Parques Nacionales Naturales de Colombi
Subdirección de Sostenibilidad y Negocios

Rad No. 2018-460-002397-2
2018-03-15 09:43 - Us JMORALB
Destino: GRUPO DE CONTRATOS
Rem/D: ENRIQUE HARLEY CANO MORENO
Asunto: REMITO LA CERTIFICACION DEL CUMPLIMIENT
Visite: www.parquesnacionales.gov.co

EL SUBDIRECTOR DE SOSTENIBILIDAD Y NEGOC
NATURALES D

CERTIFICA:

Que el señor **ENRIQUE HARLEY CANO MORENO**, identificado con la cédula de ciudadanía **No 79.657.592** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato que se relaciona a continuación:

NUMERO : 136 de 2018.
REGISTRO : 19318
CLASE : **Prestación de servicios**

OBJETO: Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para *labores operativas, relacionadas con elaboración de bases de datos, creación de Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo, trámite de documentación contractual y logística de eventos, apoyo en la estructuración para obtener la los mapas de riegos en las AP que tienen vocación Ecoturística.*

Por consiguiente se autoriza el pago del periodo correspondiente al mes de Marzo de 2018.

Se deja constancia que de acuerdo con la revisión de aportes de salud y pensión, el contratista se encuentra al dia en el cumplimiento de las obligaciones de la Ley 1150 de 2007, frente al sistema de seguridad social así:

BASE DE COTIZACIÓN	SALUD	$ 125.600
$ 1004.390	PENSION	$160.800
	ARL	$5.300
	TOTAL	$ 291.700

Que se han verificado los antecedentes del contratista, arrojando la siguiente información:

PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS	PROFESIONALES (En los casos que requieran)
NO registra	No registra	No registra	No registra

Actividad económica: 7110

Por consiguiente se autoriza el pago por las actividades realizadas en el mes de marzo de 2018.

La presente certificación se firma para trámite de pago.

CARLOS MARIO TAMAYO SALDARRIAGA
Supervisor

Parques Nacionales Naturales de Colon
Subdirección de Sostenibilidad y Negoc

Rad No. 2018-460-002397-2
2018-03-15 09:43 - Us JMORALB
Destino: GRUPO DE CONTRATOS
Rem/D: ENRIQUE HARLEY CANO MORENO
Asunto: REMITO LA CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENT
Visite: www.parquesnacionales.gov.co

EL SUBDIRECTOR DE SOSTENIBILIDAD Y NE NATURALI

C

Que el señor **ENRIQUE HARLEY CANO MORENO**, identificado con la cédula de ciudadanía [illegible] cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato que se relaciona a continuación:

NUMERO : 136 de 2018.
REGISTRO : 19318
CLASE : **Prestación de servicios**

OBJETO: Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para *labores operativas, relacionadas con elaboración de bases de datos, creación de Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo, trámite de documentación contractual y logística de eventos, apoyo en la estructuración para obtener la los mapas de riegos en las AP que tienen vocación Ecoturística.*

Por consiguiente se autoriza el pago del periodo correspondiente al mes de Marzo de 2018.

Se deja constancia que de acuerdo con la revisión de aportes de salud y pensión, el contratista se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones de la Ley 1150 de 2007, frente al sistema de seguridad social así:

BASE DE COTIZACIÓN	SALUD	$ 125.600
$ 1004.390	PENSION	$160.800
	ARL	$5.300
	TOTAL	$ 291.700

Que se han verificado los antecedentes del contratista, arrojando la siguiente información:

PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS	PROFESIONALES (En los casos que requieran)
NO registra	No registra	No registra	No registra

Actividad económica: 7110

Por consiguiente se autoriza el pago por las actividades realizadas en el mes de marzo de 2018.

La presente certificación se firma para trámite de pago.

