# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 80037156 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LAUREANO SIERRA ESPINOSA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TURBACO | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | BARRIO VILLA LEIDY TERCERA ETAPA | TELÉFONO: | 6451920 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1410 - LAURE |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4468520398** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 6 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/10/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9991828648 |

**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 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 | $ 0 | $ 192.000 | $ 1.100 | $ 193.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 192.000** | **$ 1.100** | **$ 193.100** |

**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 |
| MIN001 | MIN001-ADRES | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** |

**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 |
| 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.300 | $ 6.300 | $ 100 | $ 0 | $ 6.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.300** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 6.400** |

**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 80037156 | SIERRA ESPINOSA LAUREANO | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 1.200.000 | | X | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.200.000 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 192.000 | MIN001-ADRES | 30 | $ 1.200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 1.200.000 | 80037156 | $ 6.300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 199.500**

# ALCALDIA DE TURBACO

**890481149-0**

## RECIBO DE CAJA

| | | |
|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | 349 | **FECHA** 11/10/2022 |
| **TIPO RECIBO** | RECIBO DE CAJA ESTAMPILLA | |
| **CLIENTE** | LAUREANO SIERRA ESPINOSA | |
| **BANCO** | 11100600515 - Davivienda PRO-HOSPITAL UNIVERSIDAD 56500123361 | |
| **NOTA** | PAGO CORRESPONDIENTE A LA ESTAMPILLA PRO HOSPITAL CONTRATO CDPS 411 DE 2022 PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION EN LA CASA DE LA CULTURA TRANS. 756995 | |

| CONCEPTO | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|
| 00001 | ESTAMPILLA PROHOSPITAL | 48,000.00 |
| | **TOTAL** | **48,000.00** |

CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE

Observaciones:

| Elaborado | Revisado | Aprobado |
|---|---|---|
| | | |

# Certificado
# Bancario

Lunes, 22 de agosto de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LAUREANO SIERRA ESPINOSA identificado(a) con CC 80037156, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 62750036061 | 2015/10/24 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.




2
3
4
5


1
2
3
4
5


2
3
4




FELIZ CUMPLEAÑOS

| | | |
|---|---|---|
| | **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS** | **CODIGO: S-003**<br>**Versión: 1.01**<br>**Fecha: 19/05/2017** |

**Turbaco, Bolívar, Oct 28 2022**

**SECRETARÌA DE CULTURA**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 7 2022 - Oct 6 2022, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | LAUREANO SIERRA ESPINOSA |
| **Identificación:** | 80037156 |

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE CONTRATO:** | **Número:** | CDPS-411-2022 | **Fec. Suscripción:** | Sep 7 2022 | **Fecha de iniciación:** | Sep 7 2022 |
| | **Duración:** | | **Meses:** 4 | **Días:** 0 | **Fecha de terminación:** | Dic 30 2022 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE CULTURA EN VIRTUD DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO "formacion artistica y cultural para la creacion y expresion del arte en el municipio de turbaco bolivar" | | | | | |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|
| **1)Brindar apoyo en implementar el manejo de técnicas para el manejo de contenidos audiovisuales (audio, video, fotografía), herramientas digitales y sus generalidades, así como la enseñanza de su contexto y evolución histórica a la población beneficiaria.** | desarrolle del pensum académico las siguientes actividades.<br>Historia y Proceso de la Comunicación.<br><br>Ética Profesional, Principios y Valores.<br><br>Expresión Oral, Escrita y Corporal.<br><br>Estos temas han sido abordados de una forma integral y humanística resaltando la importancia de la<br>comunicación en el desarrollo de las sociedades, y como estas han venido evolucionando de una forma<br>continua y dinámica hasta llegar al momento actual, donde la globalización de las tecnologías de<br>información y comunicación se encuentran al alcance de nuestras manos, por lo cual es de gran<br>importancia contar con una ética profesional, principios y valores que son de aplicación universal para<br>los ámbitos personales, académicos, laborales etc. Al momento de redacción de este informe nos<br>encontramos desarrollando el tema de la Expresión Oral, Escrita y Corporal, un macrotema que es<br>transversal con las diferentes temáticas que se desarrollaran durante todo el programa, y en el cual se<br>dedicara un gran esfuerzo y campo de acción, todas estas actividades son desarrolladas desde la<br>práctica y puesta en escena, un enfoque que premia la formación desde la vivencia y experiencia de los alumnos. |
| **9) Obrar con lealtad, buena fe y responsabilidad durante la ejecución del contrato.** | Asistí de manera puntual y responsable a todas las clases durante el mes, garantizando a su ves la seguridad e integridad de cada uno de los estudiantes |
| **2) apoyar en la presentación de informes mensuales y /o periódicos, con anexos fotográficos y los demás que se soliciten de acuerdo con las directrices que fije el personal coordinador del proyecto y supervisor de la escuela de formación de la secretaría de cultura** | Envíe al correo de la secretaria de cultura, patrimonio y turismo, informe detallado del proceso de audiovisuales, con sus respectivas evidencias. |
| **3) Apoyar a la secretaría de cultura en el registro de asistencia y diseño de estrategias para el seguimiento y prevención de la deserción en la población en proceso de formación** | lleve asistencia de cada una de las clases, con su respectiva evidencia ( fotografia). |
| **Final de las obligaciones contractuales.** | **Final de las actividades ejecutadas.** |

