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:			**4472599268**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992431987

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	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:										**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 192.000**

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	$ 0	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.300**

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

TOTAL **$ 198.300**




1
2
3
4
6




ADIDAS
ORIGINALS
MAGNUS
VIDEO-MAKING
AY-49U


A E I O U


A E I O U
adi

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

Dependencia:	SECRETARÌA DE CULTURA	Fecha:	6/12/2022

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:	Nov 7 2022 - Dic 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:	Dic 6 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	NOVIEMBRE	Valor pagado	$192,000.00	Periodo	NOVIEMBRE
Comprobante de pago Número:		4472599268		Comprobante de pago Número:		4472599268	
Fecha de pago:		Dic 5 2022		Fecha de pago:		Dic 5 2022	
Aportes a ARL				**NOTA:**			
Valor pagado	$6,300.00	Periodo	NOVIEMBRE				
Comprobante de pago Número:		4472599268					
Fecha de pago:		Dic 5 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: C0E8F5BC-DC28-4EFF-98E0-167681092060

NOMBRE CONTRATISTA: LAUREANO SIERRA ESPINOSA

C.C.: 80037156

FIRMA SUPERVISOR 3D5A46D2-F2C1-457A-B023-2E412636C379

NOMBRE SUPERVISOR: EVER NICOLAS SIERRA RIVERA

CARGO: SECRETARIO DE CULTURA

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

Turbaco, Bolívar, Dic 6 2022

SECRETARÌA DE CULTURA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 7 2022 - Dic 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.	Oriente las clases de expresión oral y comunicación Audiovisual. talleres de presentación en televisión y redes, grabacion de contenidos Audiovisuales. Manejo de planos para vídeo en SmartPhone. Uso y montaje de estabilizadores y plataformas con iluminación portátil y sonido con micrófonos bases portátiles s
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 informe de las actividades realizadas durante el mes, a los estudiantes del programa 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 registro de asistencia de los estudiantes en formación del programa de audiovisuales.
9) Obrar con lealtad, buena fe y responsabilidad durante la ejecución del contrato.	Actué de buena fe, para con mis alumnos, padres de familia y el personal de la secretaria de cultura. sobre todo con respeto, lealtad y responsabilidad
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

25FE1C20-73E2-4FB9-814E-94AF610C680B

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **LAUREANO SIERRA ESPINOSA**

C. C. : **80037156**