1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 470841

CONTRATO No. 76001902021 Del 21/01/2021 **SEDE O REGIONAL**: Valle Del Cauca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 21/01/2021 HASTA: 04/12/2021

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **GERMAN WILLIAM NUÑEZ RIVERA**

No. Documento de identificación: **93,238,440** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **7818826313- 7820675055** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **11.1 / 11.2** Mes de Pago: **DICIEMBRE** Declarante de Renta: **SI** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**47,013,333.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**2,733,333.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**45,100,000.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**1,913,333.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 42521 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-15-0-4102024-02	27	**2,733,333.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**205,000.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**262,400.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**8,500.00**

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
ASISTIR TÉCNICAMENTE A LOS AGENTES DEL SNBF PARA LA GESTIÓN DEL CICLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DIRIGIDAS A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y EL APOYO Y FORTALECIMIENTO A LAS FAMILIAS EN LAS ENTIDADES TERRITORIALES DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.	Con relación a la Gobernación y el ICBF está avanzando en la formulación del esquema normativo, legal y operacional de la Mesa Departamental de Participación de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, en el contexto del SNBF, pero igualmente teniendo en cuenta la Ley 1622 Estatutaria Juvenil y lo relacionado a las Plataformas Juveniles. Sobre todo, teniendo en cuenta el contexto de crisis social que viven los jóvenes a nivel del territorio nacional. https://icbfgob.sharepoint.com/sites/FS_SNBF/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?originalPath=aHR0cHM6Ly9pY2JmZ29iLnNoYXJlcG9pbnQuY29tLzpmOi9zL0ZTX1NOQkYvRXVBSkhBNnVGLXhUZ3B2VW43cy1JZ29CUWtDNEU3bjRFaVh2cGszU01XOVZqdz9ydGltZT1HaXdLeWM1RTJVZw&viewid=bb8e0a51%2Db50a%2D4a09%2D8fd2%2Dffebb55b0d8a&id=%2Fsites%2FFS%5FSNBF%2FDocumentos%20compartidos%2FFS%5FSNBF%2FESTRUCTURA%5FCONTENIDOS%5FSNBF%2F15%2E%20Procesos%5FNMP%2FRegionales%2FValle%5Fdel%5FCauca
ASISTIR TÉCNICAMENTE LA FORMULACIÓN, AJUSTE Y/O IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y APOYO Y FORTALECIMIENTO A LAS FAMILIAS EN COORDINACIÓN CON LOS REFERENTES ZONALES.	Proyección de correo electrónico a la Dirección regional con relación al PAC del Sistema Nacional de Bienestar Familiar y la proyección mensual informe de actividades, envió del acta del nuevo modelo financiero. https://icbfgob.sharepoint.com/sites/FS_SNBF/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?originalPath=aHR0cHM6Ly9pY2JmZ29iLnNoYXJlcG9pbnQuY29tLzpmOi9zL0ZTX1NOQkYvRXVBSkhBNnVGLXhUZ3B2VW43cy1JZ29CUWtDNEU3bjRFaVh2cGszU01XOVZqdz9ydGltZT1HaXdLeWM1RTJVZw&viewid=bb8e0a51%2Db50a%2D4a09%2D8fd2%2Dffebb55b0d8a&id=%2Fsites%2FFS%5FSNBF%2FDocumentos%20compartidos%2FFS%5FSNBF%2FESTRUCTURA%5FCONTENIDOS%5FSNBF%2F15%2E%20Procesos%5FNMP%2FRegionales%2FValle%5Fdel%5FCauca
COORDINAR TÉCNICAMENTE LA OPERACIÓN DE LAS INSTANCIAS TERRITORIALES DEL SNBF EN LAS ENTIDADES TERRITORIALES DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, EN ARTICULACIÓN CON LOS REFERENTES ZONALES.	Acompañamiento y disponibilidad para apoyar la estrategia de escucha activa con Jóvenes del Departamento del Valle a partir de Pacto Colombia con la Juventud. Movilizando a los sectores que trabajan en el marco de la ley estatutaria 1622 y generando apoyo como relator en la instalación de las mesas, así como la realización de plantillas de inscripción de los participantes como la articulación con las entidades territoriales. https://drive.google.com/drive/folders/1gEcUcbo1-WSwA8kmChq4P-ZC8AaZ6m_n

