ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 4 PERÍODO: 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2023	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	122-2023 **Fecha:** 17 de febrero del 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.022.377.333 de Bogotá D.C
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES Y 15 DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$39.750.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$5.300.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001783
FECHA ACTA DE INICIO	20 de febrero de 2023
PRÓRROGA[1]	No Aplica
ADICIÓN	No Aplica
SUSPENSIÓN	No Aplica
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	04 de octubre de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS RELACIONADOS CON LOS CONTRATOS DE INVERSIÓN Y FUNCIONAMIENTO, VERIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE PAGOS Y REVISIÓN DE CARPETAS Y DOCUMENTOS DE PAGO ALLEGADAS AL DESPACHO PARA RESPECTIVA FIRMA DEL ALCALDE LOCAL.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

DESARROLLO DEL INFORME		
OBLIGACION ESPECIFICA 1	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Apoyar técnica, administrativa y financieramente la revisión de los documentos soporte para realizar los pagos acordados en los contratos de prestación de servicios suscritos por el FDLF con personas naturales.	1.1 Se realizo revision de 37 Cuentas de Cobro del mes de Abril y Mayo de personas naturales de contratos 2023. 1.2 Se realizo revision de 3 Cuentas de Cobro del mes de Abril y Mayo de personas naturales de contratos 2022.	1.1 BASE DE REVISION PAGOS _ CPS 2023 1.2 BASE DE REVISION PAGOS _ CPS 2022.
OBLIGACION ESPECIFICA 2	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Adelantar la revisión técnica, administrativa y financiera de los documentos soporte para realizar los pagos acordados en los contratos de prestación de servicios suscritos por el FDLF con personas jurídicas.	2.1 Se realizo revision de 6 Cuentas de Cobro Juridicas en Mayo: 386 de 2022, 332 del 221, 78805 del 2021, 156 del 2020, y 334 del 2022: aprobando 3 de 6 y dejando pendiente las demás enviando subsanaciones via correo electrónico y dejando aclaraciones con el encargado.	2.1 Matriz Seguimiento pagos jurídicos y OXP
OBLIGACION ESPECIFICA 3	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Revisar y verificar el cumplimiento de los requisitos y de la documentación necesaria para la liquidación de cada uno de los contratos y convenios designados.	3.1 Se depuro, reviso y verifico la base de Obligaciones por Pagar (OxP) enfocando nuestra revisión en los años 2020 y dejando esta vigencia completamente depurada: Se realizó entrega del 2020 en cabeza de nuestra líder de grupo Yarsely Suarez y realice revisión alos contratos 185-2020, 210-2020 y 95-2020 generando revisión en secop ll, saldos de CRP, y proyección de Actas de Liberación y liquidación.	3.1 O X P NUEVA DISTRIBUCION 3.2 correo electronico_210-2020
OBLIGACION ESPECIFICA 4	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Revisar en su totalidad los expedientes contractuales y el cumplimiento de requisitos pactados en los contratos y convenios suscritos por el FDLF a efectos de aprobar su trámite de pago y liquidaciones, efectuando las observaciones y alertas requeridas.	4.1. Realice la creación de carpetas en SharePoint de contratos suscritos en el 2023, compartiendo las mismas a los respectivos Apoyos a la supervisión.	4.1 Carpeta de Pagos FDLF en link correspondiente

