CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

OFICINA COORDINADORA DE CONTROL INTERNO

Bogotá D.C., 02 de noviembre de 2021.

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA
Cámara de Representantes
Ciudad

ASUNTO: REMISIÓN CUENTA DE COBRO

Por medio de la presente remito a Ustedes la cuenta de cobro del contrato No. 1642 de 2021 a nombre de la contratista ***SANDRA MILENA RUEDA LÓPEZ***, correspondiente al periodo de 30 septiembre – 29 octubre de 2021.

Anexo:

- Formato Acta 1
- Informe de labores del mes de 30 septiembre – 29 octubre de 2021.
- Certificación del cumplimiento del objeto del contrato
- Certificación Decreto 2271 de 2009
- Planillas de pago de seguridad social integral

Cordialmente,

LEYDY LUCIA LARGO ALVARADO
Coordinadora de la oficina de Control Interno

Elaboró: SMRL
Revisó: ERM/MIDC
Aprobó: LLLA

CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA CAMARA DE REPRESENTANTES AQUI VIVE LA DEMOCRACIA	CAMARA DE REPRESENTANTES DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	CODIGO
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)	VERSION FECHA PAGINA

NOMBRE:	SANDRA MILENA RUEDA LÓPEZ				**C.C. No:**	22.461.165	
N° CONTRATO:	1642	**AÑO CONTRATO:**	2021	**VIGENCIA DESDE:**	30/09/2021	**HASTA:**	29/12/2021

OBJETO DEL CONTRATO

Prestacion de servicios profesionales para apoyar a la ofclina coordinadora de control interno en el desarrollo de las auditorias especialmente en desarrollo de la auditoria al proceso de gestión documental y los informes de ley a cargo de la oficina.

NÚMERO DE PAGO	**1**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	LEYDY LUCIA LARGO ALVARADO - COORDINADORA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO
Apoyar en el desarrollo de la auditoria al proceso de gestión documental	Elaboración de informe relacionado con el marco legal del sistema de gestión documental tomando como muestra de estudio los documentos electrónicos y digitales apoyado en el Archivo general de la nación; haciendo uso de conformidad con lo establecido en el capítulo IV de la Ley 1437 de 2011 a través del cual se reglamenta el artículo 21 de la Ley 594 de 2000 y el capítulo IV del Decreto 2609 de 2012.
Apoyar en la identificación de los controles asociados a la gestión documental	Participación en reunión dictada el 30 de septiembre del presente año liderada por la Doctora Leydy Largo, donde se realizó la presentación del grupo de trabajo de gestión documental y se establecieron las actividades de apoyo a desarrollar.
Realizar las demás tareas o actividades asignadas por el supervisor del conmtrato relacionadas con la gestión administrativa de la oficina y con el sistema de control interno.	Participación virtual, recepción de información y formatos para la solicitud y diligenciamiento de información para emitir peticiones de información especifica; dictada el 13 de octubre de 2021.
	Asistencia virtual en capacitación de generalidades modelo integrado de planeación y gestión MIGP dictada el 22 de octubre de 2021.
	Asistencia Virtual en capacitación del departamento de control interno con temática a tratar: "La política de prevención de daño antijurídico", dictada el 26 de octubre de 2021 por Viviana Pulido.

Productos y/o Otros Anexos

SE ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES.

Observaciones o Información Adicional

No hay observaciones o información adicional

Sandra M. Rueda López.

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

- ***En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe***

FIRMA DEL SUPERVISOR

Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre la Intranet

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
CAMARA DE REPRESENTANTES
ACTA PARCIAL 1

Contrato No.	1642		
Objeto	Prestación de servicios profesionales para apoyar a la oficina coordinadora de control interno en el desarrollo de las auditorias especialmente en desarrollo de la auditoria al proceso de gestión documental y los informes de ley a cargo de la oficina.		
Valor total	$ 15.999.999	**Reg. Presupuestal No.**	230521
Contratista	SANDRA MILENA RUEDA LOPEZ		
Supervisor	LEYDY LUCIA LARGO ALVARADO		
Fecha de Inicio	30 DE SEPTIEMBRE DE 2021		
Fecha de terminación	29 DE DICIEMBRE DE 2021		
Plazo de Ejecución	3 MESES		

FECHA DEL ACTA PARCIAL 1	**Año**	**Mes**	**Dia**
	2021	11	2

En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial 1 identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 AL 29 DE OCTUBRE DE 2021
Actividades desarrolladas	Ver cuadro anexos de descripción de actividades realizadas en el mes de SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2021.
Evidencias de la ejecución del contrato	Se aporta la documentación requerida en la Dependencia de Contratación de la Dirección Administrativa, tales como Informe de Ejecución de Labores y Certificación de Cumplimiento. Así mismo, los documentos en físico de la labor desarrollada, se encuentran en la Oficina Coordinadora de Control Interno de la Camara de Representantes

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	**$ 15.999.999**
Valor Acta 1	$ 5.333.333
saldo pendiente	$ 10.666.666