MONITOREAR LA OPERACIÓN DE LAS INSTANCIAS TERRITORIALES DEL SNBF: CPS, MESAS DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA, MESAS DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y MESAS DE PARTICIPACIÓN.	Asistencia tecnica y acompañamiento a la herramienta de gestión de Participación de Niños, Niñas y Adolescentes, mediante la metodología ? Kitea donde estas ?, proporcionada por la Dirección del Sistema Nacional de Bienestar Familiar y adaptada por el equipo regional de infancia y adolescencia de la Gobernación del Valle y el SNBF. https://icbfgob.sharepoint.com/sites/FS_SNBF/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?originalPath=aHR0cHM6Ly9pY2JmZ29iLnNoYXJlcG9pbnQuY29tLzpmOi9zL0ZTX1NOQkYvRXVBSkhBNnVGLXhUZ3B2VW43cy1JZ29CUWtDNEU3bjRFaVh2cGszU01XOVZqdz9ydGltZT1HaXdLeWM1RTJVZw&viewid=bb8e0a51%2Db50a%2D4a09%2D8fd2%2Dffebb55b0d8a&id=%2Fsites%2FFS%5FSNBF%2FDocumentos%20compartidos%2FFS%5FSNBF%2FESTRUCTURA%5FCONTENIDOS%5FSNBF%2F15%2E%20Procesos%5FNMP%2FRegionales%2FValle%5Fdel%5FCauca
ACOMPAÑAR TÉCNICAMENTE LA IMPLEMENTACIÓN EL MODELO DE GESTIÓN TERRITORIAL EN LAS ENTIDADES TERRITORIALES PRIORIZADAS DEL DEPARTAMENTO EN COORDINACIÓN CON LOS REFERENTES ZONALES	Realizar la consolidación de los informes Cuantitativos y Cualitativos de los indicadores PA 90 y PA 92, de acciones de fortalecimiento técnico a la operación de las instancias y la gestión de política publica de infancia y adolescencia. https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/german_nunez_icbf_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%20NAS%202021?csf=1&web=1&e=kGWBw0
APOYAR TÉCNICAMENTE LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL OPERATIVO DEL SNBF, ASÍ COMO EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES DEL DEPARTAMENTO UNA VEZ SEA APROBADO EL AJUSTE.	Articulación con la Dirección regional y los centros zonales de Sevilla, Cartago y Tulua, como ejercicio de apertura al convenio PNUD-ICBF para la vigencia 2021. https://icbfgob.sharepoint.com/sites/FS_SNBF/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?originalPath=aHR0cHM6Ly9pY2JmZ29iLnNoYXJlcG9pbnQuY29tLzpmOi9zL0ZTX1NOQkYvRXVBSkhBNnVGLXhUZ3B2VW43cy1JZ29CUWtDNEU3bjRFaVh2cGszU01XOVZqdz9ydGltZT1HaXdLeWM1RTJVZw&viewid=bb8e0a51%2Db50a%2D4a09%2D8fd2%2Dffebb55b0d8a&id=%2Fsites%2FFS%5FSNBF%2FDocumentos%20compartidos%2FFS%5FSNBF%2FESTRUCTURA%5FCONTENIDOS%5FSNBF%2F15%2E%20Procesos%5FNMP%2FRegionales%2FValle%5Fdel%5FCauca
APOYAR LA GESTIÓN DE LOS CONVENIOS RELACIONADOS CON LA OPERACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO EN COORDINACIÓN CON LOS REFERENTES DE CENTRO ZONAL.	Realizar evento sobre el Manual Operativo en su versión 0.1, identificando la carencia para la inclusión del enfoque diferencial en el esquema de operación del SNBF y la falta de dinamismo para crear espacios con mejores propósitos e impactos, que permitan aportar al ejercicio de actualización del Manual Operativo. \\icbf.gov.co\fs_SNBF\ESTRUCTURA_CONTENIDOS_SNBF\15. Procesos_NMP\Regionales

