ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION

En Manizales, a los siete (7) días del mes de enero de 2022, siendo las 2 (p.m.), se reunieron en las instalaciones de la Dirección Territorial de Salud de Caldas **NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA,** en calidad de Contratista, y **CLAUDIA PATRICIA NARVAEZ AVELLANEDA,** profesional especializado, en calidad de *Supervisor (a)*, designado (a) para tal fin de acuerdo con lo estipulado en la Cláusula séptima, con el fin de dar inicio al contrato que se identificará más adelante.

Para el efecto, se constató el cumplimiento de los requisitos de ejecución, así:

CONTRATO Nº:	*150.25.4.0050*
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	*Enero 6 de 2022*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	*Enero 7 de 2022*
FECHA DE FINALIZACIÓN:	*Septiembre 6 de 2022*
VALOR DEL CONTRATO:	*36000000*
Nº. CDP:	*000059 y 000080*
Nº. REGISTRO PRESUPUESTAL:	*000090 y 000091*
Nº. PÓLIZA, FECHA DE EXPEDICIÓN Y VALOR:	*No aplica*
N°. Res. APROBACIÓN DE PÓLIZA:	*No aplica*
N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	**7821050989**
CORREO ELECTRÓNICO:	*nataalzateb@gmail.com*
VERIFICACIÓN AFILIACIÓN ARL No Aplica: __	*Radicado 464 Riesgo 3*

Para constancia se firma en Manizales a los 7 días del mes de enero de 2022.

CLAUDIA PATRICIA NARVAEZ AVELLANEDA
Dirección Territorial de Salud de Caldas

NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA
C.C. 30.238.824 de Manizales

Manizales T
18-01-22

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30238824
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 78 - 71	TELÉFONO:	3104694
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7821050989	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):			2021/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1263214535

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 268,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268,800	$ 0	$ 268,800
SUBTOTALES:										$ 268,800	$ 0	$ 268,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210,000	$ 0	$ 0	$ 210,000
SUBTOTALES:													$ 210,000	$ 0	$ 0	$ 210,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 41,000	$ 41,000	$ 0	$ 0	$ 41,000	
SUBTOTALES:									$ 41,000	$ 0	$ 0	$ 41,000	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
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		PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
1	CC 30238824	ALZATE BEDOYA NATALIA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,679,997				NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,679,997	$ 268,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268,800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,679,997	$ 210,000	$ 0	$ 210,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,679,997	800114312	$ 41,000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 519,800

Planilla Pagada