República de Colombia Gobernación de Santander	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	AP-GF-RG-14
		VERSIÓN	7
		FECHA DE APROBACIÓN	29/07/2015
		PÁGINA	1 de 1

SOLICITUD DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA

Uso exclusivo Dirección de Contabilidad – Recursos Financieros Secretaría de Salud – Equipo de Contabilidad SED

Radicado No.	Fecha y Hora: 3144449334	No. Folios

BENEFICIARIO :	YONATHAN STIPF TELLEZ CASTILO
C.C. o NIT :	91.017.791
VALOR :	DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE ($ 2.260.000=)

DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	x	Convenio		Resolución		No.	2940	Fecha 28/12/2017
	Adicional		Otro				No.		Fecha DD/MM/AAAA

Número BPIN 2017004660024	Número SSEPI. 20160680000066

NOTA:SOLAMENTE SE DILIGENCIA la casilla **Número BPIN** si el pago corresponde a PROYECTOS financiados por el Sistema General de Regalías (SGR) ó **Número SSEPI** si corresponde a PROYECTOS registrados en el Banco de Proyectos de Inversión Departamental

DOCUMENTOS ANEXOS :	Pago Seguridad Social y Parafiscales	x	Certificación Bancaria	x	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra		
	Entrada Almacén		Rembolsos de Caja Menor		Resolución		
	Otros		Acta de recibo parcial , Informe de supervisión y anexo No. 01				

CDP No.: 17009324	RP No.: 17013293	Rubro Presupuestal: A.2.4.13.04 -	Vigencia: 2017- 2018

Periodo a Cobrar	Desde: 29/05/2018	Hasta:28/06/2018	Acta	x	Parcial	x	No.	6
			Informe Supervisión	x	Final			

	Anticipo	%	Desembolso		Pago Anticipado

CONCEPTO:

CUOTA 6 DE 7 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIO No. 2940 DEL 28 DE Diciembre DE 2017, CUYO OBJETO "REALIZAR SEGUIMIENTO A LA VIGILANCIA, INSPECCIÓN Y CONTROL DE LAS INSTITUCIONES QUE CONFORMAN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DEL DEPARTAMENTO MEDIANTE LA CONTRATACIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, INSTITUCIONES Y ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"SEGÚN DECRETO NO 043 DEL 15 DE FEBRERO DE 2018. POR MEDIO DEL CUAL SE CONSTITUYO LA RESERVA PRESUPUESTAL.

RESPONSABLES :

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental

SAYDA MILENE PORRAS RIVERA
Supervisor del Contrato

SAYDA MILENE PORRAS RIVERA
Nombre y Firma Funcionario Encargado del Trámite

Teléfono: 6336233 Ext. 1248-1302

Uso exclusivo Dirección de Contabilidad – Recursos Financieros Secretaria de Salud – Equipo de Contabilidad SED

LIQUIDACIÓN DESCUENTOS

CONCEPTO	BASE	VALOR RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	ESTAMPILLAS
Vr. Antes de IVA			Pro Hospital
IVA			Pro UIS
R. Fuente 1			Pro Desarrollo
R. Fuente 2			Pro Electrificación
R. Fuente 3			Pro Cultura
R. ICA			Pro Reforestación
Conmoción			Pro Bienest. A. Mayor
Otros			Pro Anciano

55021241304 OBSERVACIONES

24010201 Bucaramanga

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91017791
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YONATHAN STIPF TELLEZ CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:		FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:		CRA 22 151 40 TELÉFONO:	6385694
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7690113046	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES mayo	AÑO 2018	
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/05/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	339570782				

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
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 144.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 144.700	$ 200	$ 144.900
SUBTOTALES:										**$ 144.700**	**$ 200**	**$ 144.900**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 113.000	$ 100	$ 0	$ 113.100
SUBTOTALES:													**$ 113.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 113.100**

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	$ 100	$ 0	$ 4.900
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 4.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
																											PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA	ICBF	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91017791	TELLEZ CASTILLO YONATHAN STIPF	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 904.000			NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 904.000	$ 144.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 904.000	$ 113.000	$ 0	$ 113.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 904.000	91017791	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 262.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91017791
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YONATHAN STIPF TELLEZ CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 22 151 40	TELÉFONO:	6385694
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:	4223394073	TIPO DE PLANILLA:	I-NDEPENDIENTES					
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2018			
DÍAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999500232					

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
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 144.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.700	$ 0	$ 144.700
SUBTOTALES:										**$ 144.700**	**$ 0**	**$ 144.700**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.000	$ 0	$ 0	$ 113.000
SUBTOTALES:													**$ 113.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.000**

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							CCF		SENA	ICBF
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91017791	TELLEZ CASTILLO YONATHAN STIPF	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 904.000			NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 904.000	$ 144.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 904.000	$ 113.000	$ 0	$ 113.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 904.000	91017791	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 262.500

Planilla Pagada