CD 16 10

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

Teniendo en cuenta el informe presentado por la contratista **JORGE LUIS SIERRA SANCHEZ**, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, se verifica el cumplimento del objeto contractual y, por ende, autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de enero de 2022 y 26 de febrero de 2022.

Pago No.	001
Contrato:	No. 047 de 2022
Contratista:	JORGE LUIS SIERRA SANCHEZ
Cédula o NIT	No. 85.152.484 expedida en SANTA MARTA
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR A LA OFICINA CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA
Plazo del contrato:	6 meses.
Fecha iniciación:	27 de enero de 2022.
Fecha de terminación:	26 de julio de 2022.
Valor total del contrato:	$16.800.000
Valor a pagar:	$2.800.000
Numero de PIN:	**No aplica**
Periodo cotizado	No aplica

El suscrito supervisor del contrato antes descrito, deja constancia que se verificó que el contratista aporto las constancias de afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral.

En constancia se firma a los veinticinco (25) días del mes de febrero de dos mil veintidós (2022).

Supervisor,

LUIS ALBERTO RINCON GARCIA
Jefe de Control Fiscal

CONTRALORÍA DISTRITAL
DE SANTA MARTA
RECIBIDO
Fecha: 24 Feb 2022
Hora: 5:35 PM
Firma:

CUENTA DE COBRO

NOMBRE: JORGE LUIS SIERRA SANCHEZ
CC. 85.152.484
TELEFONO: 3012922841

OBJETO DEL CONTRATO:

"RESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR A LA OFICINA CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA"

CUENTA DE COBRO N°: 001
CIUDAD Y FECHA: Santa Marta – Magdalena, 25 de febrero de 2022.
VENCIMIENTO CONTRATO: 26 de julio de 2022.

LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA
NIT: 891.702.569-4

Debe a:

NOMBRE: JORGE LUIS SIERRA SANCHEZ
C.C. No. 85.152.484

La suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000)** por concepto del PRIMER PAGO pactado en el contrato de Prestación de Servicios N° CPS 2022-047 del 27 DE ENERO DE 2022, correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de enero de 2022 hasta el 26 de febrero de 2022.

Favor consignar a la cuenta de ahorros a mi nombre N° 0221120694 BANCO DE BOGOTA

En concordancia con el artículo 383, parágrafo 2 del Estatuto Tributario, certifico que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad.

Atentamente,

Jorge Sierra

NOMBRE: JORGE LUIS SIERRA SANCHEZ
CC. 85.152.484 expedida en SANTA MARTA

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS**

A. INFORMACION GENERAL	
Clase de Contrato	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contrato N°	CPS-047-2022
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR A LA OFICINA CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA
Plazo del Contrato	Seis (06) meses
Periodo objeto de pago	Del 27 de enero hasta el 26 de febrero de 2022
Nombre del Contratista	**JORGE LUIS SIERRA SANCHEZ**
N° de identificación	85152484
Correo electrónico Contratista	Yorki282@gmail.com
Régimen del IVA	No Responsable de IVA
Es declarante de renta	No
Es pensionado	No
Valor total del Contrato	$16.800.000
Valor de Honorarios mensual	$2.800.000
Tipo de Cuenta	Ahorros
Banco al cual consignar	BANCO DE BOGOTA
No. Cuenta	0221120694
N° CDP	066
N° RP	000053
Fecha Acta de Inicio	27 enero de 2022
N° Pago del Contrato	Primer Pago
Ingreso Base Cotización IBC	
N° planilla Pago de Seguridad social	No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018)
Periodo Pago Seguridad Social	No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018)
Valor Periodo Pago de Seguridad social	No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018)
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Salud	No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018)
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Pensión	No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018)
ARL	COLMENA
Valor Pago ARL	No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018)
Nombre y Cargo del supervisor del Contrato	LUIS ALBERTO RINCON GARCIA Jefe de Control fiscal