2526CEDC-53EC-464D-999A-1A36860AB466

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **LAUREANO SIERRA ESPINOSA**

**C. C. :** **80037156**

| | FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP | CODIGO: S-002<br>Versión: 2.01<br>Fecha:<br>05/01/2018 |
|---|---|---|

| Dependencia: | SECRETARÌA DE CULTURA | Fecha: | 28/10/2022 |
|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Contrato: | $4,800,000.00 | | | Valor a Pagar: | $1,200,000.00 |
| Número: | CDPS-411-2022 | Fec. Suscripción: | Sep 7 2022 | Fecha de iniciación: | Sep 7 2022 |
| N° CDP: | 362 | Fecha: | Jul 19 2022 | Fecha de terminación: | Dic 30 2022 |
| N° RP: | 1012 | Fecha: | Sep 7 2022 | Duración: | Meses 4 Días 0 |
| Rubro Presupuestal: | Servicio de apoyo al proceso de formación artística y cultural | | | Periodo a pagar: | Sep 7 2022 - Oct 6 2022 |

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE CULTURA EN VIRTUD DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO "formacion artistica y cultural para la creacion y expresion del arte en el municipio de turbaco bolivar"

**FORMA DE PAGO:** CUATRO (04) CUOTAS POR VALOR DE UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS ($1.200.000) CADA UNA

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | **LAUREANO SIERRA ESPINOSA** | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | X | Nit. | | Número: | 80037156 | DV. | |
| Dirección: | PLAN PAREJO, MZ. S, LOTE 20 | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | 3107948117 | FAX: | | CEL. | 3107948117 | | | | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | **X** | Número: | | Banco: | **N.A.** | |

**ASPECTOS TRIBUTARIOS**

Marque con "X" Persona Natural: **x** Persona Jurídica: Regimen: **N.A.**

Gran Contribuyente: Autoretenedor:

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

**INFORME DEL SUPERVISOR**

**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Oct 28 2022

**Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas:** cumplí con el objeto del contrato

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

| **Aportes a Salud** | | | **Aportes a Pensión** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor pagado | $0.00 | Periodo SEPTIEMBRE | Valor pagado | $193,100.00 | Periodo SEPTIEMBRE |
| Comprobante de pago Número: | 4468520398 | | Comprobante de pago Número: | 4468520398 | |
| Fecha de pago: | Oct 19 2022 | | Fecha de pago: | Oct 19 2022 | |
| **Aportes a ARL** | | | **NOTA:** | | |
| Valor pagado | $6,400.00 | Periodo SEPTIEMBRE | | | |
| Comprobante de pago Número: | 4468520398 | | | | |
| Fecha de pago: | Oct 19 2022 | | | | |

**Persona Jurídica:** Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

**SOLICITUD DE PAGO** Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

**APLICACION RETENCION**

**Anexos:** Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

**FIRMA CONTRATISTA:** 6A096AE4-DD7F-49BF-B035-C085DD90F017

**NOMBRE CONTRATISTA:** LAUREANO SIERRA ESPINOSA

**C.C.:** 80037156

**FIRMA SUPERVISOR** F5C5025F-8B14-40A3-8C06-9341587041D5

**NOMBRE SUPERVISOR:** EVER NICOLAS SIERRA RIVERA

**CARGO:** SECRETARIO DE CULTURA