Corponor
Cuidamos nuestro mundo

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

ACTA PARCIAL N°: 1 ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	CD 347 del 23 de mayo de 2023
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José de Cúcuta, 13 de julio 2023
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	No 537 del 23 de mayo de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR APOYO A LA GESTACION EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS CORPORATIVAS EN LA GESTION AMBIENTAL REGIONAL "EN EL MARCO DEL RECAUDO DE LAS RENTAS QUE MANEJA LA CORPORACION"
VALOR DEL CONTRATO	$ 13.000.000
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios (X) Regalías ( ) Tasas Retributivas ( ) Transferencia Termotasajero ( ) Fondo Nacional de Regalías ( ) Convenio ( ) No _____ Cuenta especial _____
DURACIÓN DEL CONTRATO	5 meses
ASISTENTES	CLAUDIA LILIANA MONTAÑEZ PABON Contratista CECILIA DURAN JAIMES Supervisor
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	del 25 de mayo al 24 de junio de 2023
VALOR A COBRAR	$ 2.600.000 Por Honorarios
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	20%
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$2.600.000
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	-Valor recaudado en el periodo del 25 de mayo al 24 de junio total **2,645,246** -Creación de expedientes -Realice llamadas a 55 usuarios -Búsqueda de datos en la plataforma Neptuno

Corponor
Cuidamos nuestro mundo

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO		$ 13.000.000
I.1 Adicionales		$00
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$13.000.000
II.PAGOS REALIZADOS		$.00
III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$ 2.600.000
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 10.400.000

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
CECILIA DURAN JAIMES, SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 347 del 23 de mayo de 2023, hace constar, que CLAUDIA LILIANA MONTAÑEZ PABON, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	PAGO CHEQUE
FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera)	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

CLAUDIA LILIANA MONTAÑEZ PABON

CONTRATISTA

CECILIA DURAN JAIMES

SUPERVISOR CORPONOR

Informe de Actividades N°1

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			CD 347 del 23 de mayo de 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 537	**FECHA:**	23 de mayo de 2023	
NOMBRE	CLAUDIA LILIANA MONTAÑEZ PABON			
C.C. o N.I.T.	60.377.682			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR APOYO A LA GESTACION EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS CORPORATIVAS EN LA GESTION AMBIENTAL REGIONAL "EN EL MARCO DEL RECAUDO DE LAS RENTAS QUE MANEJA LA CORPORACION"			
FORMA DE PAGO CONVENIDA	MENSUAL			
PERIODO A COBRAR	del 25 de mayo al 24 de junio de 2023			

Desarrollo de Actividades

1 USUARIOS ASIGNADOS PARA LA GESTION DE COBRO PERSUASIVO	
NIT	USUARIO
800094327	EMPOPAMPLONA S.A. E.S.P.
13250231	PEÑA VILLAMIZAR JESUS ORLANDO
77037783	ARIAS URIBE RAUL
8234746	VILLA OLARTE MANUEL JOSE
900037417	COOPERATIVA MULTIVER
88136164	SEPULVEDA JACOME JESUS ANTONIO
901199425	PLANTA COQUIZADORA LA ESTRELLA DEL NORTE S.A.S
60441554	RODRIGUEZ VILLAMIZAR MAYRA ALEJANDRA
807004248	INVERSIONES GOLF TENNIS S.A
13358432	TRIGOS CRISTO HUMBERTO
900147417	CENTRO DE SERVICIOS DEL NORESTE & CIA LTDA
901539954	JD ASOCIADOS SAS
27592248	RODRIGUEZ SILVA IRIS JOHANA
13506724	PRADA GOMEZ MIGUEL ANTONIO
13438410	GARCIA HERREROS CABRERA JUAN CARLOS
88157528	FLOREZ PEÑA CARLOS AUGUSTO
1094269234	STAR WASH
88234159	PEÑA PADILLA HERNAN JAVIER
52420344	CHAYA RINCON ISABEL CRISTINA
5455630	CUELLAR CARLOS URLEY
1272200	MONTOYA CARREÑO CARMEN JULIO
88174431	RODRIGUEZ CALDERON JESUS OCTAVIO
60415007	SOTO JACOME OMAIRA
60260400	GARCIA JAIMES ZORAIDA
1953049	TARAZONA MIGUELO ANTONIO
5504016	BALCUCHO RODRIGUEZ LUIS ALFREDO
1091593400	AREVALO YOLMAR
27732327	CUELLAR PABON MARTHA IVON
800058252	J.A.C VEREDA PATILLALES Y GUAYABAL
5408952	CAÑIZAREZ ORTIZ FERNANDO

