Contrato No.	**DAFI-CD-2022-1025**		
Objeto	**Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento en la planeación, aplicación y seguimiento del plan institucional de capacitación y apoyo al programa de bienestar social, desarrollados por la subdirección la cual está adscrita al departamento administrativo de fortalecimiento institucional.**		
Valor total	**$ 10.600.000**	**Reg. Presupuestal No.**	**2022-0814**
Contratista	**Jhonattan Marín Ríos**		
Supervisor	**JORGE ANDRÉS CORREA OCAMPO- Subdirector Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional**		
Fecha de Inicio	**24 DE ENERO DE 2022**		
Fecha de terminación	**23 DE MAYO DE 2022**		
Plazo de Ejecución	**CUATRO (04) MESES**		
Forma de Pago	El valor del contrato que se suscribe asciende a la suma de **DIEZ MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/C ($10.600.000)**; pagaderos de la siguiente forma: **CUATROS (4)** pagos iguales mensuales vencidos, cada uno por un valor de **$DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.650.000)**, previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y de contar con el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. **NOTA:** El último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos debidamente escaneados y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar, No obstante la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del Plan Mensualizado de caja PAC.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2022	**04**	**05**

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada el contratista y supervisor suscriben la presente **Acta Parcial No. 02** del contrato antes identificado, con el objeto de revisar el cumplimiento del mismo y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	**DEL 24 DE FEBRERO DEL 2022 AL 23 DE MARZO DE 2022**
Actividades Desarrolladas	**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

No.	**OBLIGACIONES GENERALES**	**CUMPLE (SI – NO)**
1	Presentar al Supervisor y/o Interventor informes mensuales y final del cumplimiento de las actividades objeto del contrato.	**SI**

Actividades Desarrolladas

2	Conocer e implementar los procesos que le sean aplicables al Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG V2.	**SI**
3	Cumplir oportunamente con los aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 41 inciso 2 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas concordantes.	**SI**
4	Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato.	**SI**
5	Administrar, conservar y entregar al término del contrato todos los archivos documentales producidos en desarrollo del objeto contractual y el Formato Único de Inventario Documental, en aplicación de la Ley 594 de 2000 (Ley General de Archivo), y responder por el buen estado (salvo deterioro por su normal uso) de los bienes que le sean entregados para el cumplimiento del objeto contractual.	**SI**
6	Cumplir con las obligaciones del Sistema General de Riesgos Laborales establecidas en el Artículo 16 del Decreto 0723 de 2013.	**SI**
7	Presentar mes a mes en medio magnético, las evidencias de lo actuado durante cada periodo de ejecución contractual	**SI**
8	Cumplir con las obligaciones o normas del Sistema General de Riesgos Laborales establecidas en el artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 de 2015 y resolución 312 de 2019.	**SI**
9	Asistir a capacitaciones sobre temas relacionados con el objeto del contrato impartidas por funcionarios del sector central de la Administración Municipal a las que sean convocados.	**SI**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. **Aplicar las herramientas necesarias para la recolección y tabulación de las necesidades y expectativas de capacitación de los funcionarios de la Administración Central del Municipio de Armenia para la siguiente vigencia fiscal.**

   - Apliqué las herramientas necesarias para la recolección y tabulación de las necesidades y expectativas de capacitación de los funcionarios de la Administración Central del Municipio de Armenia para esta vigencia 2022. Mediante oficio dirigido al director del Departamento Administrativo de Fortalecimiento Interno con fecha del 23 de febrero de 2022 por parte de la funcionaria *Elcy María Triana Mahecha,* perteneciente al Departamento Administrativo de Control Interno, quién manifiesta la necesidad de

