Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1444 FECHA. DíA 13 Mes: 09 Año 2021

OBJETO: El contratista se obliga para con el Ministerio del Interior a prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, ROM y Minorías del Ministerio del Interior, por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa apoyando en los asuntos administrativos y jurídicos que se requieran a fin de dar cumplimiento a lo ordenado por la corte constitucional en el Auto 004 de 2009 y demás autos de cumplimiento en el marco del seguimiento a la Sentencia T-025 de 2004.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA

DIRECCIÓN: **CALLE 152B # 72-51**	TELÉFONO: **3004413737**
CÉDULA Y/O NIT: 15.647.456	CORREO ELECTRÓNICO: francho.26@hotmail.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) **LUCIA M. SORIANO ESPINEL**
GIOVANNA ALEJANDRA REY ANAYA

DEPENDENCIA: DAIRM	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2669
FECHA DE INICIO DÍA: **13** MES: **SEPTIEMBRE** AÑO: 2021	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2021
Valor total del contrato o convenio $45.228.795	Valor honorarios mensuales o desembolso del convenio $9.405.759

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
DOS 2	Del 01 al 31 de OCTUBRE de 2021	$9.405.759	Sí___ No X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 415921	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 MININTERIOR GESTIÓN GENERAL

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
DAVIVIENDA	157000072965	Ahorros X Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	NUEVA EPS	470.300	OCTUBRE	2021	7814713751
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	639.800			
ARL	POSITIVA	19.700			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3
4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES
(Novedades adicionales)
Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

_____
_____
_____

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)
(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (___) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del **100%.**

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $ _----------conforme a la cláusula _____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $
4. El valor de la cesión es de $
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

LUCIA MARGARITA SORIANO ESPINEL
C.C: 1.032.412.419
Directora (E) de Asuntos Indígenas ROM y Minorías
DEL 01 AL 21 DE OCTUBRE DE 2021

GIOVANNA ALEJANDRA REY ANAYA
C.C: 52.776.718
Directora de Asuntos Indígenas ROM y Minorías
DEL 22 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

MINISTERIO DEL INTERIOR	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	04
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	24/08/2020

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1444 de 2021 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : El contratista se obliga para con el Ministerio del Interior a prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, ROM y Minorías del Ministerio del Interior, por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa apoyando en los asuntos administrativos y jurídicos que se requieran a fin de dar cumplimiento a lo ordenado por la corte constitucional en el Auto 004 de 2009 y demás autos de cumplimiento en el marco del seguimiento a la Sentencia T-025 de 2004.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
FRANCISCO FIERRO ESPINOSA	LUCIA MARGARITA SORIANO ESPINEL GIOVANNA ALEJANDRA REY ANAYA	Del 1 al 31 de OCTUBRE de 2021

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Obligación No. 1 Apoyar a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, en la coordinación de programas y proyectos relacionados con el cumplimiento del Auto 004 de 2009 y demás Autos de cumplimiento en el marco del seguimiento a la sentencia T 025 de 2004.	50%	Apoyé a la direccion de asuntos indigenas en la coordiancion de programas y proyectos relacionados con el cumplimiento del Auto 004 y sus Autos de seguimiento.	Se realizaron las actividades asignadas para este periodo
2	ObligaciónNo 2. Realizar seguimiento a los fallos y órdenes judiciales, en donde se encuentren vinculada la Dirección de asuntos indigenas, Rom y minorías y las relacionadas al cumplimiento de la sentencia T-025 de 2004.	50%	Se realizó seguimiento a los fallos judiciales, en donde se encuentren vinculada la Dirección de Asuntos Indigenas, ROM y Minorías y las relacionadas al cumplimiento de la sentencia T-025-2004.	Realizadas a satisfaccion.
3	Obligación No. 3. Apoyar a la Dirección de asuntos indígenas Rom y minorías en todos aquellos procesos relacionados con el cumplimiento de las órdenes contempladas en el auto 004.	50%	Apoyé los procesos realacionados con el cumplimiento de las órdenes contempladas en el auto 004.	Realizadas a satisfaccion.
4	Obligación No. 4. Apoyar en la elaboración de respuestas a las consultas y peticiones allegadas a la Dirección de asuntos indígenas Rom y minorías, tomando en consideración los términos de la ley y los procedimientos internos establecidos, relacionados al cumplimiento de la sentencia T-025 de 2004.	50%	se apoyó en la proyección de correspondencia asignada por SIGOB, PQRSD, correo electrónico e igualmente a las acciones de tutela relacionadas al Grupo de Investigación y Registro.	Realizadas a satisfaccion.
5	Obligación No. 5. Apoyar y acompañar las actividades en campo correspondientes a los planes de salvaguarda del auto 004.	50%	Apoyé en las tareas administrativas designadas por la Direccion. Participé en las reuniones virtuales a través de las plataformas Meet y Zoom con el fin de hacer seguimiento a las distintas órdenes judiciles donde se vincula a la DAIRM - Grupo Auto 004.	Realizadas a satisfaccion.
6	Obligación No. 6. Apoyar el trámite de los procesos juridicos en los que haga parte la Dirección de asuntos indígenas Rom y minorías	50%	Apoyé los procesos realacionados con el cumplimiento de las órdenes contempladas en el auto 004.	Realizadas a satisfaccion.
7	Obligación No. 7. Participar en reuniones de nivel nacional y territorial que correspondan a la buena gestión y desarrollo del proceso de formulación y concertación de los planes salvaguarda.	50%	se brindó acompañamiento en reuniones de nivel nacional y territorial con las autoridades de los pueblos: AUTORIDADES DE SAN ANDRES DE SOTAVENTO, KOFAN, NUKAK, KOREGUAJE, CONSEJERO ORIVAC, REPRESENTANTES DEL PUEBLO KANKUAMO, TULE, POLINDARA, AMBALO, NASA, PASTOS Y QUILLASINGAS. REUNION PRESENCIAL CON EL SECRETARIO DE LA MESA AISO (Asociacion	Realizadas a satisfaccion.
8	Obligación No. 8. Realizar seguimiento a los procesos de contratación que se originen del plan de salvaguarda.	50%	Se apoyo en la revision de los diferentes Convenios correspondientes al auto 004 de 2009, en la parte tecnic y financiera.	Realizadas a satisfaccion.
	Obligación No. 9. Servir como apoyo en la supervisión de contratos y convenios que le sean asignados.	50%	Se apoyo en la revision de los diferentes Convenios correspondientes al auto 004 de 2009, en la parte tecnic y financiera.	Realizadas a satisfaccion.
	Obligación No.10. Contar con un equipo de cómputo con tarjeta inalámbrica para ejecución del contrato en caso de ser necesario.	50%	Se cuenta con equipo de computo.	Realizadas a satisfaccion.
	11. Organizar el archivo documental en físico o magnético según corresponda de los trámites que le sean asignados, y hacer entrega del mismo al supervisor a la terminación del contrato	50%	Se gestiona organización del archivo de la oficina del Auto 004. Al finalizar el contrato haré entrega a mi Supervisor, de los archivos generados en la ejecución de las actividades, de acuerdo con el Proceso de Gestión Documental y el Procedimiento de Organización del Archivo	Realizadas a satisfaccion.

