# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 8815553 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RAFAEL ENRIQUE JORDAN ARIZA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 68 N 68-54 | TELÉFONO: | 3442474 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4461693335** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/09/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9991231059 |

**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 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 341.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 341.200 | $ 0 | $ 341.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 341.200** | **$ 0** | **$ 341.200** |

**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 | $ 266.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 266.500 | $ 0 | $ 0 | $ 266.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 266.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 266.500** |

**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 |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 11.200 | $ 11.200 | $ 0 | $ 0 | $ 11.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 11.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 11.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 8815553 | JORDAN ARIZA RAFAEL ENRIQUE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 2.132.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 2.132.000 | $ 341.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 341.200 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 2.132.000 | $ 266.500 | $ 0 | $ 266.500 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 2.132.000 | 8815553 | $ 11.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 618.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 8815553 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RAFAEL ENRIQUE JORDAN ARIZA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 68 N 68-54 | TELÉFONO: | 3442474 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4463579939** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/09/12 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9991399446 |

**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 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 79.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 79.600 | $ 0 | $ 79.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 79.600** | **$ 0** | **$ 79.600** |

**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 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 62.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 62.200 | $ 0 | $ 0 | $ 62.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 62.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 62.200** |

**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 |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 2.600 | $ 2.600 | $ 0 | $ 0 | $ 2.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 2.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 2.600** |

**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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | 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 | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 8815553 | JORDAN ARIZA RAFAEL ENRIQUE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 2.132.000 | | | | NO | | 07 | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 7 | $ 497.467 | $ 79.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 79.600 | EPS002-SALUD TOTAL | 7 | $ 497.467 | $ 62.200 | $ 0 | $ 62.200 | 14-25-COLMENA | 7 | $ 497.467 | 8815553 | $ 2.600 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 144.400** |

Planilla Pagada

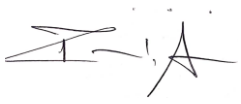
Barranquilla, 08 de SEPTIEMBRE del 2022.

Doctora.
**PABLO ANDRES MORILLO VIÑAS**
Secretaria de Educación.
Supervisor Contrato

**Asunto:** Informe de actividades desarrolladas, correspondiente al periodo comprendido entre el 08 de AGOSTO al 07 de SEPTIEMBRE del 2022.
Cordial Saludo.
Durante el periodo mencionado en el asunto se efectuaron las actividades tendientes al cumplimiento de mis obligaciones contractuales, de acuerdo a la siguiente descripción, así:

| **Detalle de las Actividades Realizadas-** | |
|---|---|
| **Obligación** | **Producto** |
| APOYAR A LA GESTION PARA DESARROLLAR EL PROCESO PERSONAL POR INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA, PENSIONES POR VEJEZ Y CUALQUIER PROCESO REQUERIDO. | APOYE A LA GESTION PARA DESARROLLAR EL PROCESO PERSONAL POR INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA, PENSIONES POR VEJEZ Y CUALQUIER PROCESO REQUERIDO. |
| APOYAR LA RECEPCION DE INCAPACIDADES POR ENFERMEDAD, MATERNIDAD Y TODS LOS PROCESOS PARA DETERMINAR LOS TIEMPOS DE ESTAS. | APOYE LA RECEPCION DE INCAPACIDADES POR ENFERMEDAD, MATERNIDAD Y TODS LOS PROCESOS PARA DETERMINAR LOS TIEMPOS DE ESTAS. |
| APOYAR A LA ORGANIZACIÓN Y TRAMITES DE HORAS EXTRAS, TIEMPOS AJUSTES MONETARIOS POR LA EJECUCION DEL TIEMPO ADICIONAL Y TENER TODOS LOS PROCESOS ORGANIZADOS. | APOYE A LA ORGANIZACIÓN Y TRAMITES DE HORAS EXTRAS, TIEMPOS AJUSTES MONETARIOS POR LA EJECUCION DEL TIEMPO ADICIONAL Y TENER TODOS LOS PROCESOS ORGANIZADOS. |
| APOYAR LOS TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS POR LA DEPENDENCIA, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS, | APOYE LOS TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS POR LA DEPENDENCIA, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS, |
| APOYAR LA DIRECCION Y RESPUESTAS DE LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ACTUALIZACION Y ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA DEPENDENCIA CON EL OBJETO DE FACILIRAR LA CONSULTA Y/O REQUERIMIENTO. | APOYE LA DIRECCION Y RESPUESTAS DE LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ACTUALIZACION Y ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA DEPENDENCIA CON EL OBJETO DE FACILIRAR LA CONSULTA Y/O REQUERIMIENTO. |

Atentamente,



**RAFAEL ENRIQUE JORDAN ARIZA**
**CC: 8815553 de Santa Lucia Atlántico**

Contratista

**CUENTA DE COBRO NUMERO DE INFORME 8**

**EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**
**NIT: 890.102.006 - 1**

**DEBE CANCELAR**

**A**

**RAFAEL ENRIQUE JORDAN ARIZA**

**C.C. No. 8.815.553**

SI__NO_X_ responsable de IVA

**LA SUMA DE CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L ($ 5.330.250)**

Por concepto de la **PRESTACUION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO** durante el periodo comprendido entre el 8 DE AGOSTO DE 2022 AL 7 DE SEPTIEMBRE DE 2022, de acuerdo al contrato No. 202201679

En cumplimiento del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017, y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos. Lo anterior para que se tenga en cuenta en la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario. Adicionalmente, para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuentas por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

Favor consignar a la cuenta de BANCOLOMBIA CON EL N. 912-113796-81

En constancia de lo anterior se firma a los 15 de septiembre DE 2022.

Cordialmente,



**RAFAEL ENRIQUE JORDAN ARIZA**
C.C. No. 8.815.553