Informe de Actividades N°1

13718363	MANCILLA RIOS CARLOS ALIRIO
5459474	TORRADO DURAN SAID ALONSO
830010399	PROMOTORA SAN REMO Y CIA EN C
13358067	RAMIREZ FELLIZOLA GABRIEL ANGEL
88152963	CRUZ JAUREGUI BENEDICTO
1939640	VERA PEÑA MEDARDO
1091659516	CARRASCAL SALAZAR MAIDA YOLIMA
901091587	JAC VEREDA LA UPA
88141932	GUERRERO SANCHEZ SEBASTIAN
60265785	PARRA PARADA BLANCA DORIS
60251705	MANTILLA HERNANDEZ CARMEN ALICIA
5436527	RODRIGUEZ CHAPETA GABRIEL
13348007	MORENO JEREZ HENRY ARTURO
5504397	VARGAS VILLAMIZAR CIRO ALFONSO
60422952	RODRIGUEZ CHACON NUBIA ESTELA
13488987	GRANADOS RAMIREZ JOSE ELIAS
37001444	RODRIGUEZ VIVIANA DEL PILAR
1972098	HERNANDEZ SUAREZ Y OTROS JOSE ANTONIO
13345199	JAIMES BAUTISTA ANDELFO
60433514	GONZALES ANGEL JACKELINE
88166523	MANTILLA FLOREZ NELSON
27845554	GONZALEZ FLOREZ ANA ISABEL
13360730	BARBOSA BARBOSA JOSE RENE
27681385	MIRANDA PEÑA EMELY
88173716	ORTEGA CONTRERAS ELIAS

4 ENVIO DE OFICIOS PREJURICOS				
Nº	NIT/ CEDULA	NOMBRE DEL USUARIO	Nº DE RADICADO DEL SIEPDOC y FECHA	FORMA DE ENVIO
1	13718363	CARLOS ALIRIO MANCILLA RIOS		DIRECCION DE RESIDENCIA
2	60260400	ZORAIDA GARCIA JAIMES		DIRECCION DE RESIDENCIA
3	88174431	JESUS OCTAVIO RODRIGUEZ		DIRECCION DE RESIDENCIA

