Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE: DEL 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DE 2021 CONTRATO No. 1266

REGISTRO BPyP No.: 2020 00415 0188

FECHA INICIACIÓN: 11/03/2021 FECHA TERMINACIÓN: 10/10/2021

CONTRATISTA: DORELY FLECHAS CESPEDES INTERVENTOR: ALIDA MORENO SIERRA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL SERVICIO DE LA DIRECCION DE RECAUDO Y FISCALIZACION, SECRETARIA DE HACIENDA. 1,16-13

REPORTE DEL CONTRATISTA			**REPORTE DEL INTERVENTOR**			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	**P**	**N**	
1	APOYO EN LA RECEPCIÓN, RADICACIÓN Y TRÁMITE A LAS SOLICITUDES EN SU DEBIDA OPORTUNIDAD Y RESPETANDO LOS TÉRMINOS.	LIQUIDACIONES ASIGNADAS POR CORREO DE BOLETAS FISCALES SIN LIQUIDAR: 6 LIQUIDADAS: 74 TOTAL: 80 LIQUIDACIONES DE BOLETAS FISCALES REGISTTRADAS TRAVES DE VUR APROBADAS: 27 PAGADAS: 67 TOTAL: 94 TOTAL RECAUDO: $58.075.300 APROBACION DE BOLETAS FISCALES DE LAS DIFERENTES NOTARIAS A TRAVES DE VUR APROBADAS: 65 DEVUELTAS: 06 PAGADAS: 341 TOTAL: 412 TOTAL RECAUDADO: $238.689.600	X			
2	APOYO REVISANDO LAS DECLARACIONES PRESENTADAS POR LOS CONTRIBUYENTES PERIÓDICAMENTE, MANTENIENDO ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS Y EL SOFTWARE UTILIZADOS EN LA DIRECCIÓN DE RECAUDO Y FISCALIZACIÓN.	SE DIO TRAMITE A LAS SOLICITUDES VEHICULOS DENTRO DE LOS TERMINOS Y TIEMPOS ESTABLECIDOS. EN EL PERIODO DEL 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DE 2020 ASI:	X			

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><td colspan="2">LIQUIDACION DE VEHICULOS GENERADOS EN EL SISSTEMA</td></tr>
<tr><td>11 DE ABRIL A 10 DE MAYO</td><td>RECIBOS GENERADOS</td></tr>
<tr><td>SIN PAGO</td><td>10</td></tr>
<tr><td>CON PAGO</td><td>13</td></tr>
<tr><td>TOTAL LIQUIDACIONES</td><td>23</td></tr>
<tr><td>TOTAL RECAUDO</td><td>$1.801.500</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td colspan="2">SOLICITUDES DE VEHICULOS EN WHTSAAP</td></tr>
<tr><td>NO SE ENVIARON</td><td>23</td></tr>
<tr><td>GENERADAS Y ENVIADAS</td><td>12</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>35</td></tr>
<tr><td>SE GENERARON PAZ Y SALVOS DE VELHICULOS</td><td>5</td></tr>
</table>
</td>
<td></td><td></td><td></td><td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>APOYO EMITIENDO LAS LIQUIDACIONES DE LAS BOLETAS FISCALES DE
ACUERDO A LAS NORMAS SUSTANCIALES DE LOS TRIBUTOS.</td>
<td>SE LIQUIDAN BOLETAS FISCALES DIARIAMENTE DE LAS SOLICITUDES QUE LLEGAN AL CORREO DE IMPUESTO.REGISTRO TANTO DE SENTENCIAS COMO DE ESCRITURAS
<table>
<tr><td colspan="2">SOLICITUDES DE CORREO IMPUESTO. REGISTRO</td></tr>
<tr><td></td><td>6</td></tr>
<tr><td>SENTENCIAS</td><td>32</td></tr>
<tr><td>ESCRITURAS</td><td>48</td></tr>
</table>
</td>
<td>X</td><td></td><td></td><td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>APOYO CARGANDO DIARIAMENTE LA INFORMACIÓN E IMÁGENES AL SISTEMA.</td>
<td>SE MANEJAN ARCHIVOS DIGITALALIZADOS QUE SE CARGAN AL SISITEMA EN EL MOMENTO DE GENERAR LAS LIQUIDACIONES DE BOLETA FISCAL</td>
<td>X</td><td></td><td></td><td></td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>APOYO EN LA LIQUIDACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS PAGOS REGISTRADOS Y CARGADOS, Y ARCHIVAR LOS DIFERENTES SOPORTES DE ACUERDO A LAS NORMAS VIGENTES PARA EL PROCESO TRIBUTARIO</td>
<td>SE REVISAN Y SE DA APROBACION A LAS LIQUIDACIONES ENVIADAS POR LAS NOTARIAS DE TODO EL DEPARTAMENTO
<table>
<tr><td colspan="2">APROBACION DE BOLETAS FISCALES DE LAS DIFERENTES NOTARIAS A TRAVES DE VUR</td></tr>
<tr><td>APROBADAS</td><td>65</td></tr>
<tr><td>DEVUELTAS</td><td>06</td></tr>
<tr><td>PAGADAS</td><td>341</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>412</td></tr>
</table>
</td>
<td>X</td><td></td><td></td><td></td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE A TRAVÉS DE DIFERENTES CANALES QUE DISPONGA LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</td>
<td>SE CONTESTARON A DIARIO SOLICITUDES DEL CORREO ELECTRONICO IMPUESTO.REGISTRO UN TOTAL DE 80
MENSAJES DE WHATSAAP UN TOTAL DE 12
PARA UN TOTAL DE 92</td>
<td>X</td><td></td><td></td><td></td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>VERIFICAR LOS PAGOS REGISTRADOS Y CARGADOS DE VEHÍCULOS Y REGISTRO</td>
<td>VERIFICACION DE PAGOS REGISTRADOS DE BOLETAS FISCALES Y VEHICULOS
<table>
<tr><td>ITEM</td><td>PAGOS REGISTRADOS</td><td>TOTAL RECAUDO</td></tr>
<tr><td>APROBACIONES NOTARIAS</td><td>412</td><td>$238.689.600</td></tr>
<tr><td>VUR GOBERNACION</td><td>94</td><td>$58.075.300</td></tr>
<tr><td>VEHICULOS</td><td>13</td><td>$1.801.500</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td>
<td>X</td><td></td><td></td><td></td>
</tr>
</table>