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**
1	Apoye en la revisión jurídica de la denuncia presentada ante la oficina de Participación Ciudadana, el día 21/02/2022, entidad denunciada secretaria de Educación Distrital de Santa Marta, asunto pagos de Horas Extras, que consta de verificación de soporte para iniciarle el debido trámite.
2	Asistí a la mesa de trabajo de apertura de cronograma de Auditorias de Cumplimiento vigencia 2022, programada por el jefe de área de control fiscal Luis Rincón, el día 17 de febrero de 2022. En donde se verificó y se asignó actividades a desarrollo como equipo auditor.
3	Realice seguimientos a las circulares vigencia 2020-2021, en los reportes de hallazgos para verificación de la implementación del plan de mejoramiento de la Oficina Control Fiscal, para la vigencia 2022

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS**

C. PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO COMO CONTRATISTA Y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, QUE:

1. A la fecha, he cumplido a cabalidad con las actividades del objeto contractual arriba descritas.
2. Los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, están debida y legalmente pagados.
3. Me encuentro afiliado al sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, tal como consta en certificado que adjunto.
4. He leído y entendido la descripción de todos los campos aquí diligenciados.

Teniendo en cuenta lo anterior, el supervisor del contrato CPS-047-2022 verifica que el contratista cumplió con las actividades en el periodo comprendido entre el 27 de enero de 2022 hasta el 26 de febrero de 2022.

FIRMA DE QUIEN DECLARA:	Jorge Sierra Firma del Contratista
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Firma del Supervisor Vo. Bo.

EVIDENCIAS

Nº 034
CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA
RECIBIDO
22-01-2022
1:20
Mary C

Santa Marta, enero 12 del 2022

Señor:

Antonio Peralta Silvera

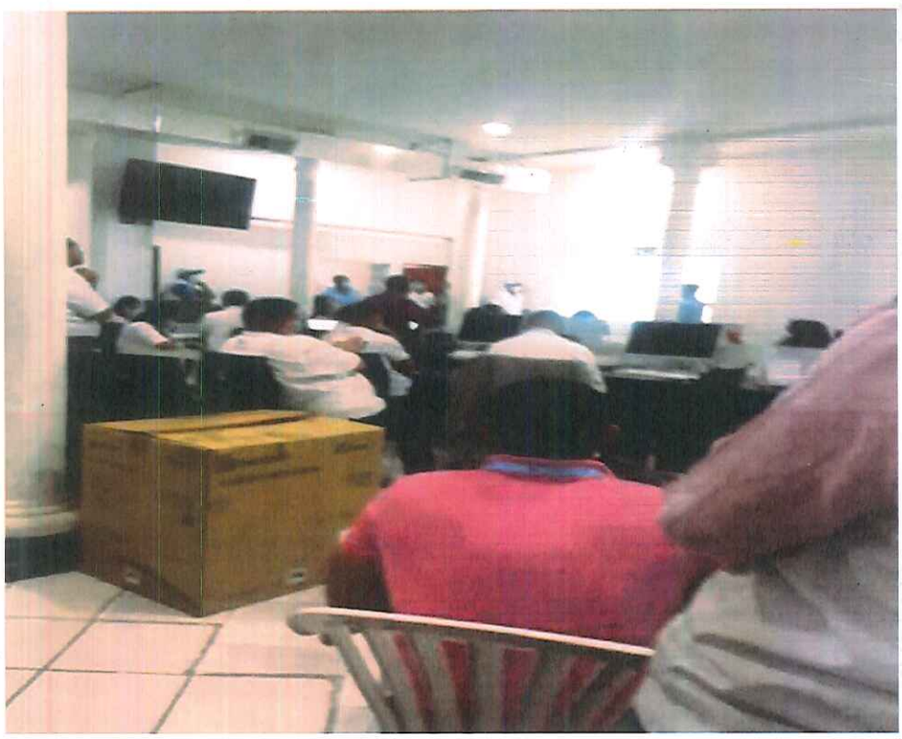
Secretario de Educación Distrital, muy respetuosamente los de abajo firmantes nos dirigimos a usted solicitando que se haga una investigación profunda, clara y concisa con la secretaria que usted lidera, conocemos de muchas anomalías que se han venido presentado una de esas son las liquidaciones de las horas extras de los administrativos, estamos muy preocupados y descontentos debido a que los salarios impuestos por el Gobierno Nacional no se están ejecutando correctamente; en vez de mejorar se nos desmejoran, debido a que las horas extras mes a mes son mal liquidadas, los desprendibles de años anteriores superan en muchas ocasiones a los nuevos; vemos eso con mucha inquietud por que las liquidaciones no las están haciendo justamente. El señor Alberto Hernández jefe de nomina debe ponerle esmero y hacer su trabajo con respeto y honestidad hacia los administrativos y demás personas.

