



NRO INT: 53005

## MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

## ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. OPRD2202209097 De 30/08/2022 Por 1.990.000,00

ACTA No 1 CONTRATO No 1523 SECRETARIA DE CULTURA Y DEPORTES

ACTA No.: 8059

de 30/08/2022

ESTADO=PAGADA

**DEPENDENCIA:** DEPORTE Y CULTURA**A FAVOR DE:** LUZ MARIA MEJIA JARAMILLO

C.C o Nit 30402457

**CONTRATO DE APOYO No 1523 de 15/07/2022 Por 9.950.000,00**

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR EN LA SECRETARIA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

**VALOR A PAGAR** Un Millon Novecientos Noventa Mil Pesos M/Cte.

1.990.000,00

| RETENCIONES EFECTUADAS |           |              |      | Valor    | Total deducciones |
|------------------------|-----------|--------------|------|----------|-------------------|
| Impuesto               | Actividad | Base         | %    |          |                   |
| RETEN. FUENTE POR ICA  | 8552      | 1.990.000,00 | 0,30 | 5.970,00 | 5.970,00          |

**NETO A GIRAR**

1.984.030,00

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 1997

Fecha. 25/07/2022

| C. Costo | Proyecto      | Rubro                                         | Nombre                                                                                        | Fondo                                                 | Valor        |
|----------|---------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|
| 16       | 2021661700015 | 2.2.3.2.02.02.009.B.43.01.037.115.084.P.96620 | Fomento, Desarrollo Practica del Deporte, la Recreacion y el Aprovechamiento del Tiempo Libre | 12203 Tasa Prodeporte y recreacion - Superavit Fiscal | 1.990.000,00 |

**Total obligación**

1.990.000,00

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

| Cuenta                                        | Débito           | Crédito          | Descripción                                      |
|-----------------------------------------------|------------------|------------------|--------------------------------------------------|
| 510801001 Remuneración por servicios técnicos | 1.990.000,       | 0,               | 0, ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8059 ACTA No 1 CONTR |
| 410508003 ICA ACUERDO 028 DBRE 2017           | 0,               | 5.970,           | ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8059 ACTA No 1 CONTR    |
| 240101 Bienes y Servicios                     | 0,               | 1.984.030,       | ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8059 ACTA No 1 CONTR    |
| <b>Sumas Iguales</b>                          | <b>1.990.000</b> | <b>1.990.000</b> |                                                  |

Elaboró:

YENCY PAOLA PEREZ  
DEPORTE Y CULTURA  
SEC. DE CULTURA

PATRICIA VARGAS AGUIRRE  
CONTADORA

LINA MARCELA MONTES  
TESORERA



# MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

NRO INT. :11631

Impreso en: 14-SEP-22 09:59 PM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8059

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO DE APOYO Nro. 1523

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista LUZ MARIA MEJIA JARAMILLO con identificación 30402457 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE APOYO en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.

### De acuerdo al CONTRATO DE APOYO se establece que:

|                          |             |                                               |           |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------------------|-----------|
| <b>Fecha firma</b>       | 15/07/2022  | <b>Valor orden gasto</b>                      | 9.950.000 |
| <b>Fecha iniciación</b>  | 22/07/2022  | <b>Pagos efectuados y Ent. Alm no pagada:</b> | 0         |
| <b>Fecha Terminación</b> | 21/12/2022  | <b>Valor acta</b>                             | 1.990.000 |
| <b>Duración</b>          | CINCO MESES | <b>Saldo pendiente</b>                        | 7.960.000 |

### OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR EN LA SECRETARIA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

ACTA No 1 CONTRATO No 1523 SECRETARIA DE CULTURA Y DEPORTES

Fac/Doc. Equivalente:

| Item                                                        | Descripción Detalle Contrato | Valor            | Iva              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------|------------------|
| 1                                                           | DIRECCION OPERATIVA          | 1.990.000        | 0                |
| <b>Total:</b>                                               |                              | <b>1.990.000</b> | <b>0</b>         |
| <b>Total recibido</b>                                       |                              |                  | 1.990.000        |
| <b>- Amortización de anticipo</b>                           |                              |                  |                  |
| <b>Valor</b> Un Millon Novecientos Noventa Mil Pesos M/Cte. |                              |                  | <b>1.990.000</b> |
| <b>Valor del Anticipo</b>                                   |                              | 0                |                  |
| <b>Valor Acumulado Amortizacion Anticipo</b>                |                              | 0                |                  |