8	ARCHIVAR LOS DIFERENTES SOPORTES DE IMPUESTO DE VEHÍCULOS Y REGISTRO DE ACUERDO LAS NORMAS VIGENTES PARA EL MENCIONADO PROCESO.	SE MANEJAN ARCHIVOS DIGITALES LOS CUALES QUEDA CARGADOS EN EL SISTEMA CUANDO SE GENERAN LAS LIQUIDACIONES TANTO DE BOLETA FISCAL COMO DE VEHICULOS	X			
9	DAR RESPUESTA A LAS SOLICITUDES Y DERECHOS DE PETICIÓN QUE CON OCASIÓN A LOS IMPUESTOS DE VEHÍCULOS Y REGISTRO SEAN RADICADAS ANTE LA DIRECCIÓN DE RECAUDO Y FISCALIZACIÓN, ATENDIENDO LA DEMANDA Y EL REPARTO.	PARA EL PERIODO DEL 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO NO ME FUERON ASIGNADAS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN ESTE ITEM	X			
10	PRESTAR APOYO EN LA AUDITORIA DE LAS LIQUIDACIONES DE IMPUESTO DE REGISTRO Y/O VEHÍCULOS REALIZADOS POR LOS LIQUIDADORES DE LA DIRECCIÓN DE RECAUDO Y FISCALIZACIÓN.	CON LAS APROBACIONES A NOTARIAS SE HACE AUDITORIA SOBRE LAS LIQUIDACIONES DE BOLETAFISCAL PARA ESTE PERIODO SE REALIZARON 412	X			
11	DAR RESPUESTA A LAS PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS (PQR) QUE SE PRESENTEN CON OCASIÓN A TODOS LOS IMPUESTOS DEL ORDEN DEPARTAMENTAL.	DURANTE EL PERIODO DEL 11 DE ABRIL A 10 DE MAYO NO ME FUERON ASIGNADAS ACTIVIDADES RELACIONADAS	X			
12	ASISTIR A LOS OPERATIVOS DE CONTROL EN MATERIA DE IMPUESTOS DEPARTAMENTALES QUE SE REQUIERAN.	DURANTE EL PERIODO DEL 11 DEABRIL A 10 DEMAYO NO FUI ASIGNADA PARA DESARROLLAR ESTA ACTIVIDAD.	X			
13	LAS DEMÁS RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y QUE SEAN ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN Y/O DIRECCIÓN DE RECAUDO Y FISCALIZACIÓN	PARA EL PERIODO DEL 11 DE ABRIL A 10 DE MAYO NO SE ME ASIGNARON TAREAS DIFERENTES A LAS RELACIONADAS EN LOS NUMERALES ANTERIORES	X			

Firma: _____

Nombre: AIDA MORENO SIERRA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: DORELY FLECHAS CESPEDES

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2021-001747-HACDRF

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	20/05/2021		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	1266	DE FECHA: 11/03/2021	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL SERVICIO DE LA DIRECCION DE RECAUDO Y FISCALIZACION, SECRETARIA DE HACIENDA. 1,16-13		
CONTRATISTA	DORELY FLECHAS CESPEDES		NIT:46663037-4
			C.C:46663037
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ALIDA MORENO SIERRA		C.C:46350357
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 16.408.000,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 16.408.000,00	
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	11/03/2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	10/10/2021		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO AÑO 2021		
RBPP N°	2020 00415 0188		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2295 AÑO: 2021, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de SECRETARÍA DE HACIENDA se reunieron los señores, ALIDA MORENO SIERRA Interventor / Supervisor y el señor DORELY FLECHAS CESPEDES como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4380002564 - 4390943960 del mes (es) ABRIL - MAYO de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$0,00
Sumatoria Amortizaciones	$0,00
Saldo por Amortizar	$0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 16.408.000,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 2.344.000,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 2.344.000,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 11.720.000,00
Sumas iguales	$ 16.408.000,00	$ 16.408.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 0349201053	BANCO: BBVA Colombia	AHORROS:X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: ALIDA MORENO SIERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: DORELY FLECHAS CESPEDES
CONTRATISTA

Radicado No. S-2021-001748-HACDRF
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO:
LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO
DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46663037
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORELY FLECHAS CESPEDES FLECHAS CESPEDES
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 45 NO 5-24	TELÉFONO:	7455555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4380002564**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994729479

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 46663037	FLECHAS CESPEDES DORELY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 145.400	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	46663037	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 263.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46663037
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORELY FLECHAS CESPEDES FLECHAS CESPEDES
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 45 NO 5-24	TELÉFONO:	7455555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4390943960**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/05/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995195118

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																		
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46663037	FLECHAS CESPEDES DORELY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS042 - COOSALUD	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	46663037	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 263.800**

Planilla Pagada