Informe de Actividades N°1

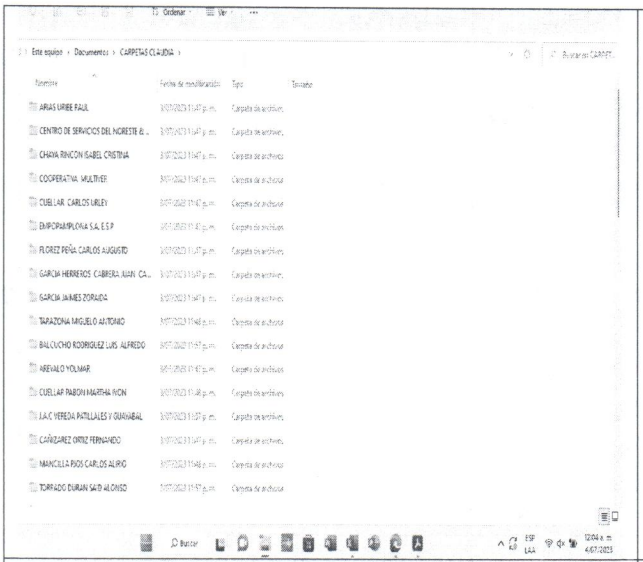
INGRESOS OBTENIDOS DURANTE EL PERIODO							
Nº	NIT/ CEDULA	NOMBRE DEL USUARIO	Nº DEL INGRESO	FACTURAS	VALOR CAPITAL	VALOR INTERESES	TOTAL RECAUDADO
1	807004248	INVERSIONES GOLF TENNIS S.A	3457- 3458- 3459	91318 95898	11,358 1,825,723	1,952 6,519	1,845,552
2	800058252	J.A.C VEREDA PATILLALES Y GUAYABAL	3576 3577	93996	90,824	8,668	99,492
3	27845554	ISABEL GONZALEZ	3357 3358 3359	88492 94967	3,374	848	4.222
4	13360730	BARBOSA BARBOSA JOSE RENE	3274 3275	95617	3,188	194	3.382
5	37001444	RODRIGUEZ VIVIANA DEL PILAR	3578 3579	95499	8,363	487	8,850
6	13438410	GARCIA HERREROS CABRERA JUAN CARLOS	2745 2746	67604	498,653	176,265	674,918
7	13488987	GRANADOS RAMIREZ JOSE ELIAS	2812 2813	94599	8,318	512	8,830
			TOTALES				**2,645,246**

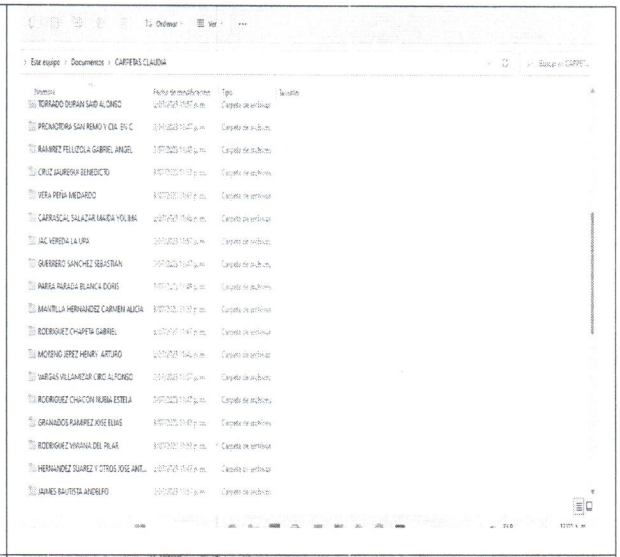
ADJUNTAR LOS SOSPORTES DE GESTION DE COBRO POR EJEMPLO CHAT, ENVIO DE CORREO Y FOTOS DE LAS CONSIGANCIONES ENVIADAS POR LOS USUARIOS, Y PANTALLAZO DE LOS PREJURICOS CON SU RADICADO.