CONSOLIDAR LOS INFORMES TRIMESTRALES DE MONITOREO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO, ASÍ COMO LA VERIFICACIÓN DEL CARGUE DE LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS EN LA RUTA ESTABLECIDA POR LA SUBDIRECCIÓN DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL.	Asistencia tecnica a los Centros Zonales; Cartago, Tulua y Sevilla como priorizados para aplicar el modelo de Gestión Territorial en relación con el convenio PNUD ? ICBF, identificando plan de trabajo y entregables para lo que resta de la vigencia. https://icbfgob.sharepoint.com/sites/FS_SNBF/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?originalPath=aHR0cHM6Ly9pY2JmZ29iLnNoYXJlcG9pbnQuY29tLzpmOi9zL0ZTX1NOQkYvRXVBSkhBNnVGLXhUZ3B2VW43cy1JZ29CUWtDNEU3bjRFaVh2cGszU01XOVZqdz9ydGltZT1HaXdLeWM1RTJVZw&viewid=bb8e0a51%2Db50a%2D4a09%2D8fd2%2Dffebb55b0d8a&id=%2Fsites%2FFS%5FSNBF%2FDocumentos%20compartidos%2FFS%5FSNBF%2FESTRUCTURA%5FCONTENIDOS%5FSNBF%2F15%2E%20Procesos%5FNMP%2FRegionales%2FValle%5Fdel%5FCauca
APOYAR LAS ACCIONES DE MOVILIZACIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS, ASIGNADAS POR COMPETENCIA AL SNBF POR LA POLÍTICA DE TRANSPARENCIA DEL ICBF.	Seguimiento al Modulo de Información territorial de seguimiento al Consejo de Política Social, con relación a la operación de las instancias técnicas, de operación y decisión en el ámbito Municipal, Distrital y Departamental. https://icbfgob.sharepoint.com/sites/FS_SNBF/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?originalPath=aHR0cHM6Ly9pY2JmZ29iLnNoYXJlcG9pbnQuY29tLzpmOi9zL0ZTX1NOQkYvRXVBSkhBNnVGLXhUZ3B2VW43cy1JZ29CUWtDNEU3bjRFaVh2cGszU01XOVZqdz9ydGltZT1HaXdLeWM1RTJVZw&viewid=bb8e0a51%2Db50a%2D4a09%2D8fd2%2Dffebb55b0d8a&id=%2Fsites%2FFS%5FSNBF%2FDocumentos%20compartidos%2FFS%5FSNBF%2FESTRUCTURA%5FCONTENIDOS%5FSNBF%2F15%2E%20Procesos%5FNMP%2FRegionales%2FValle%5Fdel%5FCauca
PROYECTAR DE MANERA OPORTUNA RESPUESTAS EFICIENTES Y CON CALIDAD A LAS PETICIONES Y REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y QUE LE SEAN ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR.	Asistencia tecnica a los referentes Zonales con relación al Manual operativo del SNBF en su apartado de Operación del SNBF y en relación al Decreto 0936, a partir del acompañamiento técnico en Política publica. https://icbfgob.sharepoint.com/sites/FS_SNBF/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?originalPath=aHR0cHM6Ly9pY2JmZ29iLnNoYXJlcG9pbnQuY29tLzpmOi9zL0ZTX1NOQkYvRXVBSkhBNnVGLXhUZ3B2VW43cy1JZ29CUWtDNEU3bjRFaVh2cGszU01XOVZqdz9ydGltZT1HaXdLeWM1RTJVZw&viewid=bb8e0a51%2Db50a%2D4a09%2D8fd2%2Dffebb55b0d8a&id=%2Fsites%2FFS%5FSNBF%2FDocumentos%20compartidos%2FFS%5FSNBF%2FESTRUCTURA%5FCONTENIDOS%5FSNBF%2F15%2E%20Procesos%5FNMP%2FRegionales%2FValle%5Fdel%5FCauca

APOYAR A LA DIRECCIÓN DEL SNBF, EN EL SEGUIMIENTO MENSUAL DEL PAC, SEGUIMIENTO A LA LEGALIZACIÓN DE COMISIONES, SEGUIMIENTO ANÁLISIS DE SALDOS EN NUEVO MODELO FINANCIERO-NMF Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DE LA EJECUCIÓN DE RECURSOS DEL SNBF ASIGNADOS A LA REGIONAL.	Asistencia tecnica a los referentes Zonales de Buenaventura, Jamundí, Yumbo, Palmira, Tulua, Roldanillo y Cartago, con relación a la movilización de los talleres de política pública en fortalecimiento técnico a la Ruta Integral de Atenciones en Primera Infancia, Infancia y Adolescencia de los 42 entidades territoriales del Departamento del Valle. https://icbfgob.sharepoint.com/sites/FS_SNBF/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?originalPath=aHR0cHM6Ly9pY2JmZ29iLnNoYXJlcG9pbnQuY29tLzpmOi9zL0ZTX1NOQkYvRXVBSkhBNnVGLXhUZ3B2VW43cy1JZ29CUWtDNEU3bjRFaVh2cGszU01XOVZqdz9ydGltZT1HaXdLeWM1RTJVZw&viewid=bb8e0a51%2Db50a%2D4a09%2D8fd2%2Dffebb55b0d8a&id=%2Fsites%2FFS%5FSNBF%2FDocumentos%20compartidos%2FFS%5FSNBF%2FESTRUCTURA%5FCONTENIDOS%5FSNBF%2F15%2E%20Procesos%5FNMP%2FRegionales%2FValle%5Fdel%5FCauca
PRESENTAR AVANCES DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONFORME AL PLAN DE ACCIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL SNBF EN CADA REGIONAL Y CENTRO ZONAL.	Realizar asistencia tecnica de planeación y articulación de apoyo a las 42 entidades territoriales del departamento del Valle del Cauca y la Gobernación desde el equipo de la secretaria de desarrollo social y participación, a partir de la metodología tecnica con relación a la formulación de la Ruta Integral de Atención en primera infancia, infancia y adolescencia; como pilar fundamental en los ajustes de documentos de política publica de niñez y adolescencia, lo anterior se realiza a partir de la elaboración de ficha tecnica y paso a paso de los talleres a realizar por Sub regiones Norte, Centro, Sur ? Pacifico. https://icbfgob.sharepoint.com/sites/FS_SNBF/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?originalPath=aHR0cHM6Ly9pY2JmZ29iLnNoYXJlcG9pbnQuY29tLzpmOi9zL0ZTX1NOQkYvRXVBSkhBNnVGLXhUZ3B2VW43cy1JZ29CUWtDNEU3bjRFaVh2cGszU01XOVZqdz9ydGltZT1HaXdLeWM1RTJVZw&viewid=bb8e0a51%2Db50a%2D4a09%2D8fd2%2Dffebb55b0d8a&id=%2Fsites%2FFS%5FSNBF%2FDocumentos%20compartidos%2FFS%5FSNBF%2FESTRUCTURA%5FCONTENIDOS%5FSNBF%2F15%2E%20Procesos%5FNMP%2FRegionales%2FValle%5Fdel%5FCauca

