NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN

S.G.C

| CODIGO: AGB-01-F-23 | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | FECHA 2022/09 | VERSIÓN: 7 |
|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 09 DICIEMBRE DE 2022 | | | **INFORME No.:** | **5** |
| **IDENTIFICACION DEL CONTRATO** | | | | | |
| **No. DE PROCESO** | | **No. CONTRATO:** | 20220130 | **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACION DE SERVICIOS |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:** | ISRAEL GUILLERMO AFRICANO | | | **CARGO:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |
| | | | | **No. DE TELÉFONO:** | |
| **CONTRATISTA:** | MARISOL CUSBA NARANJO | | | **C.C. O NIT:** | 1,057,581,580 |
| **E-MAIL:** | MARYSS89@GMAIL.COM | | | **No. DE TELÉFONO:** | 3142238466 |
| **REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)** | | | | **C.C.:** | |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | "PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO PROFESIONAL EN PROCESOS DE TALENTO HUMANO, PARA APOYAR LA REALIZACIÓN DE SEGUIMIENTO,ORGANIZACION,CUSTODIA,ORGANIZACION Y ARCHIVO DE LOS EXPEDIENTES DE ESTABLECIMIENTOS Y LAS BASES DE DATOS DE LOS COMPONENTES MANEJADOS EN LA OFICINA DE SALUD AMBIENTAL EN EL MARCO DEL PROYECTO "SANIDAD E INOCUIDAD TAREA DE TODOS" | | | | |

| **PLAZO** | | **PERIODO DE PAGO ANTERIOR** | | **PERIODO DE PAGO ACTUAL** | |
|---|---|---|---|---|---|
| **INICIA:** | 28-ene-2022 | **DESDE:** | 28-abr-2022 | **DESDE:** | 19-oct-2022 |
| **TERMINA:** | 28-dic-2022 | **HASTA:** | 09 de mayo 2022 | **HASTA:** | 18-nov-2022 |

**INFORMACION TECNICA**

| | |
|---|---|
| Declaración | El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle: |

**a. Para prestación de Servicios:**

| | RELACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATO | FUENTE DE VERIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|
| 1 | El Contratista tendrá que disponer de transporte y la dotación necesaria para el desarrollo de las actividades. | Registro fotográfico | Durante el periodo comprendido entre 19-10-2022 a 18-11-2022, la Contratista dispuso de transporte y dotación necesaria para el desarrollo |
| 2 | Leer e implementar el manual de procesos y procedimientos de toma de muestras de alimentos y visitas de inspección y vigilancia a establecimientos | N.A. | La Contratista leyó e implementó el manual de procesos y procedimientos de toma de muestas y de visitas |
| 3 | Presentar cronograma de actividades del periodo de duracion del contrato. | Cronograma de Actividades en formato excel | La contratista anexa cronograma de actividades. |
| 4 | Realizar la consolidacion de la base de datos según la tabla de retencion documental de los establecimientos visitados que semanalmente entregan los tecnicos y profesionales de apoyo de la oficina de salud ambiental. | Registro fotográfico | Durante este periodo comprendido entre 19-10-2022 a 18-11-2022, la contratista , realizo y apoyo a la verificación y organización de 200 carpetas para incluir en el nuevo formato de archivo central según la nueva tabla de retención. |
| 5 | Realizar seguimiento y custodia y organización del archivo documental en medio fisico y magnetico(Digitalizado) de los expedientes existentes y nuevos con la informacion producto de las visitas de Inspeccion,Vigilancia y control-IVC con enfoque de riesgo y demas documentos soporte de las actividades realizadas de las diferentes lineas de accion de la oficina de salud ambiental,organizados segun la tabla de retencion Documental-TRD del municipio de el cual debe permanecer al dia mes a mes. | ESCANER HOJAS DE COTEJO | Durante este periodo comprendido entre 19-10-2022 a 18-11-2022, la contratista realizo el seguimiento y custodia actas de inspeccion sanitarias entregadas por el compañero el dia viernes 21 de octubre 560 ,martes 8 de noviembre 261 ,viernes 18 de noviembre 175 para un total de 996 actas teniendo como soporte hojas de cotejo de reepcion de actas. |
| 6 | Actualizar la base de datos de reporte de acciones de establecimientos en el formato del INVIMA y entregar mensualmente actualizada. | Base de datos en excel | Durante el perido comprendido entre 19-10-2022 a 18-11-2022, La contratista ha actualizado 180 actas de establcimientos tienda a la base de datos y reporte de acciones en el formato invima. |
| 7 | Semanalmente hacer la consolidacion y relacion de los establecimientos a los cuales se les ha aplicado la medida sanitaria de seguridad[clausura,decomiso de utensilios o productos,destruccion de productos,etc]Para entregar al abogado en aras que se inicie el proceso sancionatorio . | Captura de pantalla planilla de relacion procesos sancionatorios. | Durante este periodo comprendido entre 19-10-2022 a 18-11-2022, la contratista realizo organizacion, consolidación y entrega de relacion a la juridica de la oficina de salud ambiental de 113 Procesos con medida sanitaria de los años 2021y 2022.<br>Anexo:2.7.1 Captura de pantalla planilla de relacion procesos sancionatorios |
| 8 | Implementar registro de seguimiento y custodia de expedientes del archivo cuando los tecnicos y profesionales soliciten para realizar alguna consulta o en caso de que lo presten al abogado para iniciar procesos sancionatorios. | Planilla de control de préstamo de documentos | Durante este periodo comprendido entre 19-11-2022 a 18-11-2022, la contratista realizo la búsqueda de 5 carpetas a solicitud del juridico de la oficina de salud ambiental. |
| 9 | Verificar que los expedientes de establecimientos y vehiculos se encuentren inscritos con los formatos establecidos por el INVIMA e informar semanalmente cuales establecimientos no tienen inscripción. | Planilla de control de préstamo de documentos | Durante este perido comprendido entre 19-10-2022 a 18-11-2022, la contratista verifico que las actas i.v.c recibidas hasta la fecha todas cuentas con inscripcion sanitaria. |



