%	\$332,800
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-07	30								A									(\$2,080,000)		\$0
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-07	30		X						C									\$2,080,000		\$0
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-07	30								A									(\$2,080,000)		\$0
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-07	30		X						C									\$2,080,000		\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización			
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip		
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-07	30								A											\$0	0%	\$0	
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-07	30		X						C												\$0	0%	\$0
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-07	30								A												\$0	0%	\$0
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-07	30		X						C												\$0	0%	\$0
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30								A											(\$2,080,000)	0.522%	(\$10,900)	
9472053024	9472053024	N	2024-08-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30		X						C											\$2,080,000	0.522%	\$10,900	
9470688898	832793723	I	2024-08-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																			\$2,080,000	12.5%	\$260,000	
9470688898	832793723	I	2024-08-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																			\$2,080,000	16%	\$332,800	
9470688898	832793723	I	2024-08-09	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-07	30																			\$2,080,000		\$0	
9470688898	832793723	I	2024-08-09	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-07	30																			\$2,080,000		\$0	
9470688898	832793723	I	2024-08-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-07	30																			\$0	0%	\$0	
9470688898	832793723	I	2024-08-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-07	30																			\$0	0%	\$0	
9470688898	832793723	I	2024-08-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																			\$2,080,000	0.522%	\$10,900	
9469345865	755521684	I	2024-07-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																			\$2,080,000	12.5%	\$260,000	
9469345865	755521684	I	2024-07-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																			\$2,080,000	16%	\$332,800	
9469345865	755521684	I	2024-07-05	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-06	30																			\$2,080,000		\$0	
9469345865	755521684	I	2024-07-05	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-06	30																			\$2,080,000		\$0	
9469345865	755521684	I	2024-07-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-06	30																			\$0	0%	\$0	
9469345865	755521684	I	2024-07-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-06	30																			\$0	0%	\$0	
9469345865	755521684	I	2024-07-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																			\$2,080,000	0.522%	\$10,900	
9468237513	683182903	I	2024-06-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30	X																		\$2,080,000	12.5%	\$260,000	
9468237513	683182903	I	2024-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30	X																		\$2,080,000	16%	\$332,800	

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip				
9468237513	683182903	I	2024-06-05	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-05	30	X																	\$2,080,000		\$0	
9468237513	683182903	I	2024-06-05	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-05	30	X																	\$2,080,000		\$0	
9468237513	683182903	I	2024-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-05	30	X																	\$0	0%	\$0	
9468237513	683182903	I	2024-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-05	30	X																	\$0	0%	\$0	
9468237513	683182903	I	2024-06-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30	X																	\$2,080,000	0.522%	\$10,900	

Este certificado se expide el día 2024-12-10 a las 09:30.

Se certifica que ORLANDO MORENO CARDENAS identificado(a) con CC 1136885473 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MORENO CARDENAS ORLANDO CC 1136885473																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2024-12	1111828602	9478664382	I	2024-12-09									X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,300,000					\$208,000											
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,300,000					\$6,800											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,300,000					\$162,500											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-11	1106490750	9478108421	I	2024-12-06																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,080,000					\$332,800											
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$2,080,000					\$10,900											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$2,080,000					\$260,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-10	1030387265	9474875608	I	2024-11-06																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,080,000					\$332,800											
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$2,080,000					\$10,900											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$2,080,000					\$260,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-09	950423329	9473346614	I	2024-10-01	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,080,000					\$332,800											
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$2,080,000					\$10,900											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$2,080,000					\$260,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-08	870966066	9472053217	I	2024-08-27	X	X															
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		15	16%	\$650,000					\$104,000											
ARL		ARL SURA		15	0.522%	\$650,000					\$3,400											
EPS		SANITAS		15	12.5%	\$650,000					\$81,300											

MORENO CARDENAS ORLANDO CC 1136885473

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-07	2024-07	832793723	9470688898	I	2024-08-09																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,080,000						\$332,800										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$2,080,000						\$10,900										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$2,080,000						\$260,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-07	2024-07	9472053024	9472053024	N	2024-08-27		X						C									
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,080,000						\$332,800										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$2,080,000						\$10,900										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$2,080,000						\$260,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-06	2024-06	755521684	9469345865	I	2024-07-05																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,080,000						\$332,800										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$2,080,000						\$10,900										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$2,080,000						\$260,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-05	2024-05	683182903	9468237513	I	2024-06-05	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,080,000						\$332,800										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$2,080,000						\$10,900										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$2,080,000						\$260,000										

Este certificado se expide el día 2024-12-10 a las 09:27.

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1136885473	MORENO	CARDENAS	ORLANDO		2024-10	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1136885473	MORENO	CARDENAS	ORLANDO		2017-09	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO
CC	1136885473	MORENO	CARDENAS	ORLANDO		2020-10	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	10/2024	28	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	21	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2022	26	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2017	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2017	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2017	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2016	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2015	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2015	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2015	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2015	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2015	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2015	0	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2014	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2013	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación **” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, Dulando Moreno Cardenas identificado con cédula de ciudadanía No. 1136885473, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 11 del mes de Diciembre de la vigencia 2024.

FIRMA: _____

Dulando Moreno

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co



¡Interactúa con nosotros!



Banco Finandina
Banca libre

CERT 311456-2024

BANCO FINANDINA S.A. NIT. 860.051.894-6

CERTIFICA

Que el señor(a) Orlando Moreno Cardenas , identificado(a) con cédula, No. 1136885473 , se encuentra vinculado(a) con el Banco Finandina mediante el siguiente producto.

Producto	Tipo de Cuenta	Número de Producto	Fecha de apertura
FlexiNomina	Cuenta Ahorro	9900908755	22/03/2022

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 09 días del mes de Diciembre del año 2024

Cordialmente,



Camila Andrea Navarro Montañez
Directora de Atención al Cliente



Descarga nuestra app:



Dirección General: Kilómetro 17 Carretera Central del Norte - NIT: 860.051.894-6 - Colombia.
Línea Fácil: 01 800 091 2886 / 2191919 - E-mail: servicioalcliente@bancofinandina.com

www.bancofinandina.com

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141140272134			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1136885473				6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento 2 Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1136885473		27. Fecha expedición	
28. País COLOMBIA		29. Departamento 169 Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio 11 Bogotá, D.C.		001	
31. Primer apellido MORENO		32. Segundo apellido CARDENAS		33. Primer nombre ORLANDO		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento 169 Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio 25 Chía		175	
41. Dirección principal CL 10 # 1 E - 02 CON naranjo 3 torre 5 apto 501							
42. Correo electrónico orlando-moreno-c@hotmail.com							
43. Código postal 250001				44. Teléfono 1 3204122909		45. Teléfono 2 3022905431	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8299	47. Fecha inicio actividad 20240305	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 12	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 123			
				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 11 - 15 / 13 : 57: 52	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MORENO CARDENAS ORLANDO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			