CARLOS MARIO TAMAYO SALDARRIAGA
Supervisor

ANEXO N° 1

FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE APORTES

Bogotá. 15 de Marzo 2018

Señores:

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA
Ciudad

Yo, ENRIQUE HARLEY CANO MORENO identificado(a) con documento de identidad No. 79.657.592 de BOGOTA, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del articulo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del mes de MARZO para gestionar el pago de los respectivos honorarios por valor de **$2.510.934** del Contrato de Prestación de Servicios No. 136 del año 2018 suscrito con **PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA** y que SI NO X , han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones.

Ítem	No de planilla	Periodo de pago *año / mes*	Fecha de pago *año / mes / dia*
Pensión	25908657	2018/MARZO	2018/02/28
Salud	25908657	2018/MARZO	2018/02/28
Riesgos profesionales	25908657	2018/MARZO	2018/02/28

Así mismo, informo que mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

Firma:

Nombre: ENRIQUE HARLEY CANO MORENO
C.C. No. 79.657.592 de BOGOTA.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N0. 136 DE 2018 CELEBRADO ENTRE LA UNIDAD DE PARQUES NACIONALES Y ENRIQUE HARLEY CANO MORENO.

Periodo: Marzo de 2018.

OBJETO: - Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para labores operativas, relacionadas con elaboración de bases de datos, creación de Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo, trámite de documentación contractual y logística de eventos, apoyo en la estructuración para obtener la los mapas de riegos en las AP que tienen vocación Ecoturística.

REPORTE DE ACTIVIDADES.

OBLIGACIONES	PRODUCTOS y ACTIVIDADES	% avance del Producto
Participar en la elaboración de la documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el Trabajo en las organizaciones de Ecoturismo Comunitario.	***Producto: Capacitación* y creación de la Documentación del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.** ***Actividad 1:*** Apoyo en la Documentación del Decreto 1072 de 2015, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo a las organizaciones de Ecoturismo comunitario existentes. *Se llevó a cabo reuniones con las Organizaciones que prestan servicios ecoturístico con el fin de manifestarles de qué manera se les va apoyar en la documentación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, y de igual manera, se les mostro en la presentación cuales son los decretos reglamentarios y obligatorios a cumplirlos. se anexa lista de asistencia de las organizaciones que asistieron y acta correspondiente.	***10%***

OBLIGACIONES	PRODUCTOS y ACTIVIDADES	% avance del Producto
Apoyo a la gestión administrativa, a través de la orientación y seguimiento en la contratación de personal, consultorías, convenios, y otros. Tramitar ante el área competente de PNN y/o terceros lo relacionado con la ejecución de capacitaciones y eventos de la Subdirección	*** Producto No 1**: Al menos un proyecto formulado en los formatos establecidos. ***Actividad 1:*** Gestionar la presentación de proyectos en PNN y sus zonas de influencia. *** Lo relacionado con esta actividad, no sea dado inicio.** ***Producto No 2:** Informe con los convenios en liquidación, próximos a liquidar. Actas de liquidación, Informes trimestrales de seguimiento a los convenios ***Actividad 2:*** Seguimiento a los convenios de la SSNA. *** Convenio No 025 de 2012 , ALCALDIA DE CHIQUIZA:** -Aportar el proyecto de Acta de Liquidación para revisión por parte del Grupo de Contratos. - Aportar el Informes de ejecución e informe Final de Ejecución debidamente firmados. ***Convenio 032 de 2012 Parque Arvi:** -Se debe solicitar que se realice el pago pendiente de los productos dados en concesión. -se debe solicitar la devolución inmediata de los productos dado en consignación. ***EMPRESA DE ENERGIA DE BOGOTA:** -Se enviaron informes correspondientes al Grupo de contratos con memorando No **20183000008771**. ***CONVENIO FONADE No 016 de 2015:** -Se debe solicitar acta de liquidación con las firmas completas, ya que el acta que existe no está firmada en su totalidad. ***CONVENIO ISA No 019 de 2014.** Se enviaron informes DE Mayo a septiembre de 2017, al grupo de Contratos mediante memorando de Orfeo No **20183000008781**. ***CONVENIO DE ASOCIACION MANO CAMBIADA No003 de 2018.** Se dio respuesta mediante correo electrónico del 12 marzo de 2018, a la profesional Karen Guisselle Alvarez, la manera como se debe presentar los informes y la correspondiente cuenta de cobro.	**100%**