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 76001902021 DEL 2021.

Firma del Contratista: Carmen William Viñez Rivera

C.C No.: 93,238,440

CERTIFICACION 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, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de dos millones setecientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte.,($ 2,733,333.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
CARLOS HUMBERTO BRAVO RIOMAÑA	DIRECTOR REGIONAL ICBF VALLE	DIRECCIÓN REGIONAL ICBF VALLE	

Revisó:_____

cali, 14/12/2021

Documento de cobro No ***12***

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

GERMAN WILLIAM NUÑEZ RIVERA
NIT. No. 93238440-9

La suma de ***dos millones setecientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos M/cte****.* ***($2.733.333****), por concepto de PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, SOPORTE ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y DE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS A CARGO DEL ICBF, del contrato* ***N° 76001902021*** *del año 2021.*

Consignar a la cuenta número 07967681177 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/12/2021	20/12/2021

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8522

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos(2) ó más trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 49.849.800,00)*	*SI*
4	*• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($ 124.624.500,00 - 2020) ($ 127.078.000,00 - 2021) con el sector privado y/o 4.000 UVT ($ 142.428.000,00 - 2020) ($ 145.232.000,00 - 2021) con el Estado*	*NO*
	• Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($ 124.624.500,00 - 2020) ($ 127.078.000,00 - 2021)	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0,00 %*
6	• ***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro****, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (****Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta****)*	*SI*
	• ***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)***	*NO*

Cordialmente,

German William Nuñez Rivera

GERMAN WILLIAM NUÑEZ RIVERA
C.C.: ***93238440***
Dirección: ***KR***
Celular: ***3165069517***
Correo Electrónico: ***nunezriverag@gmail.com***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93238440
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN NUNEZ RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZ 53 CS 15 EL TOPACIO	TELÉFONO:	2778066
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7818826313**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1245414992

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.400
SUBTOTAL:			1	**$ 262.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 205.000
SUBTOTAL:			1	**$ 205.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 17.200
SUBTOTAL:			1	**$ 17.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 484.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93238440
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN NUNEZ RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZ 53 CS 15 EL TOPACIO	TELÉFONO:	2778066
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:		**7818826313**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1245414992

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	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										**$ 262.400**	**$ 0**	**$ 262.400**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													**$ 205.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 205.000**

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	$ 17.200	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:									**$ 17.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.200**

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	VALOR ADRES	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 93238440	NUNEZ RIVERA GERMAN WILLIAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.640.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.640.000	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.640.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.640.000	93238440	$ 17.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 484.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93238440
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN NUNEZ RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZ 53 CS 15 EL TOPACIO	TELÉFONO:	2778066
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7820675055**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1245419440

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.400
SUBTOTAL:			1	**$ 262.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 205.000
SUBTOTAL:			1	**$ 205.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 17.200
SUBTOTAL:			1	**$ 17.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 484.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93238440
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN NUNEZ RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZ 53 CS 15 EL TOPACIO	TELÉFONO:	2778066
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:			**7820675055**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1245419440

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	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										**$ 262.400**	**$ 0**	**$ 262.400**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													**$ 205.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 205.000**

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	$ 17.200	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:									**$ 17.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.200**

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	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 93238440	NUNEZ RIVERA GERMAN WILLIAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.640.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.640.000	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.640.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.640.000	93238440	$ 17.200	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 484.600**