Actividades Desarrolladas	participar del taller "Auditorías Internas para Entidades Públicas" dictado por la empresa Gedes a realizarse los días 04, 11, 18 y 25 de marzo de 2022. - Apliqué las herramientas necesarias para la recolección y tabulación de las necesidades y expectativas de capacitación de los funcionarios de la Administración Central del Municipio de Armenia para esta vigencia 2022. Mediante oficio dirigido al director del Departamento Administrativo de Fortalecimiento Interno con fecha del 23 de febrero de 2022 por parte de la funcionaria *Minerva Naranjo Sepúlveda,* perteneciente al Departamento Administrativo de Control Interno, quién manifiesta la necesidad de participar del taller "Auditorías Internas para Entidades Públicas" dictado por la empresa Gedes a realizarse los días 04,11, 18 y 25 de marzo de 2022. - Apliqué las herramientas necesarias para la recolección y tabulación de las necesidades y expectativas de capacitación de los funcionarios de la Administración Central del Municipio de Armenia para esta vigencia 2022. Mediante oficio dirigido al director del Departamento Administrativo de Fortalecimiento Interno con fecha del 23 de febrero de 2022 por parte de la funcionaria *Luz Adriana Hernández Salazar,* perteneciente al Departamento Administrativo de Control Interno, quién manifiesta la necesidad de participar del taller "Auditorías Internas para Entidades Públicas" dictado por la empresa Gedes a realizarse los días 04, 11, 18 y 25 de marzo de 2022. La evidencia de la recolección de la solicitud se halla en el CD. **2. Apoyar la formulación del PIC (Plan Institucional de Capacitación) para la Administración Municipal.** - Apoyé en la formulación y consolidación del Plan Institucional de Capacitación 2022 para la Administración Municipal; con la consolidación de toda la información brindada por cada uno de los funcionarios que diligenciaron la encuesta google drive con las necesidades de capacitación. - Elaboré el documento en WORD del PIC 2022 con todas las capacitaciones que se van a desarrollar durante esta vigencia. - Realicé la respectiva publicación del plan en la página WEB de la Alcaldía de Armenia. **3. Gestionar actividades de capacitación aprovechando la oferta interinstitucional.** - Gestioné con la Esap el día jueves 23 de marzo del 2022; a través del correo electrónico *subdirecciondafi@armenia.gov.co* la solicitud, programación y coordinación para la capacitación en ***Gestión Documental***, la cual estará dirigida a todos los funcionarios y contratistas de manera presencial en la administración municipal los días 21 y 28 de abril de 2022 en las instalaciones del auditorio Ancizar López López. Se adjunta pieza publicitaria en él CD de evidencias.

Actividades Desarrolladas	**4. Apoyar los procesos precontractuales de las actividades a realizar en el programa de capacitaciones, en caso de ser requerido.** - Toda vez que, para el periodo contractualmente media Ley de Garantías, no se han presentado procesos contractuales concernientes a las actividades del Plan Institucional de Capacitaciones (PIC); por tal motivo, esta actividad no se ha desarrollado. **5. Mantener la documentación generada a través del programa de capacitaciones, de acuerdo con la ley general de archivo ley 594 de 2000.** - Recepcioné y archivé oficio recibido el 23 de marzo proveniente de Secretaría de Hacienda Municipal, referente a convocar y socializar a las demás dependencias de la administración municipal para participar de la capacitación curso-taller de actualización en *El Catálogo de Clasificación Presupuestal para Entidades Territoriales y sus Descentralizadas (CCPET*) a realizar los días 28 y 30 de marzo de 2022 de manera virtual, el cual fue difundido por la intranet el día 23 de marzo, además se le generó un formulario de inscripción al cual se inscribieron un total de 65 participantes entre funcionarios de planta y contratistas. - Recepcioné a través de la Intranet, la solicitud de capacitación sobre *Planificación De Un Sistema de Gestión De La Calidad* ISO 9001:2015 proveniente de la Asesora Administrativa del Despacho Lorena Mira. - Recepcioné a través de la Intranet, la solicitud de capacitación sobre *Auditoría Interna de Calidad NTC ISO 9001:2015* proveniente de la Asesora Administrativa del Despacho Lorena Mira. **6. Apoyar las actividades y eventos inherentes a los programas de bienestar social, inducción, reinducción, incentivos, seguridad y salud en el trabajo.** - Apoyé la reunión realizada por el equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo el día 27 de febrero del 2022, donde se socializaron las diferentes actividades que se ejecutarán durante este año por parte de este equipo. **7. Realizar el seguimiento y control de la implementación del PIC (Plan Institucional de Capacitaciones).** - Realicé seguimiento, control y socialización en la implementación del PIC 2022, entregando el día 02 de marzo del 2022 en las siguientes dependencias de la administración municipal: ➢ Secretaria de Hacienda. ➢ Secretaria de Salud Pública. ➢ Secretaria de Desarrollo Económico. En el CD evidencias se hallan las evidencias de dicha entrega.

