ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

MEMORANDO 07 FEB 2019

Radicado IDRD No. 20195100077213

Bogotá D.C. 07-02-2019

PARA: JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirección de Contratación

DE: Área de Deportes

ASUNTO: Remisión informe del mes de ENERO del Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2434 de 2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102523E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir el original del informe del mes de ENERO certificación de cumplimiento y parafiscales de los meses de DICIEMBRE y ENERO del contratista BASTOS ALVAREZ FABIAN EUGENIO CPS No 2434 de 2018. Para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

CLAUDIA YOLANDA MOLINA GAITAN

Anexo: (8) FOLIOS
(1) CD

Elaboró: Tatiana Tibabisco– Contratista TEC - Deportes

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2019.02.07 19:47:43 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

INFORME No.	7		
FECHA DEL INFORME	dd	Mm	aa
	31	01	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
002434 del 12-Julio-2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011025 23E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	FABIAN EUGENIO BASTOS ALVAREZ	
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.779.467	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios profesionales para realizar el seguimiento y control a la planeación y disponibilidad de los escenarios deportivos para ejecución de las actividades requeridas en el proyecto de Inversión Tiempo Escolar Complementario TEC.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) Meses VEINTIUN (21) Días	
VALOR	$34.000.000	
FECHA ACTA DE INICIO	12/07/2018	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	11-01-2019 - 31/01/2019	
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	21 Días, valor $3.400.000	
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/12/2018 a 31/01/2019	

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Coordinar con los Gestores IED el uso de escenarios deportivos y el uso de la implementación deportiva para la realización de las actividades del proyecto de inversión TEC	En la semana del 26 de Diciembre al 4 de Enero del 2019 se revisaron los Horarios de las diferentes IED proyectados para el programa TEC en el 2019 Los horarios reposan en la base de datos de escenarios actualizada.
Obligación No. 2: Realizar la articulación con la Subdirección Técnica de Parques y TEC, con el fin de programar la utilización de los espacios para el desarrollo de las sesiones de clase en los horarios establecidos en cada uno de los escenarios del Distrito Capital.	Se ha realizado visitas a los escenarios de la zona Nororiental ya establecidos en la reserva de uso de escenarios deportivos en la vigencia del 2018. Las visitas han tenido como fin socializar la reserva de escenarios para el programa TEC en el año 2019.
Obligación No. 3: Mantener actualizada la información con respecto al uso de los escenarios deportivos y la base de datos de los espacios utilizados en el proyecto en el Sistema de Información Misional.	Con información recopilada en las diferentes visitas y en coordinación con la gestora operativa de escenarios Yesenia Patiño se viene realizando la actualización de la base de datos para mantenerla actualizada.. Se realizó Análisis de posibles IED que pudieran unirse al programa TEC en el Centro de Interés Futbol a nivel Bogota.22 y 23 de Enero del 2019
Obligación No. 4: Proponer estrategias para el uso de escenarios disponibles en la zona asignada, de acuerdo con los lineamientos del proyecto TEC..	A la fecha no se ha requerido otros escenarios diferentes a los que ya está asistiendo el proyecto TEC.
Obligación No. 5: Presentar mensualmente un INFORME TÉCNICO con el análisis de utilización de los escenarios..	Desde el día 26 de Diciembre se he realizado recorrido a los diferentes escenarios de la zona nororiental y toda la información recopilada se consolida en un solo informe técnico elaborado con la gestora operativa Yesenia Patiño.
Obligación No. 6: Realizar mínimo dos (2) visitas diarias a los escenarios deportivos, de acuerdo a la programación de actividades de los centros de interés, dichas visitas deberán quedar consignadas en actas que deben ser anexadas al informe mensual del contratista donde se verifique el horario y el uso de la implementación deportiva.	Se realizó diariamente visitas a los escenarios deportivos asignados en la zona Nor-oriental los cuales están soportados por actas de visita y registro fotográfico. Registro Fotográfico IDRD, Parque Servita y CDC Servita 26-12-2018.. Registro Fotográfico IDRD. 27-12-18. Registro Fotográfico Parque Altablanca, Parque toberin 28-12-18. Registro Fotográfico Parque Toberin y parque estrella del norte 02-01-2019. Registro Fotográfico PRD, IDRD 08-01-2019.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

