CONSTANCIA DE VERIFICACION ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Que el suscrito **CLAUDIA PATRICIA NARVAEZ AVELLANEDA** identificada con la cédula de ciudadanía No.34.568.297, expedida en Popayán en calidad de **SUPERVISORA** del contrato N° 150.25.4.0050 del 6 de enero de 2022 celebrado entre **DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** y la **CONTRATISTA NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA** identificada con la cédula de ciudadanía N°30.238.824, expedida en Manizales, deja constancia que de acuerdo a las condiciones generales del contrato que se describe a continuación:

CONDICIONES GENERALES

Objeto:	Prestar Servicios profesionales con el fin de apoyar la gestión de la subdirección de salud pública en el proceso de vigilancia epidemiológica y gestión del conocimiento.
Valor Inicial del Contrato:	$36.000.000
Plazo Inicial del Contrato:	8 meses
Supervisor:	CLAUDIA PATRICIA NARVAEZ AVELLANEDA
Fecha de Suscripción:	6 de enero de 2022
Fecha de Inicio:	7 de enero de 2022
Fecha de Terminación:	6 de septiembre de 2022
Adición:	$17.100.000
Prorroga:	30 de diciembre de 2022
Plazo Final Ejecutado:	11 meses 24 días
Valor Final Ejecutado:	$53.100.000

1. Que acorde con las certificaciones e informe final, emitidos por el **SUPERVISORA** durante la ejecución del contrato, el objeto y las obligaciones fueron cumplidas por el contratista, por lo cual, fueron recibidas a entera satisfacción y autorizados los pagos.
2. Que durante la ejecución del contrato suscrito desde el 6 de enero hasta el 30 de diciembre tal como consta en los certificados de supervisión la **CONTRATISTA**, cumplió con las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales (según aplique).
3. Que teniendo en cuenta el artículo 69 del Manual de Contratación de la entidad, parágrafo 3° se genera dicha constancia de verificación de aportes.
4. Que de conformidad con el Decreto 780 de 2016 artículo 2.2.1.1.1.7., modificado por el Decreto 1273 de 2018 artículo 1°, el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por lo cual, se adjunta Planilla de Seguridad Social N° 7862756969 correspondiente al mes

de diciembre, mes de terminación del contrato y se verifica el pago de la seguridad social de la siguiente manera:

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO	VALOR ULTIMO PAGO	40% DEL VALOR DEL ÚLTIMO PAGO	SALUD 12.5%	PENSION 16%	ARL (VALOR SEGÚN EL RIESGO)	NÚMERO DE PLANILLA
22/12/2022	**4.500.000**	**1.800.000**	**225.000**	**288.000**	**43.900**	**7862756969**

Dado lo anterior se deja constancia que el **CONTRATISTA CUMPLE** con su obligación de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud.

Nota. En caso de presentar inconsistencias en el pago de los aportes respecto del valor correspondiente, el supervisor deberá exigir el ajuste de dicho pago de lo contrario y de no efectuarse el pago del último pago efectuado por la entidad deberá reportar a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP) dicha situación para lo de su competencia.

OBSERVACIONES:

Se adjunta planilla número 7862756969 con la cual se cancela el periodo del mes de diciembre de 2022

Dado en Manizales a los quince (15) días del mes de febrero de 2023.



CLAUDIA PATRICIA NARVAEZ AVELLANEDA
C.C 34.568.297

Proyectó: Claudia Patricia Narváez Avellaneda Profesional especializada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30238824
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 7B - 71	TELÉFONO:	3104694
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:			**7862756969**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1834461028

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	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

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	$ 43.900	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 43.900
SUBTOTALES:									**$ 43.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 43.900**

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 30238824	ALZATE BEDOYA NATALIA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	30238824	$ 43.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 556.900**