Otra de las anomalías son el caso de los descuentos, a muchos de los administrativos no se le está respetando su 50% restante después de los embargos por que el señor liquidador de estos montos lo está haciendo de una forma deshonesta y fraudulenta ya que según el artículo 156 del código sustantivo del trabajo establece que " todo salario puede ser embargado hasta un (50%) en favor de cooperativas legalmente autorizadas, o para cubrir pensiones alimenticias que se deban de conformidad con los artículos 411 y concordantes del código civil. De acuerdo con este artículo el 50% del salario de los trabajadores es intocable y aquí en esta secretaria no se está respetando ni mucho menos cumpliendo con este artículo antes mencionado, por lo tanto le exigimos a usted que ha sido un líder sindical, un líder de los trabajadores, una persona con idoneidad y equidad, conocemos de su buen trabajo donde sea que lidere y por eso abocamos a su buena conducta, a su buen juicio y a su buena visión de los problemas de los empleados, le pedimos tome carta en el asunto y que prontamente se corrijan esas anomalías que nos afectan directamente.

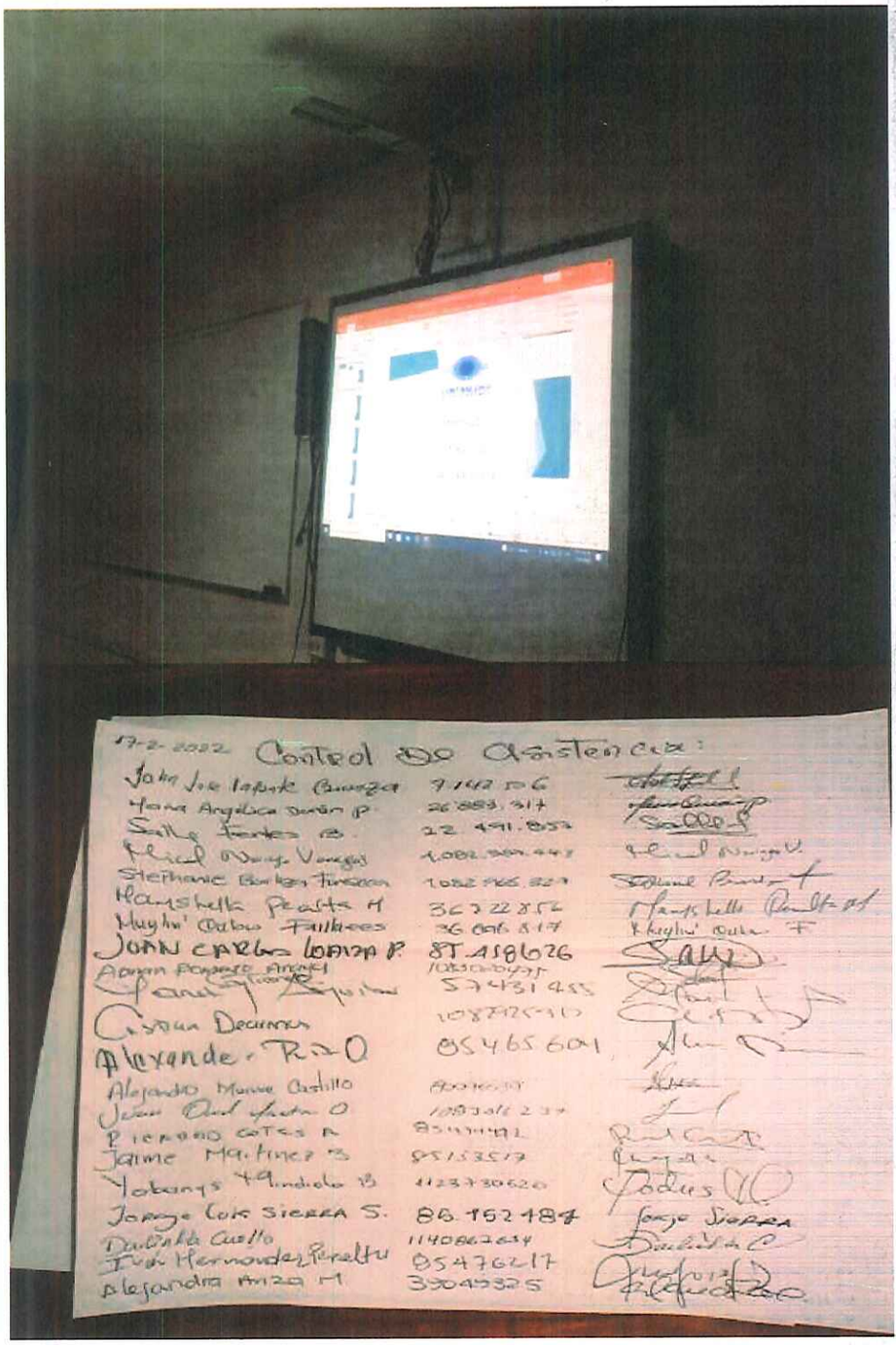
Agradecemos la reparación a esta petición y su valiosa colaboración.

