Contrato No.	166-2021	Dependencia y Área	JURIDICA							
Objeto	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE JURIDICA DE LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA (Q).									
Valor Total del Contrato	$2.200.000				Reg. Presupuestal No.	01225				
Contratista	**NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO**									
Cedula de Ciudadanía	4.376.623									
Supervisor	**CARLOS MARIO TORRES PARRA**									
Fecha de Inicio	01 DE DICIEMBRE DE 2021									
Fecha de terminación	30 DE DICIEMBRE DE 2021									
Plazo de Ejecución	Un (1) Mes				Fecha de Informe		Año 2021	Mes 12	Día 30	
Periodo Informado	De	Año 2021	Mes 12	Día 01	Hasta	Año 2021	Mes 12		Día 30	
Actividades Desarrolladas	**1. *Proyectar y elaborar respuestas de derechos de petición*** - Elaboré resolución concediendo el disfrute de vacaciones del funcionario Arbey Romero - Elaboré respuesta al ciudadano Alejandro Rodriguez **2. *Proyectar y elaborar respuestas a requerimientos elevados por los entes de control.*** - Elaboré respuesta a solicitud de la procuraduría provincial de armenia, Oficio PPA2894 **3. *Proyectar y elaborar documentos dentro de los procesos de contratación que adelanta la entidad.*** - Elabore solicitud de prórroga del programa de seguros del Concejo de Armenia									
Evidencias De La Ejecución Del Contrato	Archivo									
Recursos Utilizados	Equipo de cómputo, internet, correo electrónico, celular									
Estado De Cuenta										
Valor Total Contrato	Dos millones doscientos mil pesos ($2.200.000)									
Valor a pagar en el presente Informe	Dos millones doscientos mil pesos ($2.200.000)									
Saldo (Valor pendiente para pago)	0									
Aportes Al Sistema De Seguridad Social										

Escaneado con CamScanner

Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	Valor total del aporte	$ 263.800 – 26.500
Recibo o Planilla No.	445131037 4425732014	Salud	$ 113.600 – 11.400
Periodo cotizado	DICIEMBRE	Pensión	$ 145.400 – 14.600
		ARP – CCF	$ 4.800 – 500
Anexos:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			X
Copia planillas de aporte			X
Otros Anexos			
Observaciones:	Ninguna		
Dificultades Presentadas Durante La Ejecución Contractual			Ninguna
Firmas		Carlos Torres..	
	NOLBYS HERNAN VARGAS L.	**CARLOS MARIO TORRES P.**	
	Contratista	Supervisor	

Escaneado con CamScanner

ARMENIA, 30 DE DICIEMBRE DE 2021

Señores:
Área Contabilidad y Presupuesto
CONCEJO MUNICIPAL DE ARMENIA

Asunto: Retención en la Fuente Contrato Nº 166 DE 2021

NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO, identificado con cédula de ciudadania Nº **4.376.623 DE ARMENIA**, en virtud del contrato de prestación de servicios Nº 166 de fecha 01 de Diciembre de 2021, por un valor total de Dos millones Doscientos mil pesos Mcte ($2.200.000), me permito solicitar se tenga presente en el pago de honorarios desde el día 01 de Diciembre hasta el 30 de Diciembre de 2021 por valor de **Dos millones Doscientos mil pesos Mcte ($2.200.000)**, bajo la gravedad de juramento, hago la siguiente declaración:

1. Que conforme lo dispuesto en el artículo 10 de la ley 1607 de 2012, la cual adicionó al Libro Primero del Estatuto Tributario Nacional, el titulo V Capitulo I EMPLEADOS artículo 329, la correspondiente clasificación de las personas naturales, me permito informar al pagador para los fines correspondientes, que me encuentro para efectos fiscales en la categoría de empleado.

2. Que, con ocasión de lo anterior, declaro que el Ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos, provienen de mi actividad liberal.

3. De igual forma declaro que conforme los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2020, SI__ NO X, soy declarante a título de Renta.