CLAUDIA LILIANA MONTAÑEZ PABON
CONTRATISTA

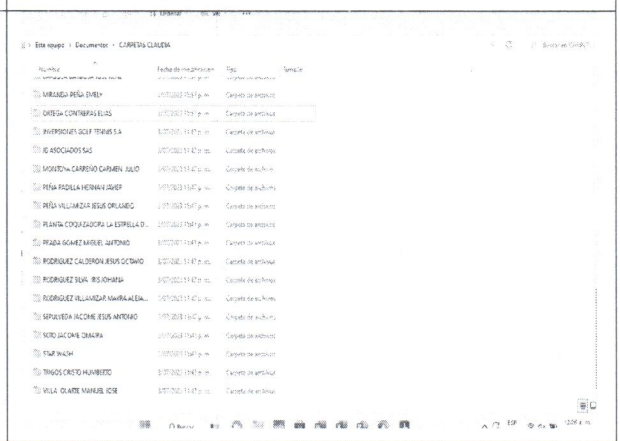
CECILIA DURAN JAIMES
SUPERVISOR CORPONOR

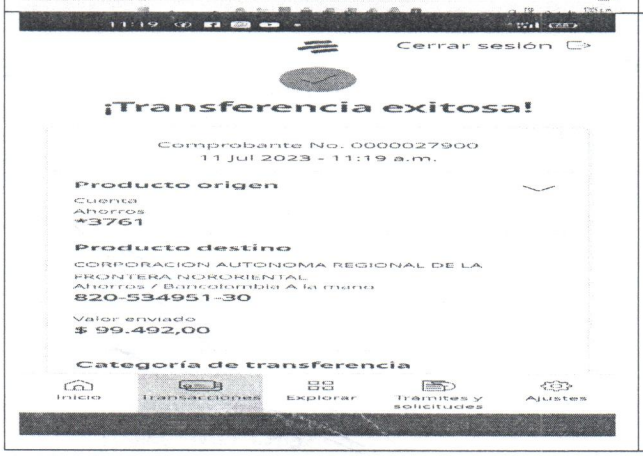
Informe de Actividades N°1

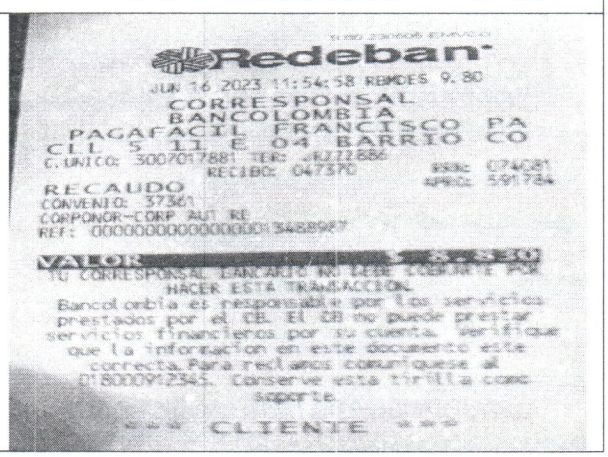


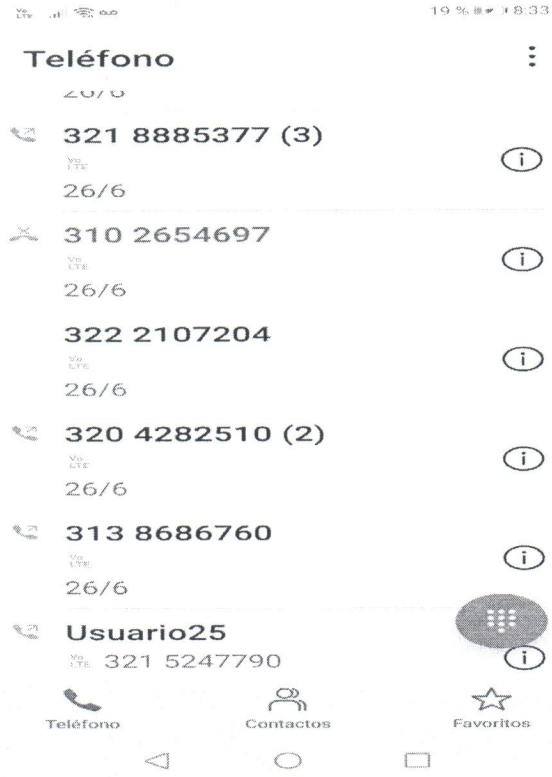


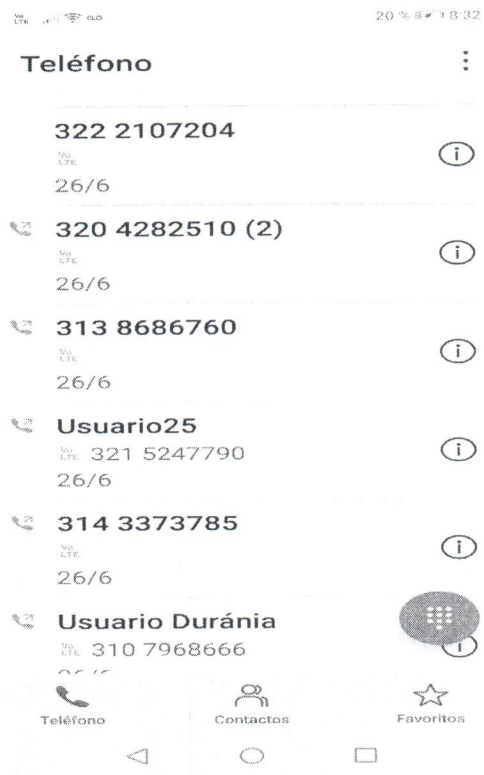


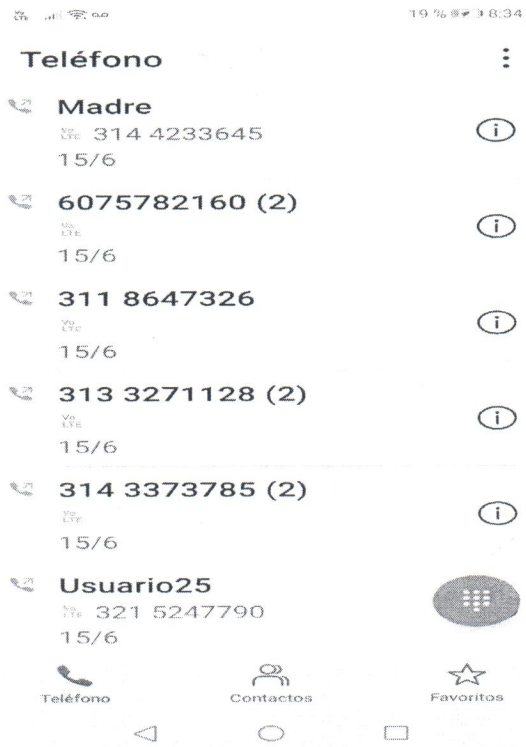