	8. **Apoyar cuando haya lugar en los procesos de evaluación de los diferentes contratos que surjan con ocasión a las necesidades planteadas desde el Plan Institucional de Capacitaciones.** - Toda vez que, para el periodo contractualmente media Ley de Garantías, no se han presentado procesos contractuales que hayan requerido de evaluación concerniente a las actividades del Plan Institucional de Capacitaciones (PIC); por tal motivo, esta actividad no se ha desarrollado. 9. **Desarrollar acciones para la articulación de las actividades de capacitación ejecutadas por las diferentes dependencias con el propósito de vincularlas al PIC (Plan Institucional de Capacitación).** - Desarrollé acciones para la articulación de las actividades de capacitación, elaboré y proyecté circular el día 21 de febrero del 2022, dirigida a todos los funcionarios de la Administración Municipal, informando que todas las capacitaciones que se pretendan realizar a través de sus dependencias, sean comunicadas a nuestro departamento para nosotros apoyarlos y acompañarlos con toda la parte logística, técnica y de convocatoria en las capacitaciones.
Evidencias de la ejecución del contrato	● Archivo de Gestión de la Subdirección Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional. ● Carpetas y/o expedientes de los diferentes procesos y actividades realizadas. ● Correos electrónicos recibidos y enviados. ● Plan de Pagos Plataforma Secop II, CD Soporte, Planilla y Recibo de Pago Seguridad Social

ESTADO DE CUENTA	
Valor Inicial del Contrato	**$ 10.600.000**
Valor Total del Contrato	**$ 10.600.000**
Anticipo (Si lo hay)	**N/A**
Valor del Acta No. 01	**$ 2.650.000**
Valor del Acta No. 02	**$ 2.650.000**
Valor del Acta No. 03	**$ 0.000.000**
Valor del Acta No. 04	**$ 0.000.000**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 5.300.000**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**SOI**	**Valor Total del Aporte**	**$ 328.900**

Planilla No.	**7830567730 / 7834268440**		
Periodo Cotizado	**De: 01 de febrero al 28 de febrero de 2022.**	**Salud Febrero**	**$ 132.000 / $ 500**
	De: 01 de febrero al 28 de febrero de 2022.	**Pensión Febrero**	**$ 169.000 / $ 600**
	De: 01 de febrero al 28 de febrero de 2022.	**ARL Febrero**	**$ 5.600**
	De: 01 de febrero al 28 de febrero de 2022.	**C.C.F. Febrero**	**$ 21.200**
ANEXOS:			**Marque con x**
Recibo de Pago de Seguridad Social.			✓
Copia Planilla de Aporte.			✓
Otros: Se adhiere y se anula a este documento, Estampilla Pro Hospital por valor de Dos Mil Setecientos Pesos ($ 2.800) M/cte, de acuerdo con lo establecido en el Decreto No.00722 del 7 de diciembre de 2021.			✓
OBSERVACIONES: El contratista durante el mes de ejecución de este informe, cumplió cabalmente con las obligaciones pactadas en el contrato, demostrando responsabilidad en las tareas asignadas y respeto con sus compañeros de oficina y personal externo a ella. Así mismo aportó planilla de pago de seguridad social del mes de febrero de 2022 de conformidad con lo establecido en el Decreto 1990 de 2016 y artículo 3° del Decreto 1273 de 2018.			
Firma			
Nombre	**JHONATTAN MARÍN RÍOS** C.C 4377990 de Armenia, Quindío	**JORGE ANDRÉS CORREA OCAMPO** Subdirector Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional	
	Contratista	**Supervisor**	

Armenia, 05 de abril de 2022

Señores
Secretaria de Hacienda
Área de contabilidad
Municipio de Armenia

Asunto: Retención en la Fuente Contrato de Prestación de Servicios No. **DAFI-CD-2022-1025**.