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	SOI INDEPENDIENTE	**Valor total del aporte**	**$ 283.100**
Recibo No.	Planillas Nos. 1733077076	**Salud**	$ 123.800
Periodo cotizado	**SEPTIEMBRE 30 DE 2021**	**Pension**	$ 158.500
		ARL	$ 800
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI INDEPENDIENTE	**Valor total del aporte**	**$ 619.300**
Recibo No.	Planillas Nos.- 7814794115	**Salud**	$ 266.700
Periodo cotizado	**OCTUBRE 01 DE 2021**	**Pension**	$ 341.400
	OCTUBRE 31 DE 2021	**ARL**	$ 11.200

ANEXOS:	*Marque con x*
Recibos de pago de seguridad social	X
Copias planillas de aporte	X
Otros	

Firma	Sandra M. Rueda Lopez.	
Nombre	**SANDRA MILENA RUEDA LOPEZ**	**LEYDY LUCIA LARGO ALVARADO**
	Contratista	**Supervisor**

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

LA COORDINADORA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DE LA H. CAMARA DE REPRESENTANTES

Hace constar que la Señora **SANDRA MILENA RUEDA LÓPEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. 22.461.165, prestó sus servicios de apoyo a la gestión a la Oficina Coordinadora de Control Interno de la Cámara de Representantes, en lo relacionado a" **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA COORDINADORA DE CONTROL INTERNO EN EL DESARROLLO DE LAS AUDITORÍAS ESPECIALMENTE EN DESARROLLO DE LA AUDITORIA AL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y LOS INFORMES DE LEY A CARGO DE LA OFICINA"** cumplió con el objeto y las obligaciones del Contrato No. 1642 de 2021, durante el periodo del 30 de septiembre al 29 de octubre de 2021.

La presente se otorga en Bogotá D.C, el 02 de noviembre de 2021, con el fin de dejar constancia del cumplimiento del contrato en mención.

LEYDY LUCIA LARGO ALVARADO
Coordinadora de la Oficina de Control Interno

Bogotá, 02 de noviembre de 2021.

Señores
División Financiera y de Presupuesto
CÁMARA DE REPRESENTANTES
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificada como aparece al pié de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados de seguridad social, correspondientes al mes de Septiembre y Octubre de 2021, corresponden a los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número 1642 del 30 de Septiembre de 2021, Iniciando el 30 de Septiembre de 2021 y finalizando el 29 de Diciembre de 2021, por un valor de QUINCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS ($15.999.999) M/CTE .

Los ingresos correspondientes al pago del mes de Octubre ascienden a la suma de $5.333.333.

Certifico que pertenezco al régimen Simplificado.

Igualmente, manifiesto que de conformidad al parágrafo 2 del Art.383 E.T. no tengo contratados ni vinculados a mi cargo dos o más personas asociadas a este contrato.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, el 02 de noviembre de 2021.

Sandra M. Rueda López.

Sandra Milena Rueda López
C.C 22.461.165 de Barranquilla
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22461165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA RUEDA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 18 37A 4 20	TELÉFONO:	3741124
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7814794115**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1180526316

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 341.400
SUBTOTAL:			1	**$ 341.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 266.700
SUBTOTAL:			1	**$ 266.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 11.200
SUBTOTAL:			1	**$ 11.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 619.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22461165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA RUEDA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 18 37A 4 20	TELÉFONO:	3741124
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1733077076**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		207152

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 158.500
SUBTOTAL:			1	**$ 158.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 123.800
SUBTOTAL:			1	**$ 123.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 800
SUBTOTAL:			1	**$ 800**

TOTAL PAGADO:	**$ 283.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22461165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA RUEDA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 18 37A 4 20	TELÉFONO:	3741124
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			78147941 15	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1180526316

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 341.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 341.400	$ 0	$ 341.400
SUBTOTALES:										$ 341.400	$ 0	$ 341.400

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 266.700
SUBTOTALES:													$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 266.700

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.200	$ 11.200	$ 0	$ 0	$ 11.200
SUBTOTALES:									$ 11.200	$ 0	$ 0	$ 11.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 22461165	RUEDA LOPEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.133.333				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.133.333	$ 341.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.133.333	$ 266.700	$ 0	$ 266.700	14-11 - ARL SURA	30	2.133.333	$ 22461155	$ 11.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 619.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22461165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA RUEDA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 18 37A 4 20	TELÉFONO:	3741124
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:			1733077076	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/10/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	207152

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 158.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158.500	$ 0	$ 158.500
SUBTOTALES:										**$ 158.500**	**$ 0**	**$ 158.500**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 123.800
SUBTOTALES:													**$ 123.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 123.800**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 800	$ 800	$ 0	$ 0	$ 800
SUBTOTALES:									**$ 800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 22461165	RUEDA LOPEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO	R-29							29-30										230301-PORVENIR	30	$ 990.180	$ 158.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 990.180	$ 123.800	$ 0	$ 123.800	14-11 - ARL SURA	2	$ 142.223	22461165	$ 800		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 283.100

Planilla Pagada