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACION ESPECIFICA 5	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Efectuar seguimiento a la reprogramación del PAC que realiza cada supervisor de apoyo, para lograr el oportuno desembolso de los pagos y liquidaciones proyectados para cada período, reportando la información de acuerdo con las indicaciones establecidas	5.1 En el periodo reportado no se requirió la presente actividad.	No Aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 6	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Realizar reuniones y/o mesas de trabajo con los profesionales de apoyo designados a fin de adelantar las acciones requeridas para el trámite de pago y liquidación de contratos o convenios suscritos por el FDLF	6.1 Se realizó Reunión el dia 24 de mayo de 2023 con el Grupo de Liquidaciones y Pagos con el objetivo de clarificar aspectos de las cuentas naturales y jurídicas al igual que el desarrollo de las OxP pendientes. Además se realizo la entrega de los contratos de vigencia 2020 pendientes por requerimientos y liquidación.	6.1 ACTA REUNION 24-05-2023
OBLIGACION ESPECIFICA 7	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Apoyar el proceso de fenecimiento y liberación de las obligaciones por pagar que se requieran según la normatividad aplicable y lo contemplado en la circular 020 DE 2020; Lineamientos Generales para el manejo y depuración de Obligaciones por Pagar-FDL	7.1 En el periodo reportado no se requirió la presente actividad.	No Aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 8	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Reportar de forma periódica la información de contratos y/o convenios liquidados y terminados para el diligenciamiento oportuno del informe mensual que se reporta a través de la plataforma SIVICOF.	8.1 Se realizó reporte de la información de contratos a través de la base de datos en One drive SIVICOF en la pestaña de PAGOS enfocándome en las filas que están para revisión con mi nombre Con Color Rojo De La Fila 61 A 90	8.1. 50_000000009_20230430 rp abril

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACION ESPECIFICA 9	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Asistir y prestar su apoyo profesional en la mesa de seguimiento a las obligaciones por pagar liderada por la Secretaría Distrital de Gobierno y dar cumplimento oportuno a los compromisos y actividades designadas	9.1 En el periodo reportado no se requirió la presente actividad.	No Aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 10	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Apoyar la actualización de la matriz de obligaciones por pagar para el respectivo reporte mensual a la Secretaría Distrital de Gobierno y procesos asignados	10.1 Se realizó actualización de las Obligaciones por Pagar en la Base de acuerdo con el presente de cada contrato.	10.1 Matrix_Cargue_OxP Final FONTIBON 2023
OBLIGACION ESPECIFICA 11	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Apoyar la elaboración de los análisis y evaluaciones financieras para los procesos de contratación que realicé el Fondo de desarrollo local, preparando los documentos respectivos y asistiendo a las audiencias y/o reuniones relacionadas	11.1 En el periodo reportado no se requirió la presente actividad.	No Aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 12	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Proyectar la debida respuesta a derechos de petición, elaboración de informes y requerimientos de los diferentes Organismos de Control, ciudadanía y/o demás entidades que se le sean asignados, adjuntando los soportes que cada caso amerite, garantizando el cumplimiento de los términos legales otorgados.	12.1 En el periodo reportado no se requirió la presente actividad.	No Aplica

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACION ESPECIFICA 13	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Clasificar y anexar en cada expediente la correspondencia que se gestione a través del sistema de gestión documental y que sea de competencia de la Gestión de pagos y liquidaciones.	13.1 En el periodo reportado no se requirió la presente actividad.	No Aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 14	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Asistir y participar activamente en las reuniones, mesas de trabajo y demás jornadas convocadas por el Alcalde Local, supervisor de apoyo y demás funcionarios de la Secretaría Distrital de Gobierno que le sean designadas.	14.1 En el periodo reportado no se requirió la presente actividad.	No Aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 15	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Todo lo demás que se derive de la naturaleza del Contrato y sea designado por parte del supervisor o apoyo a supervisión del contrato.	15.1 Realice actualización de Base de Datos denominada BASE DE REVISION PAGOS _ CPS 2023 creando pestaña del mes de JUNIO para la revisión de cuentas naturales, además de arreglar dicha base que se encontraba Dañada y mal formulada. 15.2 Se realizó la programación de pagos del mes de abril para la revisión de cuentas naturales con fechas del 29 y 30 de Mayo y el profesional encargado de dicha revisión por áreas. 15.3 Proyecté un memorando remisorio para que se realizara el pago de una cuenta jurídica. 15.4 Proyecte y radique un segundo requerimiento en concordancia con las obligaciones por pagar del 2020.	15.1 BASE DE REVISION PAGOS _ CPS 2023 Actualizada 15.2 PROGRAMACION PAGOS_MAYO 15.3. Memorando Remisorio 15.4. segundo requerimiento 20235920219521_ del 5-5-2023