Yo **JHONATTAN MARÍN RÍOS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **4377990** de **Armenia**, en virtud del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **DAFI-CD-2022-1025** por valor inicial de **DIEZ MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 10.600.000) M/CTE**, el cual establece el pago por el valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.650.000) M/CTE**, para el periodo comprendido entre **24 DE FEBRERO DE 2021 AL 23 DE MARZO DE 2022**, bajo gravedad de juramento, hago la siguiente declaración:

1. Que conforme a lo dispuesto en el artículo 383 ET. modificado el inciso primero por el artículo 42 de la ley 2010 de diciembre 27 de 2019, informo, que no he contratado o vinculado por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos menos de dos (02) trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

2. De igual forma declaro que conforme los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2021 SI ___ NO **_X_** soy declarante a título de renta.

Atentamente,

JHONATTAN MARÍN RÍOS
C.C. 4377990 de Armenia.

	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS	Código: R-SH-PGF-005
		Fecha: 28/09/2021
	Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Versión: 001
		Página: 1 de 1

Ciudad y fecha: Armenia, 05 de abril de 2022

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: **JHONATTAN MARÍN RÍOS** Cédula: **4377990** de Armenia

Dirección: **URB. LOMA LINDA CASA 11**

Teléfono: **3156611111**

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

[ ] Pro-desarrollo [X] Pro-hospital [X] Pro-cultura [X] Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

[ ] Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión [X] Prestación de Servicios Profesionales

[ ] Contratos de Obra [ ] Contratos de Consultoría

[ ] Compra Venta y/o Suministros [ ] Proveedor

[ ] Otro

Especificar cual: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **DAFI-CD-2022-1025**.

Atentamente;

_____
JHONATTAN MARÍN RÍOS
C.C. 4377990 de Armenia.
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4377990
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHONATTAN MARIN RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA. 19A # 18N-67	TELÉFONO:	7419078
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2631 - JHONATTAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7830567730	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/03/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1389995210

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	$ 169.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.000	$ 0	$ 169.000
SUBTOTALES:										**$ 169.000**	**$ 0**	**$ 169.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 132.000
SUBTOTALES:													**$ 132.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 132.000**

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	$ 5.600	$ 5.600	$ 0	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									**$ 5.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	1	$ 21.200	$ 0	$ 21.200
SUBTOTALES:			**$ 21.200**	**$ 0**	**$ 21.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																											PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COH	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 4377990	MARIN RIOS JHONATTAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO								01-28										230301-PORVENIR	30	$ 1.056.000	$ 169.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.056.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.056.000	4377990	$ 5.600	30	$ 1.056.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 21.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 327.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4377990
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHONATTAN MARIN RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA. 19A # 18N-67	TELÉFONO:	7419078
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2631 - JHONATTAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7834269440**		TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1403788182
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7830567730		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2022/03/30

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	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 600
SUBTOTALES:										**$ 600**	**$ 0**	**$ 600**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 0	$ 500
SUBTOTALES:													**$ 500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 500**

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	1	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:			**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP								PARAFISCALES														
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 4377990	MARIN RIOS JHONATTAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO						A	01-26										230301-PORVENIR	30	$ 1.056.000	$ 169.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.056.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.056.000	4377990	$ 5.600	30	$ 1.056.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 21.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 4377990	MARIN RIOS JHONATTAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.060.000				NO						C	01-26										230301-PORVENIR	30	$ 1.060.000	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.060.000	$ 132.500	$ 0	$ 132.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.060.000	4377990	$ 5.600	30	$ 1.060.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 21.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 4377990	MARIN RIOS JHONATTAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.060.000				NO						R	01-26										230301-PORVENIR	0	$ 4.000	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 4.000	$ 500	$ 0	$ 500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 4.000	4377990	$ 0	0	$ 4.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.100**