Para constancia se firma en Dosquebradas el: 30/08/2022

JAIME SANTIAGO CHAMORRO LLANO

|                                                                                                                       |                           |            |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Municipio de Dosquebradas</b> | MACROPROCESO: APOYO       |            | <b>SECRETARIA / DE CULTURA<br/>RECREACION Y DEPORTES<br/>DIRECCION: OPERATIVA DE<br/>DEPORTE Y RECREACION</b> |
|                                                                                                                       | PROCESO: GESTION JURIDICA |            |                                                                                                               |
|                                                                                                                       | SUBPROCESO: CONTRATACION  |            |                                                                                                               |
|                                                                                                                       | ACTA DE INICIO            | VERSION: 5 |                                                                                                               |

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION No.CD - 1523 -2022

PRESTACION DE SERVICIOS ☒  
O DE APOYO A LA GESTIÓN

OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

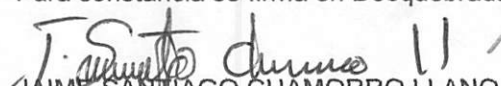
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| CONTRATANTE              | ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |
| CONTRATISTA              | LUZ MARÍA MEJÍA JARAMILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |
| INTERVENTOR / SUPERVISOR | JAIME SANTIAGO CHAMORRO LLANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| OBJETO                   | " PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE LA SECRETARIA DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |
| DURACION                 | El plazo de ejecución del presente contrato será de CINCO (5) MESES contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio del presente contrato sin exceder el 31 de diciembre del 2022.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |
| FECHA DE INICIO          | 26 DE JULIO DE 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |
| FECHA FINAL              | 25 DE DICIEMBRE DE 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |
| VALOR DEL CONTRATO       | NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 9.950.000 |
| FORMA DE PAGO            | Mediante 5 pagos parciales mensuales vencidos por valor de <b>UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE (\$ 1.990.000=)</b> c/u, y/o proporcionales a la prestación del servicio, previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato , una vez presentados los informes periódicos en los términos previstos y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema integral de seguridad social. |              |
| REGISTRO PRESUPUESTAL    | 2022000001997                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| IMPUTACION PRESUPUESTAL  | 2.2.3.2.02.02.009.B.43.01.037.115.084.P.96620.J.4.1CS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |

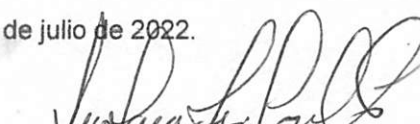
En el municipio de Dosquebradas, Risaralda, a los 26 días del mes de julio de 2022 se reunieron en las oficinas de la Secretaria de Cultura, Recreacion y Deportes, el (a) señor(a) **LUZ MARÍA MEJÍA JARAMILLO**, en calidad de Contratista; y el Dr. **JAIME SANTIAGO CHAMORRO LLANO**, como supervisor del presente Contrato, con el fin de iniciar las actividades correspondientes al contrato de la referencia

Lo anterior se motiva en las siguientes consideraciones:

1. El contratista entregó completa la documentación requerida para el inicio del contrato, incluyendo la afiliación a ARL.
2. El contratista recibió la inducción respectiva para la ejecución de sus actividades, así como inducción en el sistema de gestión de calidad, seguridad y salud en el trabajo.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 26 días del mes de julio de 2022.

  
**JAIME SANTIAGO CHAMORRO LLANO**  
 Interventor / Supervisor

  
 Contratista

|                                                                                                                       |                           |            |                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Municipio de Dosquebradas</b> | MACROPROCESO: APOYO       |            | SECRETARIA / DE CULTURA<br>RECREACION Y DEPORTES<br>DIRECCION: OPERATIVA DE DEPORTE Y RECREACION |
|                                                                                                                       | PROCESO: GESTION JURIDICA |            |                                                                                                  |
|                                                                                                                       | SUBPROCESO: CONTRATACION  |            |                                                                                                  |
|                                                                                                                       | ACTA PARCIAL              | VERSION: 4 |                                                                                                  |

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION No.CD - 1523 -2022

PRESTACION DE SERVICIOS ☒

OBRA: ☐

SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 01

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| CONTRATANTE              | ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |
| CONTRATISTA              | LUZ MARIA MEJIA JARAMILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |
| INTERVENTOR / SUPERVISOR | JAIME SANTIAGO CHAMORRO LLANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |
| OBJETO                   | " PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE LA SECRETARIA DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |
| DURACION                 | El plazo de ejecución del presente contrato será de CINCO (5) MESES contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio del presente contrato sin exceder el 31 de diciembre del 2022.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |
| FECHA DE INICIO          | 26 DE JULIO DE 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |
| FECHA FINAL              | 25 DE DICIEMBRE DE 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |
| VALOR DEL CONTRATO       | NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 9.950.000 |
| FORMA DE PAGO            | Mediante 5 pagos parciales mensuales vencidos por valor de UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE (\$ 1.990.000=)c/u, y/o proporcionales a la prestación del servicio, previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, una vez presentados los informes periódicos en los términos previstos y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema integral de seguridad social. |              |
| REGISTRO PRESUPUESTAL    | 2022000001997                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |
| IMPUTACION PRESUPUESTAL  | 2.2.3.2.02.02.009.B.43.01.037.115.084.P.96620.J.4.1CS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |

**BALANCE DEL CONTRATO**

|                        |    |           |              |
|------------------------|----|-----------|--------------|
| VALOR CONTRATO         |    | \$        | 9.950.000    |
| 1a ADICION             |    | \$        | -            |
| 2a ADICION             |    | \$        | -            |
| VALOR ACTAS ANTERIORES | \$ | -         |              |
| VALOR ACTA PARCIAL     | \$ | 1.990.000 |              |
| SALDO POR PAGAR        | \$ | 7.960.000 |              |
| SUMAS IGUALES          | \$ | 9.950.000 | \$ 9.950.000 |

**VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA**

**\$ 1.990.000**

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades mostradas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

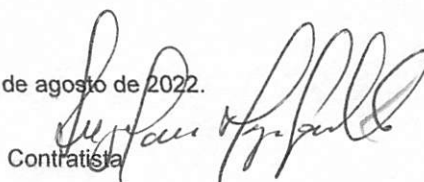
Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 26 de julio de 2022 y el día 25 de agosto de 2022.

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social (incluyendo la tasa correspondiente a su nivel de riesgo) y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 26 días del mes de agosto de 2022.

  
Interventor / supervisor

  
Contratista

## Cuenta de cobro # 1

EQUIVALENTE A FACTURA  
(Artículo 3 Decreto 522 de Marzo de 2003)

## EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT. 800.099.310 - 6

DEBE A

Nombre del Contratista Luz María Mejía Jaramillo

Correo Electronico luzmaria@dosquebradas.gov.co

RUT 30402457-7

Actividad Economica 8552

Cuenta Bancaria 537396091 Banco BBVA Tipo Ahorros ☒ Corriente ☐

Teléfono/ Teléfono Cel: 3148718107

Dirección CRA 26 # 29 A -57. TORRE 100 APTO 302. VILLA DE LA PRADERA

| CONCEPTO                                                                                                                      | FECHA DE INICIO<br>(DD/MM/AA) | FECHA DE TERMINACION<br>(DD/MM/AA) | VALOR<br>INGRESO ANTES<br>DE IVA | IVA  | TOTAL<br>SERVICIOS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------|--------------------|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS | 26/07/2022                    | 25/08/2022                         | \$ 1.990.000                     | \$ 0 | \$ 1.990.000       |
| TOTALES                                                                                                                       |                               |                                    |                                  |      | \$ 1.990.000       |

LA SUMA DE:

UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE

MARQUE SI O NO

## Anexos Cuenta de Cobro

|                                                   |    |                               |    |
|---------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|
| Planilla pagos a seguridad social.                | SI | Solicitud Aportes Cuentas AFC | NO |
| Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias. | NO | Otros                         | NO |

## CÁLCULO DE APORTES (SALUD, PENSIÓN Y ARL) JULIO

|                                           |    |         |
|-------------------------------------------|----|---------|
| Aporte obligatorio a salud (12,5%) Mínimo | \$ | 125.000 |
| Aporte obligatorio a pensión (16%) Mínimo | \$ | 160.000 |
| Fondo de solidaridad pensional 1%         |    |         |
| Aportes a Riesgos laborales (ARL)         | \$ | 10.500  |
| Caja de compensación                      |    |         |
| Total Aportes Obligatorios                | \$ | 295.500 |

FIRMA DEL CONTRATISTA  
C.C. 30.402457

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.

**MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**  
**Tesorería Municipal**

235653

**COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS**

|               |                |
|---------------|----------------|
| RECIBO No.    | <b>4636481</b> |
| Fecha Emisión | 26-08-2022     |
| Fecha Vence   | 31-08-2022     |

|                 |                                        |                                 |                                       |                                                                        |
|-----------------|----------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Nit o C.C.      | Nombre o Razón Social                  | LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA |                                       | <b>26</b><br><b>26 AGO 2022</b><br><b>RECIBIDO</b><br><b>59,700.00</b> |
| <b>30402457</b> | <b>LUZ MARIA MEJIA JARAMILLO</b>       | Código                          | Descripción                           |                                                                        |
| 377             | Estampilla Pro: Bienestar Adulto Mayor | 3077                            | Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor |                                                                        |
| Observaciones:  |                                        |                                 | <b>TOTAL A PAGAR</b>                  | <b>59,700.00</b>                                                       |