OBLIGACIONES	PRODUCTOS y ACTIVIDADES	% avance del Producto
	***Convenio No 009 y No 010 de 2012:** -Se debe solicitar actas de liquidación para la revisión de contratos. ***CONVENIO No 023 GLOBEL HERITAGE FUND PALO ALTO:** -Aportar el proyecto de Acta de Liquidación para revisión por parte del Grupo de Contratos. - Aportar el Informes de ejecución e informe Final de Ejecución debidamente firmados. ***CONVENIO 026 DE 2012 FONDO PARA LA BIODIVERSIDAD:** - Aportar el proyecto de Acta de Liquidación para revisión por parte del Grupo de Contratos. ***CONVENIO SUASIE No 017 de 2012:** - Aportar el proyecto de Acta de Liquidación para revisión por parte del Grupo de Contratos. - Aportar el Informe Final de Ejecución. ***CONVENIO EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN** Con oficio 20183000008781, Se enviaron informes de enero a Diciembre de 2017 al Grupo de Contratos. ***CONVENIO FONDO BIOCOMERCIO No 08 de 2014.** -Se debe solicitar el Acta de Liquidación para revisión por parte del Grupo de Contratos. ***CONVENIO No 023 de 2015 INFIPEREIRA:** - Solicitar aportar informes de ejecución debidamente firmados. ***CONVENIO PRODUCCION MAS LIMPIA NO 05 DE 2013:** - Aportar el proyecto de Acta de Liquidación para revisión por parte del Grupo de Contratos. ***FUNDACION COLOMBIANA DEL CORAZÓN No 19 de 2017:** - Aportar el proyecto de Acta de Liquidación para revisión por parte del Grupo de Contratos. 2.- Aportar informes de ejecución e informe finales debidamente firmados. 3.- Certificación de desembolsos. 4.- Legalización del gasto.	0%

OBLIGACIONES	PRODUCTOS y ACTIVIDADES	% avance del Producto
	*<u>**Producto No 3:**</u> Estudios previos elaborados, Convenios firmados Contratos firmados. *Debido a la ley de garantías en el momento no se han realizado requerimientos relacionados con este tema. ***Actividad No 3:** Apoyo en la elaboración y trámite administrativo para su ejecución, de estudios previos requeridos por la contratación de la SSNA. • Se apoyó al Subdirector en actividades administrativas, como tramite de facturas de las vigencias anteriores. **Producto No 1**: Cotizaciones, estudios previos y eventos realizados. **Actividad No 1:** Convenios, contratos, eventos y capacitaciones). Lo relacionado con esta actividad, no sea han tenido requerimientos debido a la Ley de Garantías. **Actividad No 2**: Apoyar y tramitar los eventos programados por las SSNA *No se han realizado actividades para esta actividad debido a la ley de garantías.	
Apoyar a la Subdirección,	**Producto 1:** Procedimientos ajustados y actualizados, de acuerdos a	