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) SI ☑ NO ☐ Deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)

B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CREDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*

☐ SI ☑ NO Compartido Porcentaje de deducción _____

C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con antenoridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*

D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

LUCIA MARGARITA SORIANO ESPINEL
C.C: 1.032.412.419
Directora (E) de Asuntos Indígenas ROM y Minorías
DEL 01 AL 21 DE OCTUBRE DE 2021

GIOVANNA ALEJANDRA REY ANAYA
C.C 52.776.718
Directora de Asuntos Indígenas ROM y Minorías
DEL 22 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA
CONTRATISTA

Bogotá, OCTUBRE de 2021

CUENTA DE COBRO # 2

EL MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6

DEBE A:

FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA

CC. 15.647.456 DE CERETE, CÓRDOBA

LA SUMA DE

VALOR EN LETRAS: (9.405.759) NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE:

Actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 31 de OCTUBRE de 2021 de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios No.1444 de 2021.



FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA

Contrato 1444 de 2021

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15647456
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9C NO.10B-32 B/LA	TELÉFONO:	7746244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7814713751**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: octubre AÑO: 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: octubre AÑO: 2021		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1175254272		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 639.800
SUBTOTAL:			1	**$ 639.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 470.300
SUBTOTAL:			1	**$ 470.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 19.700
SUBTOTAL:			1	**$ 19.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.129.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	15647456
NOMBRE O RAZON SOCIAL			FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA
CIUDAD MUNICIPIO	CERETE	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCION	CARRERA 9C NO 10B-32 B LA ESPERANZA	TELEFONO	7740244
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades juridicas
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7814710639	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES septiembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD	MES septiembre AÑO 2021
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa mm dd)	2021 10 22	NUMERO AUTORIZACION	1175156027

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 15647456	FIERRO ESPINOSA FRANCISCO DAVID	[illegible]		$ 908.526			NO														

SEGURIDAD SOCIAL — PENSION

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES

CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 259.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION	15647456
NOMBRE O RAZON SOCIAL			FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA
CIUDAD MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9C NO.10B-32 B/LA ESPERANZA	TELEFONO	7748244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7814713751**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES octubre	AÑO	2021
DIAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/22	NUMERO AUTORIZACION:			1175254272

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 602 000	$ 0	$ 0	$ 18 900	$ 18 900	$ 0	$ 0	$ 639 800	$ 0	$ 639 600
SUBTOTALES:										**$ 639 800**	**$ 0**	**$ 639 800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 470.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 470 300	$ 0	$ 0	$ 470 300
SUBTOTALES:													**$ 470 300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 470 300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.700	$ 19.700	$ 0	$ 0	$ 19.700
SUBTOTALES:									**$ 19.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 15647456	FIERRO ESPINOSA FRANCISCO DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.762.303			NO	01												

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 3.762.303	$ 602.000	$ 18 900	$ 18.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 639.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.762.303	$ 470.300	$ 0	$ 470.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.762.303	15647456	$ 19.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 1.129.800**

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15647456
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9C NO.10B-32 B/LA	TELÉFONO:	7746244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7814710639**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1175198027

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 259.000**