SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 01 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DIANA MARCELA ORTIZ ZAMBRANO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	52.957.234	DE	BOGOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	320-8478517	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	diana0z1717@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	550488426175391	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año		
820	2022	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 18.419.400,00
		HONORARIOS MENSUALES	$ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SU APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTARTIVO PARA EL APOYO A LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DE PROCESOS TECNICOS ARCHIVISTICOS, CONFORME A LOS LINEAMENTOS CONTENIDOS EN EL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: PEDRO ALFREDO FONSECA RAMIREZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS OFICINA

CDP No.	66222	CRP No.	163722
FECHA CDP	5/01/2022	FECHA CRP	25/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 26 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: MANZANARES

DEPARTAMENTO: CALDAS

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 09 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 26 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 12 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 1 | Mes 10 | Año 2022

CDP No. 105522 | CRP No. 592822

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 31 | Mes 12 | Año 2022

MESES 3 | DIAS 0 | VALOR $ 6.139.800,00

VALOR A COBRAR: $ 2.046.600,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.046.600,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2022				
AL	30	11	2022	11	30	100%	NOVIEMBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	125000	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 290.300 PLANILLA DE PAGO No. 1736965746

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 24.559.200,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 409.200,00	$ 409.200,00	$ 24.150.000,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 2.455.800,00	$ 22.103.400,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 4.502.400,00	$ 20.056.800,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 6.549.000,00	$ 18.010.200,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 8.595.600,00	$ 15.963.600,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 10.642.200,00	$ 13.917.000,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 12.688.800,00	$ 11.870.400,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 14.735.400,00	$ 9.823.800,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 16.782.000,00	$ 7.777.200,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 18.828.600,00	$ 5.730.600,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 20.875.200,00	$ 3.684.000,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	11	2022		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2022	11	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Concertar previo inicio de actividades con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar en cada ORIP. 2. Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de Inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro. 3. Realizar selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, y procesos de eliminación. 4. Realizar inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas	Durante este periodo se continua con la actividad 3 se realizara los respectivos inventarios de los documentos para organización documental de acuerdo a las tablas de retencion correspondiente y su respectiva conservacion

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
5. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que se genere en la intervención de archivos o revisión de inventarios. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional. 9. Atender de forma oportuna, los requerimientos solicitados por la Supervisión del contrato, entregando informes con resultados, que permitan hacer el seguimiento a las actividades en marco del Programa de Gestión Documental. 10. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo. 11. Las demás que el supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **DIANA MARCELA ORTIZ ZAMBRANO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **52.957.234** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **820** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **163722** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.046.600,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2022	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2022	**11**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **MANZANARES** a los **01** días del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
PEDRO ALFREDO FONSECA RAMIREZ
REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS OFICINA

CONTRATISTA

Diana Ortiz Zambrano

Firma Contratista
DIANA MARCELA ORTIZ ZAMBRANO
Cedula de Ciudadania No
52.957.234 **DE** BOGOTA

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340. *Ingresos de las rentas no laborales.*** "Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI__X_ NO__
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO___X_.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X__
4. Dependiente Económico: SI___ NO_X__ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO__X_,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO __X_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 01 días del mes de Diciembre de 2022