OBLIGACIONES	PRODUCTOS y ACTIVIDADES	% avance del Producto
atendiendo los requerimientos del SGC y MECI.	los requerimientos recibidos y/o sugeridos por la Subdirección de Sostenibilidad y Negocios Ambientales **Actividad No 1**: Apoyar la realización de los ajustes y actualizaciones de los procedimientos que están en cabeza de la Subdirección de Sostenibilidad y Negocios Ambientales. ***Lo relacionado con esta actividad, no sea dado inicio.** **Producto 2**: Reporte de elaboración y seguimiento al plan anticorrupción, mapa de riesgos y demás consolidados y con evidencias. **Actividad No 2**: Elaborar y hacer seguimiento a los planes anticorrupción institucional, mapa de riesgos y demás que surjan de los análisis de control de calidad. -No se ha solicitado requerimientos relacionados con este tema. **Producto 3**: Planes de mejoramiento actualizados y con seguimiento. **Actividad 3**: Realizar, atender y realizar el seguimiento a las acciones planteadas en el plan de mejoramiento funcional cuatrimestralmente (Si se recomienda), con el fin de hacer los reportes respectivos. ***No se han realizado solicitudes relacionados con este tema.** **Producto 4**: Reportes de documentación enviados en las fechas establecidas al área de Control interno y/o a la dependencia solicitante. **Actividad No 4**: Consolidación y Estructuración de la documentación e información requerida a la Subdirección y seguimiento a las acciones requeridas por el SGC y Control interno. ***No se han realizado solicitudes relacionadas con este tema.**	0%

OBLIGACIONES	PRODUCTOS y ACTIVIDADES	% avance del Producto
Seguimiento con el Grupo de Gestión Corporativa a los mapas de riesgo para las AP que tienen Vocación Ecoturística.	**Producto No 1:** Apoyo en la estructuración de seguros para PNN, con el grupo de Gestión Corporativa, para obtener los mapas de riesgo para las AP que tienen Vocación Ecoturística. **Actividad No 1**: Informe de articulación, aportes y seguimiento al proceso. *No se ha dado inicio a esta actividad.	

CARLOS MARIO TAMAYO
Subdirector Administrativo y Financiero.

ENRIQUE HARLEY CANO MORENO.
Contratista

MARZO de 2018

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79657592	ENRIQUE HARLEY CANO MOREND		CALLE 33 ASUR nO 16-19	3532400	harry19720904@hotmail com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D C	BOGOTÁ, D.C		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
3	2018	3	2018	1	28/02/2018	25908657	$291 700

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125 600	0		0		0	0	0	0	125 600	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	160 800	0	0	0	0	0	9		160.800	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	5.300				5 300	0	0	5.300			53	5 300	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	8	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	125 600	125 600
Pensión	1	160.800	160 800
Riesgos Laborales	1	5 300	5 300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	8
MEN	8	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	291.700	291.700

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79657592	ENRIQUE HARLEY CANO MORENO		CALLE 33 ASUR nO 16-19	3532400	harry19720904@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
3	2018	3	2018	1	28/02/2018	25908657	$291.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No	Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sustitu	Extranjero	Colom. Irregular	Residente	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	79657592	CANO MORENO ENRIQUE HARLEY	59	o			N																	25-14	1 004 390	160 800	0	0	0	0	EPS008	1 004 390	125 800	14-25	1 004 390	1	5 300		0	0	0	0	0	0	0

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APDRTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORRED	EXDNERADO PAOD PARAFISCALES Y SALUO
CC	79657592	ENRIQUE HARLEY CANO MORENO	CALLE 33 ASUR nO 16-19	3532400	harry19720904@hotmail' com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPID		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PADAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
3	2018	3	2018	I	28/02/2018	25908657	$201.700

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.600	0		0		0	0	0	0	125 600	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	160.800	0	0	0	0	0	0		160 800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	5.300				5 300	0	0	5.300			53	5 300	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				

TOTALEB POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.600	125 600
Pensión	1	160 800	160.800
Riesgos Laborales	1	5 300	5 300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	291.700	291.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79657592	ENRIQUE HARLEY CANO MORENO		CALLE 33 ASUR nO 16-19	3532400	harry19720904@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
3	2018	3	2018	I	29/02/2018	25908657	$291.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No	Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Tarifa	Extranjero	Colom. en el Exterior	Estudiante	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	79657592	CANO MORENO ENRIQUE HARLEY	59	0				N																25-14	1 004 390	160 800	0	0	0	0	EPS008	1 004 390	125 600	14-25	1 004 390	1	5 300		0	0	0	0	0	0	0