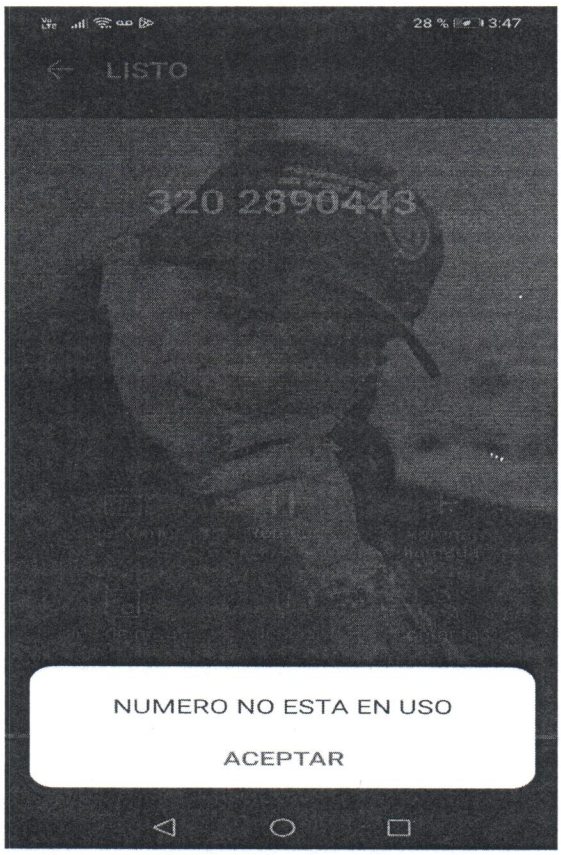


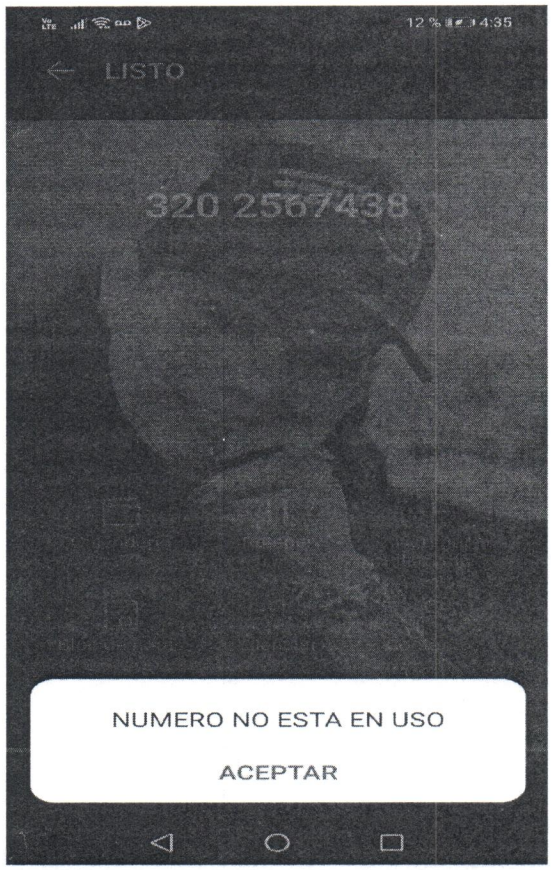

19 % 8:33
Teléfono
321 8885377 (3)
26/6
310 2654697
26/6
322 2107204
26/6
320 4282510 (2)
26/6
313 8686760
26/6
Usuario25
321 5247790
Teléfono
Contactos
Favoritos

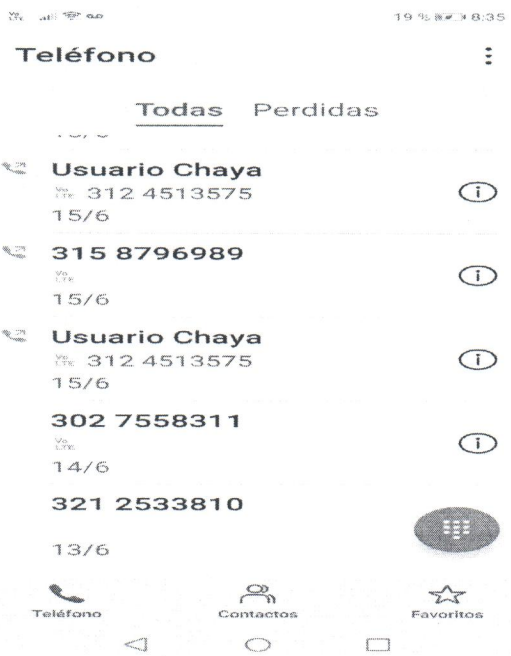

20 % 8:32
Teléfono
322 2107204
26/6