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

INFORMACION ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre:** LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS **Cédula:** 1.022.377.333
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre:** DIEGO ALEJANDRO MALDONADO ROLDAN **Cargo:** ALCALDE LOCAL FONTIBÓN (E) **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre:** ERNESTO CAMILO DIAZ NARVAEZ **Cargo:** CONTRATISTA **Firma:**

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y fecha: Bogotá D.C. 1 de Junio de 2023 Documento No. **1022377333**

Yo **LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS** identificado como aparece al pie de mi firma,

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación cedular informada a continuación:

SI	[ ]	NO	[X]	Soy declarante de renta por el año gravable 2022
SI	[X]	NO	[ ]	Soy residente fiscal colombiano
SI	[ ]	NO	[X]	He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBÓN
NIT 899.999.061-9
Carrera 99 No. 19 - 43 Teléfono 267 01 14

DEBE A:
LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS, identificado con cédula de ciudadanía **1022377333**

Por concepto: ***Prestar servicios profesionales para apoyar los procesos relacionados con los contratos de inversión y funcionamiento, verificación del procedimiento de pagos y revisión de carpetas y documentos de pago allegadas al despacho para respectiva firma del alcalde local.***

Periodo: 1 de Mayo de 2023 a 31 de Mayo de 2023

La suma de: $ 5,300,000 Cinco Millones Trescientos Mil Pesos MCTE

No. Contrato: 122-2023 Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Pago: 4 de 8

Planillas pago seguridad social:	7878657146	-	0
Periodo de pago:	MAYO	-	0
Fecha de pago:	23 de Mayo de 2023	-	NO APLICA

Favor consignar en: SCOTIABANK COLPATRIA Cuenta: AHORROS No. 9232064410

Ingreso base de cotización: $ 2,120,000

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL FONTIBÓN materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.



LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS
CC 1022377333

DIRECCIÓN: Carrera 88 sur 53 44 TELÉFONO: 3194089709

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 9232064410 , con fecha de apertura 30 de Noviembre de 2018 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.022.377.333

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Febrero de 2023 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 122 de 2023

Yo, Luis Hernando Soler Bolaños, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.022.377.333 expedida en la ciudad de Bogotá D.C.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		**X**
Soy Declarante de Renta año 2022		**X**
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		**X**
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica		**X**

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016.

CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		**X**
Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		**X**
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (**diferentes a los obligatorios** - Anexar soporte de pago de aporte mensual)		**X**
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: **2022** (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado		**X**

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

año: **2022** (Anexar certificación en la primera cuenta)		
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		**X**

Se expide y firma al primer (1) día del mes de junio del 2023.

Firma:_____

Nombre: Luis Hernando Soler Bolaños
C.C: 1.022.377.333
Dirección de correspondencia: Carrera 88 Sur # 53-44
Teléfono de contacto: 3194089709 -3193334534
Correo electrónico institucional: luis.soler@gobiernobogota.gov.co y correo electrónico personal luis333soler@gmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14889883583

(415)7707212489984(8020) 000001488988358 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 2 3 7 7 3 3 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1022377333	2010 08 23

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLER	BOLAÑOS	LUIS	HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 88 53 44 SUR

42. Correo electrónico: luis.soler333@esap.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 8 3 0 7 3 7	3 1 9 4 0 8 9 7 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 7 1 1 2 0	8 2 1 1	2 0 1 8 0 1 1 0	7 2 2 0	7 4 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 01 - 20 / 11 : 39: 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: SOLER BOLAÑOS LUIS HERNANDO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022377333
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS HERNANDO SOLER BOLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KRA 88 #53-44 SUR	TELÉFONO:	7830737
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7878657146**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2093394818

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	$ 339.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 339.200	$ 0	$ 339.200
SUBTOTALES:										**$ 339.200**	**$ 0**	**$ 339.200**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.000	$ 0	$ 0	$ 265.000
SUBTOTALES:													**$ 265.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 265.000**

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	$ 11.100	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 11.100
SUBTOTALES:									**$ 11.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.100**

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 1022377333	SOLER BOLAÑOS LUIS HERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.120.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.120.000	$ 339.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.120.000	$ 265.000	$ 0	$ 265.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.120.000	102237733	$ 11.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 615.300**