**ACTA 1 CONTRATO 1523 DE 2022 VALOR \$ 1.990.000**
**MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**  
**Tesorería Municipal**

235654

**COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS**

|               |                |
|---------------|----------------|
| RECIBO No.    | <b>4636482</b> |
| Fecha Emisión | 26-08-2022     |
| Fecha Vence   | 31-08-2022     |

|                 |                                  |                                 |                        |                                                                        |
|-----------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Nit o C.C.      | Nombre o Razón Social            | LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA |                        | <b>26</b><br><b>26 AGO 2022</b><br><b>RECIBIDO</b><br><b>10,000.00</b> |
| <b>30402457</b> | <b>LUZ MARIA MEJIA JARAMILLO</b> | Código                          | Descripción            |                                                                        |
| 334             | Estampilla Pro Cultura           | 3034                            | Estampilla Pro Cultura |                                                                        |
| Observaciones:  |                                  |                                 | <b>TOTAL A PAGAR</b>   | <b>10,000.00</b>                                                       |

**ACTA 1 CONTRATO 1523 DE 2022 VALOR \$ 1.990.000**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                |                                                                                                           |                                                                                                                                  |    | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                              |                                                    |                                                                       |                          |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/LUGAR/IDIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | CEDULA DE CIUDADANÍA:<br>MANIZALES<br>CALLE 12 2 31 BLOQUE A APTO 1201<br>02-INDEPENDIENTE<br>PRIVADA<br>ÚNICO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>DEPARTAMENTO:<br>TELÉFONO:<br>CLASE APORTANTE:<br>ACTIVIDAD ECONÓMICA:<br>NO | 30402457<br>LUZ MARIA MEJIA JARAMILLO<br>CALDAS<br>6832576<br>INDEPENDIENTE<br>Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | NO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS:<br>DÍAS DE MORA:<br>FEC-VA PAGO (aaaa/mm/da): | 4451981537<br>julio AÑO<br>2022<br>0<br>2022/07/05 | TIPO DE PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN | MES<br>julio AÑO<br>2022 | INDEPENDIENTES<br>9990235009 |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |            |                |            |                     |           |      |             |              |      |            |            |
|-------------------------|------------|----------------|------------|---------------------|-----------|------|-------------|--------------|------|------------|------------|
| ADMINISTRADORA          |            | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP  | MORA        |              | FSP  | TOTAL      |            |
| CÓDIGO                  | NOMBRE     |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE |      | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA |      | APORTES    | MORA       |
| 230201                  | PROTECCIÓN | 1              | \$ 160.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0 | \$ 160.000 | \$ 0       |
| SUBTOTAL:               |            |                |            |                     |           |      |             |              |      |            | \$ 160.000 |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |                     |       |               |            |             |             |            |             |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|---------------------|-------|---------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |            | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                |                            | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR      | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0          | \$ 125.000 | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        |
| SUBTOTAL:             |                    |                |                            |                     |       |               |            |             |             |            | \$ 125.000  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                    |                |                 |                     |       |             |           |            |             |            |             |
|---------------------------------------|--------------------|----------------|-----------------|---------------------|-------|-------------|-----------|------------|-------------|------------|-------------|
| ADMINISTRADORA                        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | SALDO A FAVOR       |       | LIQUIDACIÓN |           | MORA       |             | TOTAL      |             |
| CÓDIGO                                | NOMBRE             |                |                 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA    | VALOR     | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |
| EPS002                                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              | \$ 0            | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0        | \$ 10.500 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        |
| SUBTOTAL:                             |                    |                |                 |                     |       |             |           |            |             |            | \$ 10.500   |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                           |                |                   |                |                |                |                |         |            |              |             |
|-------------------------------|---------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------|------------|--------------|-------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                           |                |                   | NOVEDADES      |                |                |                | PENSIÓN |            |              |             |
| IDENTIFICACIÓN                | NOMBRES                   | TIPO COTIZANTE | SUPTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | IPD DE SALARIO | IPD DE SALARIO | IPD DE SALARIO | IBS     | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD |
| 230201                        | LUZ MARIA MEJIA JARAMILLO | PROTECCIÓN     | PROTECCIÓN        | \$ 1.000.000   | \$ 160.000     | \$ 0           | \$ 0           | \$ 0    | \$ 0       | \$ 0         | \$ 0        |
| SUBTOTAL:                     |                           |                |                   |                |                |                |                |         |            |              |             |

| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 295.500 |

*Handwritten signature*