Scanned by TapScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Solicitar,Organizar y archivar los oficios de solicitudes y su respectiva respuesta en cada uno de los expedientes correspondientes ,provenientes de PQRS radicadas para la oficina de salud ambiental,despues que termine su tramite o se de respuesta al documento radicado. | Anexo:Fotografias de las actividades realizadas | Durante este periodo comprendido entre 19-10-2022 a 18-11-2022, la contratista realizo la organizacionde 1711 actas correspondientes a tiendas de la oficina de salud ambiental.<br>-La contratista realizo verificacion y correcion de 150 carpetas correspondientes a tiendas.<br>-La contratista hizo la seleccion de actas nuevas,busco e ingreso a las carpetas actas del año 20222 a expedientes existentes 84 |
| 11 | Apoyarla logistica de las campañas de adopcion de animales de compañia que se realizan desde la oficina de salud ambiental. | Anexo:Fotografias de las actividades realizadas | Durante este periodo comprendido entre 19-10-2022 a 18-11-2022, la contratista apoyo el dia 16 de octubre al cuarto dog al parque realizado en la plazoleta de eventos. |
| 12 | Asistir a los cursos de capacitación y reuniones programadas en la secretaria de salud municipal y departamental, el invima y demas entidades. | Registro fotográfico | Durante este periodo la contratista asistio a las siguientes reuniones: 15 de noviembre reunion previa a operativo casa del queso. 11 de noviembre reunion previa a primeria feria de la carne. |
| 13 | Apoyar cuando se requiera actividades y operativos esporadicos,para la ejecucion de decomisos de productos con sus respectivas actas,e informar oportunamente para la legalizacion de los mismos. | Fotos de la actividad | Durante este perido comprendido entre 19-10-2022 a 18-11-2022, la contratista apoyo las siguientes actividades.<br>28 de octubre Operativo en establecimientos comerciales revisando products e dulceria paraHalloween.<br>16 Noviembre operativo al establecimiento la casa del queso.17 de Noviembre primeria feria de la legalidad de la carne. |
| 14 | Entregar mensualmente a la secretaria de salud informe escrito y en medio magnetico de actividades con soportes(regiatro fotografico,hojas de | informe de actividades, informe ejecucion contractual. | El dia 09 de Diciembre de 2022 la contratista hace entrega de informe mensual escrito y magnetico y sus respectivos soportes. |
| 15 | Los contratistas deberan apoyar el fortalecimiento de la comunicación gubernamentalmente de los diferentes programas y proyectos que lidera el plan de | capturas de pantalla a redes sociales de actividades en redes | Durante este periodo,la contratista compartio desde redes sociales y paginas institucionales 10 piezas publicitarias correspondientes a |

| | |
|---|---|
| **Otras Observaciones:** | |

**b. Para los demas contratos:**

El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos o dirigirse al instructivo; siguiente enlace: https://drive.google.com/file/d/1Gq5j8355hpqlcW2zOU8wh5-Av5f2g/L2E0/view