Atentamente,

NOLBYS HERNAN VARGAS
C.C **4.376.623 DE ARMENIA**

Escaneado con CamScanner

Armenia, 30 de Diciembre de 2021

Señores
Área Contabilidad y Presupuesto
Concejo Municipal de Armenia
Ciudad

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: NOLBYS VARGAS LONDOÑO Cédula: 4.376.623 de ARMENIA

Dirección: 1 DE MAYO MZ B CASA 1 P-2

Teléfono: 312 4672173

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar a la Corporación Concejo Municipal de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ☒ Pro-hospital ☒ Pro-cultura ☒ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☑ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión
☒ Prestación de Servicios Profesionales
☐ Contratos de Obra
☐ Contratos de Consultoría
☐ Compra Venta y/o Suministros
☐ Proveedor
☐ Otro

Especificar cual: Contrato de Prestación de Servicios No. 166 del 2021

Atentamente;

NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO

CC 4.376.623 de Armenia

Escaneado con CamScanner

soi

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	4376623
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			NOLBYS HERNAN VARGAS LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO	ARMENIA	DEPARTAMENTO	QUINDIO
DIRECCIÓN	BARRIO 1 MAYO MANZ B # 1 PISO 2	TELÉFONO	1111111
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		4425131037	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):		2021/12/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998074053

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO (ADMINISTRADORA)	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO (ADMINISTRADORA)	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	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 COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO (ADMINISTRADORA)	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA 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

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 4376623	VARGAS LONDONO NOLBYS HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO		30						01-30									

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	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	4376623	$ 4.800

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	$ 263.800

Planilla Pagada

efecty
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9153989427 DV: 870453
Cajero: NYJOALVA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 21/12/2021 09:02:49
PS Recaudador:
911167 SOLUCIONES LA 15 V&S
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 4376623
Nombre: NOLBYS
Apellido 1: HERNAN
Apellido 2: VARGAS LONDONO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7339924
Codigo Planilla: 4425131037
Periodo Pago: 2021/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
4376623 $263,800.00

Valor recibido: $263,800.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9153989427 DV: 870453

Cajero: NYJOALVA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 21/12/2021 09:02:49

PS Recaudador:
911167 SOLUCIONES LA 15 V&S

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 4376623

Nombre: NOLAYS
Apellido 1: HERNAN
Apellido 2: VARGAS LONDOÑO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7339924
Codigo Planilla: 4425131057
Periodo Pago: 2021/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
4376623 $263.800.00

Valor recibido: $263.800.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co

Escaneado con CamScanner

CIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO | 4425131037 | 2021 | 0 | 2021/12/21

a/mm/dd):

TIPO DE PLANILLA: | INDEPENDIENTES

PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO | 2021

NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9998074053

NTE	FSP		MORA		TOTALES		
	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
					$ 145.400	**$ 0**	**$ 145.400**

)

SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
						$ 113.600	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

SIONALES

A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
				$ 4.800	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

TES

	SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES						
			SALUD						ARP							CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
S EADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	4376623	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 263.800

Escaneado con CamScanner

ENERALES DE LA PLANILLA

732014	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO		2021
0				
21/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998145448
131037	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2021/12/21

MORA		TOTALES		
ACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
$ 0	$ 0	$ 14.600	$ 0	$ 14.600
		$ 14.600	**$ 0**	**$ 14.600**

MORA		TOTALES			
COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
$ 0	$ 0	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 11.400
		$ 11.400	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.400**

LIQUIDACIÓN	TOTALES			
COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
$ 500	$ 500	$ 0	$ 0	$ 500
	$ 500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 500**

			ARP					PARAFISCALES						
										CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
VALOR ADRES	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
$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	4376623	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	4376623	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 0	$ 11.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 91.474	4376623	$ 500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 26.500**

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4376623
ON SOCIAL:			NOLBYS HERNAN VARGAS LONDONO
PIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
E:	BARRIO 1 MAYO MANZ B # 1 PISO 2	TELÉFONO:	1111111
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ENTACIÓN:	UNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4425732014
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2021
DIAS DE MORA:			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/12/29
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4425131037

TIPO DE PLANILLA: E
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES diciembre AÑO 2021
NUMERO AUTORIZACIÓN:
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTAL APORTES	TOTAL MORA
230301-PORVENIR	1	$ 14.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.600	
									$ 14.600	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTAL APORTES	TOTAL MORA	TOTAL DESC
EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.400	$ 0	
												$ 11.400	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTAL APORTES	TOTAL MORA	TOTAL DESC
14-ZURICH POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 500	$ 500	$ 0	
								$ 500	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO (SI/NO)	RESIDENTE EN COLOMBIA (SI/NO)	RETENCION TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO		30						A 01-30									
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO		30						C 01-30									
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO		30						A 01-30									

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	AJ
230301-PORVENIR	30	$ 808.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 808.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 808.526	4376623	$ 4.800		$ 0	
230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	4376623	$ 5.900		$ 0	
230301-PORVENIR	4	$ 91.474	$ 14.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 14.600	EPS016-COOMEVA S.A.	4	$ 91.474	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 91.474	4376623	$ 500		$ 0	

TOTAL

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner