ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE SUPERVISION** **INFORME 04** 27 MAYO 2022 004-0171	Versión: 01 Fecha: 21/01/2022 Páginas: Página **1** de **2**

DATOS GENERALES

Número del Proceso	**CD-020-2022**	Número del Contrato	**C-017-2022**	Cuenta	**04 de 10**

Modalidad de Contratación	Tipo de Contratación	Justificación de la modalidad
CONTRATACION DIRECTA	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION**

Fecha de Suscripción	**26/01/2022**	
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS.	
Plazo Inicial del contrato	**DIEZ (10) MESES**	
Fecha de Inicio	**28/01/2022**	
Fecha Terminación	**27/11/2022**	
Valor Inicial del Contrato	**$50.000.000**	
Valor Mensual	**$5.000.000**	
Forma de Pago	**DIEZ (10) pagos de mensualidades vencidas por el monto de Cinco Millones de Pesos ($5.000.000) M.L.**	
Supervisor	Nombre	**LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL**
	Fecha Designación	**28/01/2022**

Contratante	**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**
Representante Legal	**JOSÉ MARIO RODRÍGUEZ BARRIGA**

DATOS FINANCIEROS

Certificado de disponibilidad presupuestal y Registro Presupuestal

	Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
INICIAL	CDP	004	21/01/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$154.399.998.oo
		006	21/01/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$140.000.000.oo
	RP	020	26/01/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$50.000.000.oo

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

	Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado	Vigencia
INICIAL	PREVISORA SEGUROS 880.002.400-2	PO. 3016202	CUMPLIMIENTO	$5.000.000	26/01/2022 A 29/03/2023
	Aprobación de las Garantías		CO1.WRT.8580311 del 28/ENERO/2022		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	7839338701	**$250.000.oo**	**26/05/2022**	MAYO

PENSIÓN	7839338701	**$320.000.oo**	**26/05/2022**	MAYO
ARL	7839338701	**$10.500.oo**	**26/05/2022**	MAYO

El suscrito supervisor en el cumplimiento de las obligaciones del contratista manifiesta que:

Si [X] No [ ] Presento el informe correspondiente al periodo comprendido del 28 de abril al 27 de mayo de 2022, relacionado en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

Si [X] No [ ] Cumple con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos

Si [X] No [ ] Cumple con las obligaciones del pago de seguridad social integral

Se da visto bueno para realizar el pago de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000.oo) M.L.** de la siguiente manera:

Si [X] No [ ]

N° RP	Rubro	Soporte	Valor
020-2022	**01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales**	C-017-2022	**$5.000.000.**
		Total	**$5.000.000.**

Por concepto de las actividades adelantadas en el Periodo 28 de abril al 27 de mayo de 2022, correspondiente al Informe de actividades N° 04, de acuerdo al contrato C-017-2022.

Observaciones:

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Se firma en la ciudad de Valledupar a los veintisiete (27) días del mes de mayo del dos mil veintidós (2022)

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL SECRETARIA GENERAL DEL CESAR

LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL
SECRETARIA GENERAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATACIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD
CONTRATACION DIRECTA	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION**

Número del Proceso	**CD-020-2022**	Número del Contrato	**C-017-2022**	Fecha	**26/01/2022**
Contratista	**ARLEEN PAOLA SÁNCHEZ GEBAUER**				
CC o NIT	**1.065.650.912 de Valledupar**				
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS				
Valor Inicial del Contrato	**$50.000.000**				
Plazo	**DIEZ (10) MESES**				
Valor Mensual	**$5.000.000**				
Fecha de Inicio	**28/01/2022**				
Supervisor	Nombre	**LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL**			
	Fecha Designación	**28/01/2022**			

Contratante	**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**
Representante Legal	**JOSÉ MARIO RODRÍGUEZ BARRIGA**

INFORMACIÓN DEL COBRO

Periodo Cobrado	**28 de abril al 27 de mayo de 2022**
Relación de Pago Parcial	**(01) mes de $5.000.000.oo del 28 de abril al 27 de mayo de 2022**

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIAD SOCIAL

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	7839338701	**$250.000.oo**	**26/05/2022**	MAYO
PENSIÓN	7839338701	**$320.000.oo**	**26/05/2022**	MAYO
ARL	7839338701	**$10.500.oo**	**26/05/2022**	MAYO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No.	Obligación	Actividades Realizadas
1	Brindar Asesoría a la Asamblea Departamental del Cesar en los diferentes asuntos jurídicos y administrativos que le sean requeridos.	Brindé asesoría al presidente y secretaría general en cuanto al debido desarrollo de las sesiones ordinarias de la Corporación según los parámetros establecidos en el reglamento interno Ordenanza No. 003 de 2010 y Ley 2200 de 2022. Brindé asesoría jurídica a la secretaria general en los temas referentes a la elaboración y expedición de actos administrativos de la Corporación que me fueron requeridos.
2	Brindar asesoría en la revisión jurídica de los proyectos de ordenanzas que se encuentren cursando su respectivo tramite en la Corporación y elaborar conceptos de cada uno.	Elaboré conceptos jurídicos sobre los siguientes proyectos de ordenanza: - No. 007 De 2022 "Por medio de la cual se deroga la Ordenanza no.

		005 del 30 de abril 2005 y se crea el fondo de bienestar social de la Contraloría General del departamento del Cesar, y se dictan otras disposiciones" - No. 008 de 2022 "Por la cual se fijan las escalas de asignación salarial para los funcionarios de la Contraloría General del departamento del Cesar, para la vigencia fiscal 2022 y se dictan otras disposiciones".
3	Elaborar los informes para primer y segundo debate de los proyectos de ordenanzas que le sean asignados para estudio legal.	Elaboré ponencia para primer debate de los siguientes proyectos de ordenanza: - No. 007 De 2022 "Por medio de la cual se deroga la Ordenanza no. 005 del 30 de abril 2005 y se crea el fondo de bienestar social de la Contraloría General del departamento del Cesar, y se dictan otras disposiciones". - No. 008 de 2022 "Por la cual se fijan las escalas de asignación salarial para los funcionarios de la Contraloría General del departamento del Cesar, para la vigencia fiscal 2022 y se dictan otras disposiciones". Elaboré ponencia para segundo debate del proyecto de ordenanza No. 008 de 2022 "Por la cual se fijan las escalas de asignación salarial para los funcionarios de la Contraloría General del departamento del Cesar, para la vigencia fiscal 2022 y se dictan otras disposiciones".
4	Asesor a un diputado en la elaboración de proyectos de ordenanzas en lo que esta se refiere a componente jurídico.	
5	Brindar asesoría a un diputado para el correcto y oportuno ejercicio de sus obligaciones constitucionales y/o legales que le asisten.	Brindé asesoría jurídica al Diputado Camilo Lacouture en el desarrollo de las sesiones ordinarias de las Corporación.
6	Asistir a las sesiones de la duma departamental con el fin de brindar asesoría jurídica en los asuntos que se desarrollen en las sesiones y requieran de conocimientos especializados.	Asistí a las sesiones extraordinarias de la Asamblea departamental y asesoré en el desarrollo de las mismas al honorable diputado Camilo Lacouture A. y a la Mesa Directiva.
7	Apoyar en la elaboración de respuestas a las acciones de tutela, demandas, derechos de petición y requerimientos realizados a la Corporación.	

8	Asesorar jurídicamente al Presidente y Secretaria General en los procesos judiciales de la Asamblea del Cesar.	Como apoderada de la Asamblea en el proceso de nulidad electoral que se lleva a cabo en el tribunal administrativo del Cesar, cuyo número de radicado es: 20-001-23-33-000-2022-00064-00, asistí a la audiencia de pruebas convocada para el día 16 de mayo y el día 26 de mayo presente ante el tribunal los alegatos de conclusión.
9	Las demás que sean propias del objeto contractual y las fijadas por la ley, los estatutos, reglamentos y supervisor.	Apoyé a la Secretaria General brindando asesoría en los asuntos administrativos y jurídicos que me fueron requeridos.
10	Publicar a través de la plataforma del SECOP II los impuestos y estampillas de ley que se deben cancelar por el contrato.	
11	Publicar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, los informes de ejecución generados de las actividades ejecutadas, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados por el Supervisor del contrato.	

Para los efectos legales manifiesto lo siguiente

- Cumplí con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos.
- Cumplí con las obligaciones del pago de seguridad social integral
- Cumplí con las Tareas y atendí sugerencias propuestas por la supervisión
- Toda la información aquí suministrada es verídica.

Documentos anexos

- Cuenta de Cobro
- Formato Equivalente a Factura
- Certificado bajo gravedad de juramento
- Declaración Juramentada retención en la fuente
- Soporte pago de la Seguridad Social
- Certificación Bancaria

ARLEEN PAOLA SANCHEZ GEBAUER
Contratista

CUENTA DE COBRO N° 04

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

NIT. 824.003.142 - 0

DEBE A

Nombre del Contratista	**ARLEEN PAOLA SANCHEZ GEBAUER**
Correo Electrónico	**Arleen_apsg@hotmail.com**
CC/RUT	**1.065.650.912**
Teléfono / Teléfono Celular	**3005146687**

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA REGIMEN COMUN	TOTAL SERVICIOS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS	**28/04/2022**	**27/05/2022**	**$5.000.000**	**0**	**$5.000.000**
TOTALES			**$5.000.000**	**0**	**$5.000.000**

Anexos Cuenta de Cobro	
Planilla pagos a seguridad social.	**Si**
Solicitud Aportes Cuentas AFC	**No**
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.	**No**
Otros	**No**

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
Aporte obligatorio a salud (12,5%) Mínimo	**$250.000**
Aporte obligatorio a pensión (16%) Mínimo	**$320.000**
Fondo de solidaridad pensional 1%	**0**
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	**$10.500**
Total Aportes Obligatorios	**$580.500**

Firma del Contratista
CC: 1.065 650 912 V/INT

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA // PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	04	FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)	**27/05/2022**

ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS

CLIENTE - NIT	**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**	**NIT:**	824,003,142-0
DIRECCION - TEL.	**CALLE 16 N°C12 - 120**	**Teléfono:**	5 743370

PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO

Nombre Contratista	**ARLEEN PAOLA SANCHEZ GEBAUER**		
Documento Identidad	**1.065.650.912**		
Dirección - Ciudad	**CRA 14 #13C – 42 OBRERO**		
Teléfono	**3005146687**	**Correo electrónico:**	**Arleen_apsg@hotmail.com**

De conformidad con la Ley 1819 del 29/12/2016 - Reforma tributaria estructural, la exención del 25% prevista en el numeral 10 del Artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad". Por tal razón:

ME PERMITO INFORMAR QUE:	MARCAR X
NO he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad.	**x**
SI he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad.	

CONTRATO		PERIODO ACTIVIDADES REALIZADAS (DÍA/MES/AÑO)	
NUMERO	**C-017-2022**	INICIA ACTIVIDADES	**28/04/2022**
FECHA DE SUSCRIPCION	**26/01/2022**	FINALIZA ACTIVIDADES	**27/05/2022**

VALOR A COBRAR ($)

EN NUMEROS	EN LETRAS
$5.000.000	**CINCO MILLONES DE PESOS**

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS.

SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- DESARROLLO DPTAL	Valor Pagado	**$ 500.000.oo**
	Numero de liquidación	**32022003489**
	fecha de pago	**26/01/2022**
SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- UNIVERSIDAD	Valor Pagado	**$ 250.000.oo**
	Numero de liquidación	**32022003491**
	fecha de pago	**26/01/2022**
SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- DESARROLLO FRONTERIZO	Valor Pagado	**$ 750.000.oo**
	Numero de liquidación	**32022003489**
	fecha de pago	**26/01/2022**
SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- CULTURA	Valor Pagado	**$ 500.000.oo**
	Numero de liquidación	**32022003489**
	fecha de pago	**26/01/2022**



FIRMA DEL CONTRATISTA

CUETA BANCARIA	
Tipo	**Ahorro**
Número	**0550488408754635**
Banco	**DAVIVIENDA**

Valledupar, **27 de mayo de 2022**

Señor
EIDER JAVIER NUÑEZ PEREZ
Presupuesto y Pagaduría
Valledupar

Asunto: Certificación bajo gravedad de juramento

Yo **ARLEEN PAOLA SANCHEZ GEBAUER ,** identificado con cedula de ciudadanía **Nº 1.065.650.912** de Valledupar - Cesar, no responsable del IVA en el régimen simplificado y con número de identificación tributaria NIT. **1.065.650.912-8** emitido por la DIAN de Valledupar, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 1 del decreto 3590 de septiembre 28 de 2011 certifico a ustedes, bajo gravedad de juramento que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista únicamente en los siguientes contratos de prestación de servicios:

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATANTE	NIT. DEL CONTRATANTE	FECHA DE INICIACION	FECHA DE FINALIZAION	VALOR PAGO DEL MES	VALOR IVA
Asamblea Departamental del Cesar	824.003.142-0	28/01/2022	27/11/2022	5.000.000.oo	0.00
				5.000.000.oo	**0.00**

Cordialmente,

ARLEEN PAOLA SANCHEZ GEBAUER
C.C 1.065.650.912
CONTRATISTA

DECLARACION JURAMENTADA
RETENCION EN LA FUENTE
(Artículo 340, 383 y 388 del Estatuto Tributario, modificados por la Ley 1819 de 2016)

Yo, **ARLEEN PAOLA SÁNCHEZ GEBAUER,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.**1.065.650.912** de Valledupar - Cesar certifico bajo la gravedad de juramento:

PRIMERO: Que esta declaración la rindo para ser presentada a cualquier persona natural o jurídica que me realice pagos durante el año gravable 2022, por honorarios y/o prestación de servicios.

SEGUNDO: Soy persona natural que recibe ingresos por honorarios y/o prestación de servicios personales: SI [ ] NO [X] tengo contratado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

Dando así cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016.

Manifiesto, que lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento el día **viernes, 27 de mayo de 2022.**

FIRMA: Arleen P. Sánchez G.
ARLEEN PAOLA SÁNCHEZ GEBAUER
Cc: 1.065.650.912 de Valledupar - Cesar

Valledupar, **27 de mayo de 2022**

Señor:
EIDER JAVIER NUÑEZ PEREZ
Presupuesto y Tesorería
La Ciudad

Asunto: Certificación juramentada sobre aportes al Sistema General en Seguridad Social en Salud para trabajadores independientes.

Conforme a lo establecido en el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007, los Decretos números 1703 de 2002 y 510 de 2003 y Parágrafo 1o del Artículo 4o del Decreto 2271 de 2009, bajo la gravedad de juramento certifico que:

TOTAL DE INGRESOS GENERADOS		**$ 5.000.000.oo**	
N° DE PLANILLA		**7839338701**	
FECHA DE PAGO DE APORTES		**MAYO**	
DETALLE DEL MONTO CANCELADO	**SALUD**	**$250.000.oo**	
	PENSION	**$ 320.000.oo**	
	ARL	**$10.500.oo**	
	PARAFISCALES	**$0**	
OTROS (SI APLICA)	**INTERESES**	**$0**	
VALOR TOTAL CANCELADO		**$ 580.500.oo**	
PERIODO QUE CUBRE LA CERTIFICACION	**30**	**05**	**2022**
	DD	**MM**	**AAAA**

Los certificados sobre aportes al Sistema General en Seguridad Social en Salud, que adjunto a la presente factura, documento equivalente ó cuenta de cobro, corresponden al servicio contratado que es materia de este pago sujeto a retención y no a otro diferente.

Atentamente,

ARLEEN PAOLA SANCHEZ GEBAUER
C.C **1065650912** de Valledupar - Cesar
CONTRATISTA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065650912
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARLEEN PAOLA SANCHEZ GEBAUER
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 14 N 13C - 42 OBERO	TELÉFONO:	5884248
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7839338701**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1474935817		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000
SUBTOTAL:			1	**$ 320.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 250.000
SUBTOTAL:			1	**$ 250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.500
SUBTOTAL:			1	**$ 10.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 580.500**

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **11/03/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ARLEEN PAOLA SANCHEZ GEBAUER** con **Cédula de Ciudadanía** número **1065650912**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488408754635**
Fecha de apertura	**31/08/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que ARLEEN PAOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1065650912, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ARLEEN PAOLA SANCHEZ GEBAUER con documento CC 1065650912, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7839338701	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2022	Periodo Cotización Salud	MAYO/2022
Fecha Pago	2022/05/26	Número de Autorización	1474935817

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S.
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

SOI