**Pruebas subidas a plataforma:** Documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Factura o Documento soporte en adquisiciones efectuadas no obligados a facturar | ☒ | 4. Certificación de Parafiscales | ☐ |
| 2. Informe de actividades por parte del contratista con VoBo del Supervisor | ☒ | 5. Acta de recibo a Satisfacción (cuando aplique) | ☐ |
| 3. Planilla de pago de la Seguridad Social Integral | ☒ | 6. Acta de Liquidación Final (cuando aplique) | ☐ |



Scanned by TapScanner

| NIT: 891.855.130-1 | MUNICIPIO DE SOGAMOSO<br>MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS<br>PROCESO: CONTRATACIÓN | S.G.C |
|---|---|---|

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

**Revisión de soportes de la cuenta:** El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

| **PORCENTAJE:** | 12.50% | **No. FACTURA O SOPORTE:** | 20220130-5 |
|---|---|---|---|

**APORTE A SEGURIDAD SOCIAL**

| PERIODO DE COTIZACIÓN | No. PLANILLA DE APORTES | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD | APORTES ARL | TOTAL (=) |
|---|---|---|---|---|---|
| OCTUBRE-NOVIEMBRE | *7860291421-7860294224* | $ 160,000.00 | $ 125,000.00 | $ 5,300.00 | **$ 290,300** |

En caso de **Personas Juridicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta **Certificación** de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

| No. CUENTA PRESUPUESTAL | NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL | VALOR PAGO ACTUAL |
|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.009.1 | Hogorarios | $ 1,984,787.00 |
| | | $ - |
| **No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **No. REGISTRO PRESUPUESTAL** | **TOTAL VALOR A PAGAR** |
| 2022000291 | 2022000336 | $ 1,984,787.00 |

**ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO**

| DETALLE | (+) | (-) |
|---|---|---|
| (+) Valor inicial del contrato | $ 15,878,296.00 | |
| (+) Valor adiciones | $ - | |
| (-) Valor reducciones | $ - | |
| (=) VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 15,878,296.00 | |
| (-) Anticipo | | $ - |
| (-) Valor pagos parciales | | $ 6,748,275.80 |
| (-) Valor a pagar | | $ 1,984,787.00 |
| (-) Valor sin ejecutar | | $ 7,145,233.20 |
| **SUMAS IGUALES** | $ 15,878,296.00 | $ 15,878,296.00 |

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

| Valor a pagar: | $ 1,984,787.00 | Valor en letras: | UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE |
|---|---|---|---|

Para constancia suscribimos:

ISRAEL GUILLERMO AFRICANO
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

MARISOL CUSBA NARANJO
CONTRATISTA

Diligencie en esta celda Nombres y Apellidos
Vo.Bo. SECRETARIO DE DESPACHO

*Comprometidos por la CALIDAD del Servicio*
*"SUAMOX, Ciudad del Sol*

Scanned by TapScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1057581580 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARISOL CUSBA NARANJO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SOGAMOSO | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | TRANS 26 32-71 | TELÉFONO: | 7777777 |
| 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: | | | | **7860291421** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | | 2022/11/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1767767167 |

**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 | $ 58.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 58.700 | $ 0 | $ 58.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 58.700** | **$ 0** | **$ 58.700** |

**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 | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 45.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 45.900 | $ 0 | $ 0 | $ 45.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 45.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 45.900** |

**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 | $ 2.000 | $ 2.000 | $ 0 | $ 0 | $ 2.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 2.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 2.000** |

**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 | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1057581580 | CUSBA NARANJO MARISOL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.000.000 | | | | NO | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 11 | $ 366.667 | $ 58.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 58.700 | EPS017-FAMISANAR | 11 | $ 366.667 | $ 45.900 | $ 0 | $ 45.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 11 | $ 366.667 | 105758158 | $ 2.000 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 106.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1057581580 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARISOL CUSBA NARANJO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SOGAMOSO | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | TRANS 26 32-71 | TELÉFONO: | 7777777 |
| 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: | | **7860294224** | 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): | | 2022/11/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1767783631 |

**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 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 160.000** | **$ 0** | **$ 160.000** |

**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 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 125.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 125.000** |

**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 | $ 5.300 | $ 5.300 | $ 0 | $ 0 | $ 5.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 5.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 5.300** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1057581580 | CUSBA NARANJO MARISOL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | 105758158 | $ 5.300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 290.300** |