320 4282510 (2)
26/6
313 8686760
26/6
Usuario25
321 5247790
26/6
314 3373785
26/6
Usuario Durânia
310 7968666
Teléfono
Contactos
Favoritos

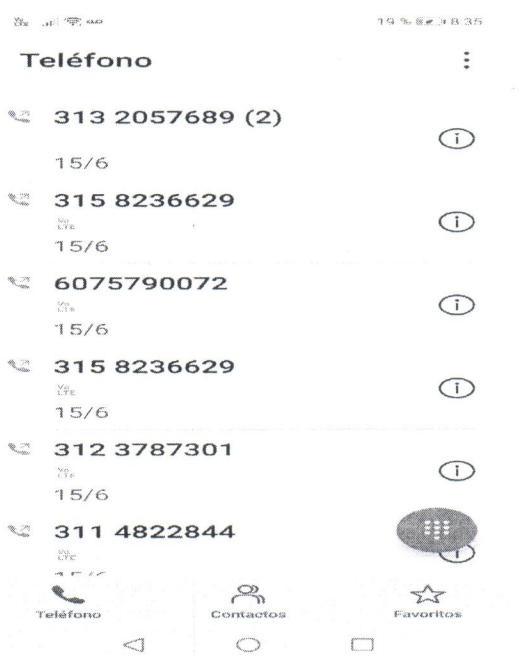

19 % 8:34
Teléfono
Madre
314 4233645
15/6
6075782160 (2)
15/6
311 8647326
15/6
313 3271128 (2)
15/6
314 3373785 (2)
15/6
Usuario25
321 5247790
15/6
Teléfono
Contactos
Favoritos