Atentamente,

DIANA MARCELA ORTIZ ZAMBRANO

CC. 52.957.234 DE BOGOTA

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
	ACTA DE INICIO NANSY LOPEZ.PDF	ACTA DE INICIO NANSY LOPEZ.PDF	Comprador	Descargar
	Compromiso 140322 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 731_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP MANZANARES (1).pdf	Compromiso 140322 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 731_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP MANZANARES (1).pdf	Comprador	Descargar
	4. ARL.pdf	4. ARL.pdf	Comprador	Descargar
	APROBACION POLIZA 731-2022 (1).pdf	APROBACION POLIZA 731-2022 (1).pdf	Comprador	Descargar
	1.3. 731 REMISIÓN SUPERVISIÓN NANSY ESTELLA LÓPEZ BALLESTEROS (1).pdf	1.3. 731 REMISIÓN SUPERVISIÓN NANSY ESTELLA LÓPEZ BALLESTEROS (1).pdf	Comprador	Descargar
	1.2. 731 CONDICIONES ADICIONALES NANSY ESTELLA LÓPEZ BALLESTEROS.pdf (Archivado)	1.2. 731 CONDICIONES ADICIONALES NANSY ESTELLA LÓPEZ BALLESTEROS.pdf	Proveedor	Descargar
	14. CERTIFICADO DE AFILIACION EPS-PENSION-1.pdf (Archivado)	14. CERTIFICADO DE AFILIACION EPS-PENSION-1.pdf	Proveedor	Descargar
	SoporteDePago.General.1734221812.350833846482.pdf (Archivado)	SoporteDePago.General.1734221812.350833846482.pdf	Proveedor	Descargar
	EXAMEN LABORAL.pdf (Archivado)	EXAMEN LABORAL.pdf	Proveedor	Descargar
	FORMATO RETENCION 2022.docx (Archivado)	FORMATO RETENCION 2022.docx	Proveedor	Descargar
	REUNIONES CAPACITACIONES ORIP MANZANARES.pdf (Archivado)	REUNIONES CAPACITACIONES ORIP MANZANARES.pdf	Proveedor	Descargar
	1.2. 731 CONDICIONES ADICIONALES NANSY ESTELLA LÓPEZ BALLESTEROS (4).pdf (Archivado)	1.2. 731 CONDICIONES ADICIONALES NANSY ESTELLA LÓPEZ BALLESTEROS (4).pdf	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS PERIODO 25 DE ENERO AL 24 DE FEBRERO DE 2022.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 25 DE ENERO AL 24 DE FEBRERO DE 2022.zip	Proveedor	Descargar
	CUENTA DE COBRO DEL 25 DE ENERO AL 24 DE FEBRERO DE 2022.zip (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 25 DE ENERO AL 24 DE FEBRERO DE 2022.zip	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS PERIODO 25 DE ENERO AL 24 DE FEBRERO DE 2022.NANSY E.LOPEZ.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 25 DE ENERO AL 24 DE FEBRERO DE 2022.NANSY E.LOPEZ.zip	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS PERIODO 25 DE ENERO AL 30 DE ENERO DE 2022.NANSY E.LOPEZ.zip	EVIDENCIAS PERIODO 25 DE ENERO AL 30 DE ENERO DE 2022.NANSY E.LOPEZ.zip	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS PERIODO 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2022.NANSY E.LOPEZ.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2022.NANSY E.LOPEZ.zip	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO.zip	Proveedor	Descargar
	CUENTA DE COBRO DEL 25 DE ENERO AL 1 DE ENERO DE 2022.zip	CUENTA DE COBRO DEL 25 DE ENERO AL 1 DE ENERO DE 2022.zip	Proveedor	Descargar
	CUENTA DE COBRO DEL 1 FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2022.zip	CUENTA DE COBRO DEL 1 FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2022.zip	Proveedor	Descargar
	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MARZO.zip	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MARZO.zip	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MAYO.zip	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MAYO.zip	Proveedor	Descargar
	CUENTA DE COBRO.zip (Archivado)	CUENTA DE COBRO.zip	Proveedor	Descargar
	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE ABRIL.zip	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar

☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO.zip	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE JUNIO.zip	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE JUNIO.zip	Proveedor	Descargar
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUNIO.zip	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUNIO.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE JULIO.rar	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE JULIO.rar	Proveedor	Descargar
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE JULIO.rar	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE JULIO.rar	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE AGOSTO.rar	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE AGOSTO.rar	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 AGOSTO.zip	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar
☐	CUENTAS DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE.rar	CUENTAS DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE.rar	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE.rar	Proveedor	Descargar
☐	CUENTAS DE COBRO 1 AL 31 DE OCTUBRE.rar	CUENTAS DE COBRO 1 AL 31 DE OCTUBRE.rar	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE.rar	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar

Borrar Ca

Cancelar

< Evaluación de la Entidad

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Datos guardados

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52315495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NANSY ESTELA LOPEZ BALLESTEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANZANARES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 3 # 4-07 PISO 2	TELÉFONO:	3147709
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4469955959**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992292627

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 160.000	$ 700	$ 160.700
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 700**	**$ 160.700**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 125.000	$ 500	$ 0	$ 125.500
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 125.500**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 20.000	$ 100	$ 20.100
SUBTOTALES:			**$ 20.000**	**$ 100**	**$ 20.100**

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		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		