CC.
PROCURADURIA PROVINCIAL DE SANTA MARTA
DEFENSORIA DEL PUEBLO
PERSONERIA DISTRITAL DE SANTA MARTA
CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA
SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL DE SANTA MARTA

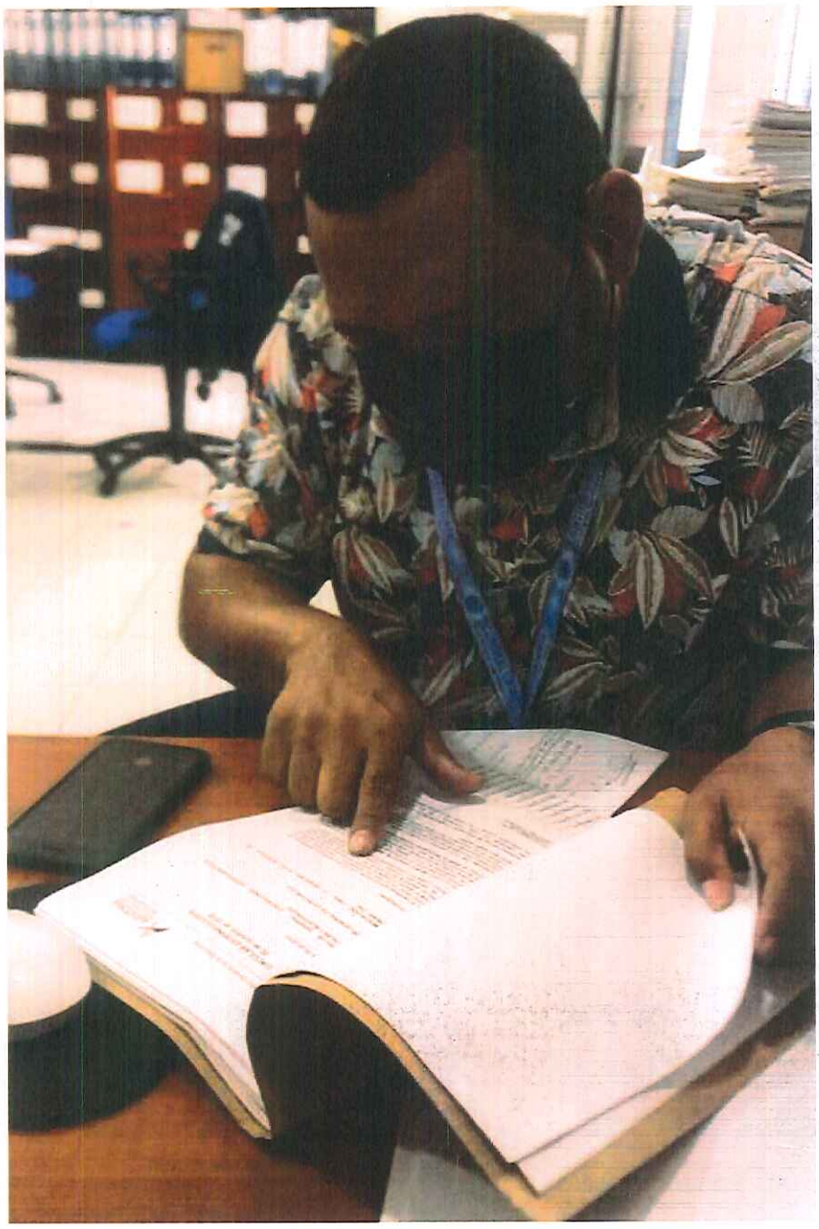




CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS**

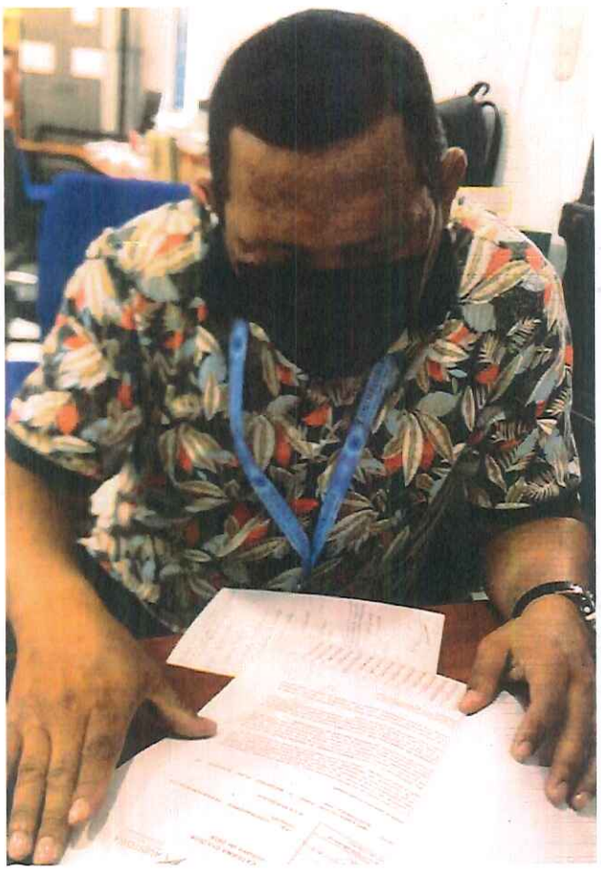


CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS**



CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS





Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JORGE SIERRA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 85.152.484 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 221120694, abierta/o desde el 21/2/2018.