ANEXOS


28 % 3:47
LISTO
320 2890443
NUMERO NO ESTA EN USO
ACEPTAR


12 % 4:35
LISTO
320 2567438
NUMERO NO ESTA EN USO
ACEPTAR


19 % 8:35
Teléfono
Todas
Perdidas
Usuario Chaya
312 4513575
15/6
315 8796989
15/6
Usuario Chaya
312 4513575
15/6
302 7558311
14/6
321 2533810
13/6
Teléfono
Contactos
Favoritos

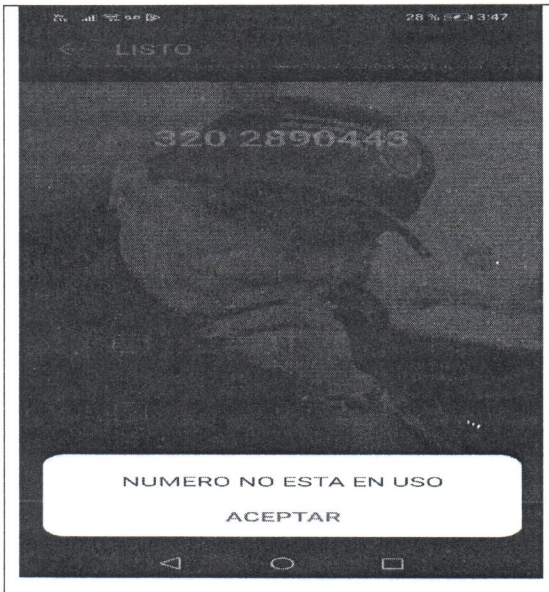

19 % 8:35
Teléfono
313 2057689 (2)
15/6
315 8236629
15/6
6075790072
15/6
315 8236629
15/6
312 3787301
15/6
311 4822844
Teléfono
Contactos
Favoritos

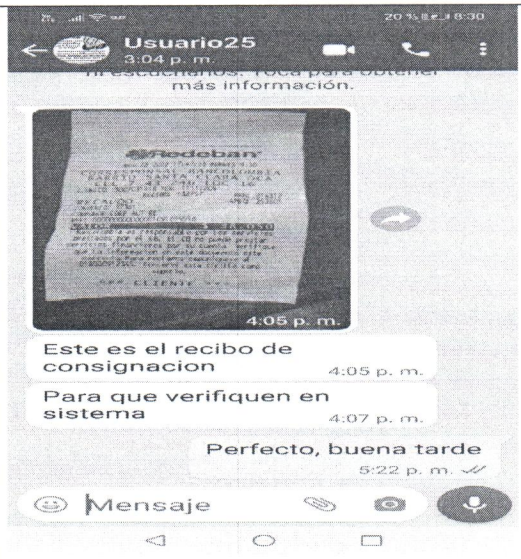
CORPONOR	MANUAL DE PROCESOS DE APOYO	MPA-02-F-02-9	
	GESTION ADMINISTRATIVA	FECHA	VERSIÓN
		9/10/2009	2
	TRAMITE DE CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA	Página 1 de 1	

PLANILLA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS	DEPENDENCIA:

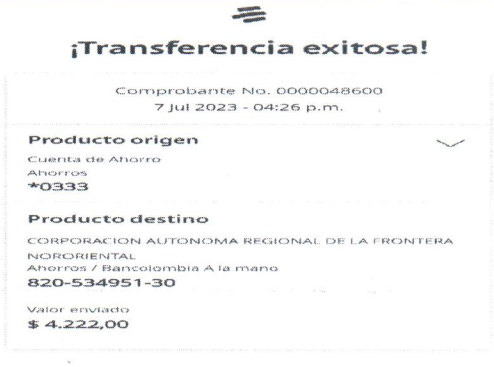
No. RAD. - No EXP. Ó CODIGO	REFERENCIA	ENTREGA			QUIEN ENTREGA	ENTREGADO A	FIRMA	OBSERVACIONES
		DÍA	MES	AÑO				
	Zordida Jaimes.				Claudia Martínez			
	Carlos Mancilla.				Claudia Martínez.			
	Jesus Acevedo.				Claudia Martínez.			