	Registro Fotográfico Parque Nacional, Parque Servita y CDC servita 09-01-2019. Registro Fotográfico Parque Nacional y Parque Altablanca 10-01-2019. Reunión Pacto de Cobertura IDRD 11-01-2019. Registro Fotográfico Parque el Lago, Complejo Acuatico, IDRD, CEAD 14-01-2019. Registro Fotográfico Parque Estrella del Norte y Parque Toberin 16-01-2019. Registro Fotográfico Parque Servita y CDC Servita 17-01-2019. Registro Fotográfico Parque Cedritos y Parque Altablanca 18-01-2018. Registro Fotográfico PRD 21-01-2019 Registro Fotográfico Parque Altablanca y Parque Cedritos 22-01-2019. Acta de Entrega de Implementación TEC 08-01-2019 Acta de Visita Parque Nacional 10-01-2019. Acta de Visita Parque de los Novios 15-01-2019. En la semana del 26 de diciembre al 4 de Enero del 2019 se Trabajó en socializar el memorando de subdirección de parques a los diferentes administradores de parques referente a la reserva de Escenarios para el programa TEC en el año 2019.
Obligación No. 7: Realizar un cronograma de utilización de cada escenario por centro de interés, para evitar que se supere la capacidad instalada del mismo.	se he realizado recorrido de control y verificación a los diferentes escenarios de la zona nororiental, a la fecha no se ha requerido suministrar esta información ya que no hay variaciones de horarios y de escenarios.
Obligación No. 8: Realizar estrategias que permitan la utilización de escenarios recreodeportivos privados y buscar su utilización según los centros de interés asignados por el proyecto.	A la fecha no se ha requerido escenarios privados ya que se ha logrado utilizar los escenarios que están bajo la administración del IDRD, Se gestionó La reserva de escenario para el Centro de Interés Judo de la IED Tomas Carrasquilla en el Parque el Lago trasladándolo del CEAD.
Obligación No. 9: Desarrollar la articulación necesaria con los profesionales operativos, pedagógicos y gestores IED	Se realizó apoyo a los diferentes requerimientos de la gerencia del Programa TEC. Entrega de Inventarios TEC 08-01-2019 Reunion Pacto de Cobertura 11-01-2018.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Obligación No. 10 Reportar a los Gestores IED todas las eventualidades que se puedan presentar en los escenarios, que afecten el desarrollo de sesiones de clase o eventos deportivos.	A la fecha el funcionamiento del proyecto TEC se viene presentando sin ninguna eventualidad y se esta trabajando en coordinar todo lo referente al su funcionamiento en el año 2019.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SANITAS	$255.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$326.400
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$ 21.300
	TOTAL	$602.700

4. ANEXOS (CD-R; Copia Actas de Reunión del mes de Enero; Certificado de Cumplimiento mes de Enero, Soporte de pago EPS, AFP y ARL del mes de diciembre de 2018).

Firma Contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

El contratista cumplio con las obligaciones contractuales del periodo a satisfacción

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: CLAUDIA YOLANDA MOLINA GAITAN
Cédula: 51.931.821
Cargo: Jefe Área Deportes - Subdirección Técnica de Recreación y Deportes

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	**2434-2018**													
2	Nombre del Contratista	**FABIAN EUGENIO BASTOS ALVAREZ**													
3	Identificación	CC	X	CE				**79.779.467**							
4	Régimen del impuesto a las ventas							Simplificado	X			Común			
5	Residente en el país (Extranjeros)											SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)											SI		NO	X
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a $46.418.000											SI	X	NO	
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.														
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**255.000,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $				**326.400,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**21.300,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente							
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual														
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $							
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2018). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo											SI		NO	X
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2018). Anexo											SI		NO	X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.														
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo											SI		NO	X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo											SI		NO	X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo											SI		NO	X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo											SI		NO	X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo											SI		NO	X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.											SI	X	NO	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:													%	

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 31 MM 1 AA 2019

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79779467
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FABIAN EUGENIO BASTOS ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	54D # 189-59 APART 404 INT 1	TELÉFONO:	6799979
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Asalariados
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7709146687	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES diciembre	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					398988864

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	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.400	$ 0	$ 326.400
SUBTOTALES:										$ 326.400	$ 0	$ 326.400

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 255.000
SUBTOTALES:													$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 255.000

Planilla Pagada

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	$ 21.300	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 21.300
SUBTOTALES:									$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 21.300

Planilla Pagada

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	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	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	Vr UPC	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 79779467	BASTOS ALVAREZ FABIAN EUGENIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.040.000	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.040.000	$ 255.000	$ 0	$ 255.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.040.000	$ 79779467	$ 21.300		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 602.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79779467	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FABIAN EUGENIO BASTOS ALVAREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	54D # 159-59 APART 404 INT 1 TELÉFONO:	6799979	
TIPO APORTANTE:	024INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Asalariados	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7712530404	TIPO DE PLANILLA:						1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						411572750

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	$ 391.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 391.700	$ 0	$ 391.700
SUBTOTALES:										$ 391.700	$ 0	$ 391.700

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 306.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 306.000	$ 0	$ 0	$ 306.000
SUBTOTALES:													$ 306.000	$ 0	$ 0	$ 306.000

Planilla Pagada

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	$ 25.600	$ 25.600	$ 0	$ 0	$ 25.600
SUBTOTALES:									$ 25.600	$ 0	$ 0	$ 25.600

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	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	Vr UPC	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
1	CC 79779467	BASTOS ALVAREZ FABIAN EUGENIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.000			NO	X						X											230301-PORVENIR	30	$ 2.448.000	$ 391.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 391.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.448.000	$ 306.000	$ 0	$ 306.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.448.000	$ 79779467	$ 25.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 723.300

Planilla Pagada