Se expide en Bogotá el día 31 del mes de Enero del año 2022

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

SaludTotal

Bogotá, Febrero 17 de 2022

Señor:
SIERRA SANCHEZ JORGE LUIS
CC. 85152484
CL 28 N 18 A 91 - 4354
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 27 de 2015. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
SIERRA GUTIERREZ ANTHONELLA	1083026178	R	May-26-2015	52	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
SIERRA SANCHEZ JORGE LUIS	20075320	R	Dic-28-2000	0	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Oct-1-2001	Desafiliado por Retiro laboral (4 meses)	Ninguna
GUTIERREZ HUERTAS RUTH MARINA	30723410	C	Oct-10-2013	4	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Nov-20-2013	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
GUTIERREZ HUERTAS RUTH MARINA	36723410	C	Oct-10-2013	134	416	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
SIERRA SANCHEZ JORGE LUIS	85152484	C	Ago-27-2015	52	26	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
JORGE LUIS SIERRA SANCHEZ	85152484	Trabajador Independiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JORGE LUIS SIERRA SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **85.152.484**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Febrero del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301078711

I. TRÁMITE

TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	08/02/2022 16:52:56

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.

Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	891702569	CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA	CL 16 N 4 75	83333

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
2	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES POSTALE	4641101	4
DIRECCIÓN		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
CALLE 16 Nº 4-75		SANTA MARTA	Magdalena

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CC	85152484	SIERRA	SANCHEZ

NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA
JORGE LUIS	6/7/1984	CALLE 28 #18A- 91 CASA LA PRADERA

CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO
SANTA MARTA	3012922841	3012922841	yorki282@hotmail.com	M

LOCALIDAD/COMUNA	ZONA
	Urbana

EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO
Salud Total S.A. E.P.S.	2	Porvenir	3

FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO
Mes Anticipado	9/2/2022	16800000

TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE
ADMINISTRATIVO	27/1/2022	26/7/2022	NO

DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC	
1	2800000	1120000	

TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a un mes	NO DEFINIDO	Voluntario	NO DEFINIDA

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR
EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTI	1751201	1

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 08/02/2022 16:52:56. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301078711

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES

Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes	X	X	X	X	X	X	X	X																
Martes	X	X	X	X	X	X	X	X																
Miércoles	X	X	X	X	X	X	X	X																
Jueves	X	X	X	X	X	X	X	X																
Viernes	X	X	X	X	X	X	X	X																

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE	DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.		
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE:	FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE	FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL	SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL NOMBRE:

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 08/02/2022 16:52:56. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	85152484
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE LUIS SIERRA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	SANTA MARTA	TELÉFONO:	4000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

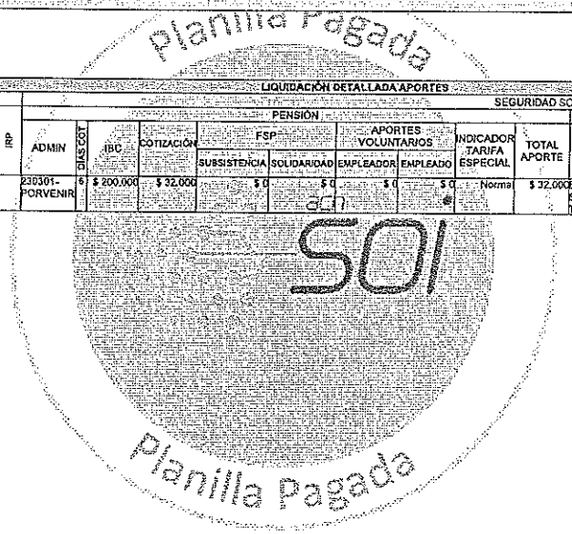
NÚMERO PLANILLA:		4433656092	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/02/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998748941

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	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.000	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:										$ 32.000	$ 0	$ 32.000

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	$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 25.000
SUBTOTALES:													$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 25.000



LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL O EXTRANJERO	EXTRANJERO QUE NO PAGA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AUP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					PARAFISCALES						
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 85152484	SIERRA SANCHEZ JORGE LUIS	INDEPEND		$ 1.000.000			NO	25																230301-PORVENIR	6	$ 200.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 32.000	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 200.000	$ 25.000	$ 0	$ 25.000			$ 0		$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 57.000