Informe de Actividades N°1









San José de Cúcuta, 13 de julio de 2023.

Señores:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Subdirección Financiera

San José de Cúcuta

CERTIFICACIÓN DE NO DECLARANTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Según el artículo 35 del acuerdo 025 de 28 diciembre de 2018del Concejo del Municipio de San José de Cúcuta, el cual fue modificado por el artículo 01 de acuerdo 008 de 08 julio de 2019 parágrafo cuarto, establece que:

"Las profesiones liberales y quienes presten servicios inherentes a éstas cuyos ingresos anuales sean inferiores a la suma de 1.500 UVT, para efectos del impuesto de Industria y Comercio no pertenecen a ningún régimen y en consecuencia no están obligados a cumplir con lo dispuesto en el artículo 188 del presente acuerdo"

Con lo anterior declaro bajo gravedad de juramento, (Art 442 del código penal), que mis ingresos por mi actividad económica, para el año gravable 2022, no superaron los 1.500 UVT, equivalentes a ($57.006.000,00 pesos), por consiguiente, no soy sujeto ala retenciónde industria y comercio (reteica).

Atentamente,

NOMBRE: Claudia Montero

C.C. de 60'377.682. Cúcuta.

CERTIFICACION DE RETENCION PARA CONTRATISTAS

Ciudad y fecha 13/oct/2023.

Yo, Claudia Martínez identificado con cédula de ciudadanía 60378682 de Cúcuta.

Para efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la fuente a mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el artículo 388 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016, y el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, anexando copia de mi Rut actualizado, lo siguiente:

1. Tiene personas a cargo: SI___ NO_X_. Adjuntar los soportes correspondientes teniendo en cuenta la siguiente información.

* ***NOTA:*** *Los dependientes:*

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

N° IDENTIFICACION	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO

2. Adjuntar certificación pago voluntarios a salud (prepagada)

3. Adjuntar copia pago voluntario a fondo de pensión y jubilación

4. Usted tiene cuenta de ahorro para el fomento de construcción A.F.C. SI____ NO ___
   Adjuntar certificación del Banco de la cuenta de ahorro para el Fomento de Construcción.

5. Adjuntar certificación bancaria sobre los pagos por corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2022):. SI___ NO____

La Ley 2277 de diciembre 13 de 2022, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Soy residente fiscal en Colombia? SI___NO____
2. Soy declarante de renta? SI____NO____
3. Señale su responsabilidad tributaria
   Responsable de Iva _____ No responsable de Iva ____
4. Pertenezco al régimen simple tributario? SI_____NO___

Atentamente,

CC.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60377682
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CLAUDIA LILIANA MONTANEZ PABON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 13 N 5-27 CENTRO	TELÉFONO:	5731584
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:			4503739104	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):			2023/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994661093

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	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.300	$ 0	$ 74.300
SUBTOTALES:										**$ 74.300**	**$ 0**	**$ 74.300**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 58.000
SUBTOTALES:													**$ 58.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.000**

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	$ 2.500	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 2.500
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACION	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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 60377682	MONTAÑES PABON CLAUDIA LILIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	19																	25-14 COLPENSIONES	12	$ 464.000	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.300	NUEVA EPS CM	12	$ 464.000	$ 58.000	$ 0	$ 58.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 464.000	60377682	$ 2.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 134.800

60377682

Claudia2076*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60377682
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA LILIANA MONTANEZ PABON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 13 N 5-27 CENTRO	TELÉFONO:	5731584
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4508736014**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995085755		

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD					ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE FISCAL EN COLOMBIA	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60377682	MONTANEZ PABON CLAUDIA LILIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	60377682	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700