IFINORTE	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN	MPAG-GA-CC-F1	
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	FECHA 21/03/2023	VERSION 2
	CUENTA DE COBRO	Página 1 de 1	

DOCUMENTO EQUIVALENTE PAGO DE HONORARIOS Y PRESTACION DE SERVICIOS - INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)

DEBE A:

Ciudad de diligenciamiento:	San Jose de Cúcuta	Fecha de Diligenciamiento:	Dia	1	Mes	8	Año	2023

DATOS PERSONALES

Pagar a:	ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO			
Cuenta de cobro No.	1 de 4	Declara Renta		NO
Documento de Identidad	Tipo:	CC	Numero	60.385.296
No. De Contrato	IFI-CPS-084-2023	Periodo a cobrar		28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023
Dirección	MANZANA J 2 LOTE 24 PRIMERA ETAPA DE ATALAYA			
Teléfono / Celular:	3165324345	Correo Electrónico:	acrisanin@hotmail.com	

Rad No. 2023-211-001714-2
2023-08-04 10:31 -RECEPCION
Destino: SUBGERENCIA GE
Rem/D: ANA CRISTINA S
Asunto: CUENTA DE COBR
Folios: 10
Anexos:
By Ope Colombia

Forma de Pago:							
	x	Consignación:	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	Número de Cuenta:	24069940141
		Cheque			Tipo de Cuenta:	CUENTA DE AHORROS

CONCEPTO

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR BAJO SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA EL SEGUIMIENTO TECNICO A LOS PROCESOS PRODUCTIVOS DE LOS FONDOS PRODENOR Y FORTALECER.NOS.

CANTIDAD

La suma de :DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	$2,500.000.=
Suma en letras:	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE.

ANEXOS

*Informe de actividades	X	Estampilla Pro-hospital		OTROS		CUAL

Dando cumplimiento a las normas de seguridad social certifico **bajo la gravedad de juramento** que he pagado los aportes correspondientes

		VALOR PAGADO	IBC	PERIODO DE COTIZACION	PLANILLA	FECHA DE PAGO
EPS:	12,50%	$ 145.000	$ 1.160.000	JUNIO	4504535979	21/06/2023
PENSIÓN:	16,00%	$ 185.600	$ 1.160.000	JUNIO	4504535979	21/06/2023
ARP:	0.522%	$ 6.100	$ 1.160.000	JUNIO	4504535979	21/06/2023
TOTAL PAGADO		$ 336.700				

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE PROCESOS CONTABLES Y DEPARTAMENTO FINANCIERO

	CONCEPTO	LIQUIDACIÓN		CONCEPTO	LIQUIDACIÓN
27	Est. Prodesarrollo (1%)	$ 2.500000		LIBRANZA	$
28	Est. Pro. Fronterizo (1%)	$ 0		Retención en la Fuente(%)	$
29	Est. Proancianatos (3%)	$ 0	303	Retención de ICA (*1000)	$
30	Est. Procultura (0,8%)	$ 0		Retención de Iva (%)	$
32	Est. Academico (1%),	$ 1		TOTAL DESCUENTOS	$
31	Est. Prohospital (2%)	$ 1		TOTAL A PAGAR	$
48	Est. Tasa Prodeporte (2,5%	$			

FIRMAS

ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO-CONTRATISTA
C.C. 60385296 DE CUCUTA

EDGAR PEÑARANDA SOTO
TESORERO

MIGUEL ÁNGEL FLOREZ DÁVILA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

INFORMACION GENERAL	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR BAJO SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA EL SEGUIMIENTO TECNICO A LOS PROCESOS PRODUCTIVOS DE LOS FONDOS PRODENOR Y FORTALECER.NOS.
DATOS BÁSICOS CONTRATO: 1 DE 4	

No. Contrato	IFI-CPS-084-2023
Nombre de contratista	ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Dependencia	SUBGERENCIA DE PROYECTOS IFINORTE
Cédula	60385296 DE CÚCUTA
Municipio	CÚCUTA
Departamento	NORTE DE SANTANDER
Periodo comprendido	28 DE JUNIO DE 2023 AL 27 DE JULIO DE 2023

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: FORMULAR PROYECTOS PRODUCTIVOS Y PRESENTARLOS ANTE LOS FONDOS COMO OPORTUNIDAD DE NEGOCIOS.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**29 DE JUNIO DE 2023**

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Descripción de parámetros y directrices a seguir para el óptimo desarrollo de las actividades asignadas en desarrollo de la gestión del contratista.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OFICINA 3 PISO DE IFINORTE

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: REALIZAR LAS RECOMENDACIONES NECESARIAS EN CUANTO AL SISTEMA ACTUAL DE PRODUCCIÓN EN LOS PROYECTOS IDENTIFICADOS.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**1**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**30 DE JUNIO DE 2023**
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realizó visitas de seguimiento y recomendaciones a los beneficiados con los créditos del fondo CORFAS en el mes de Mayo del 2023			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD		CORREGIMIENTO DE ASTILLEROS MUNICIPIO DEL ZULIA	



Microempresario: LUIS ESTEBAN CÁCERES MÁRQUEZ

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**2**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**7 DE JULIO DE 2023**
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realizó visitas y recomendaciones a los microempresarios que fueron beneficiados con los créditos del fondo CORFAS en el mes de Mayo del 2023			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD		CENABASTOS GALPÓN AMARILLO	

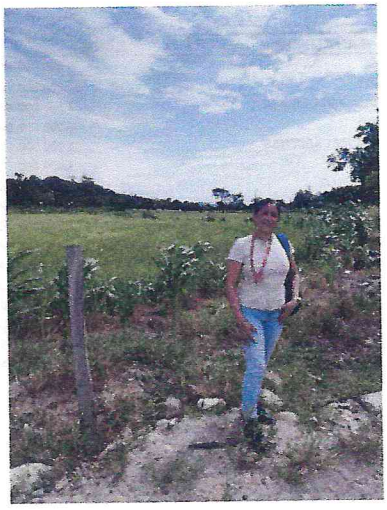


Microempresario: HERNÁN JOSÉ VELASQUEZ ARÉVALO

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**3**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**14 DE JULIO DE 2023**
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	CORREGIMIENTO DE ASTILLEROS – MUNICIPIO DEL ZULIA		

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realizó visitas y recomendaciones a los microempresarios que fueron beneficiados con los créditos del fondo CORFAS en el mes de Mayo del 2023



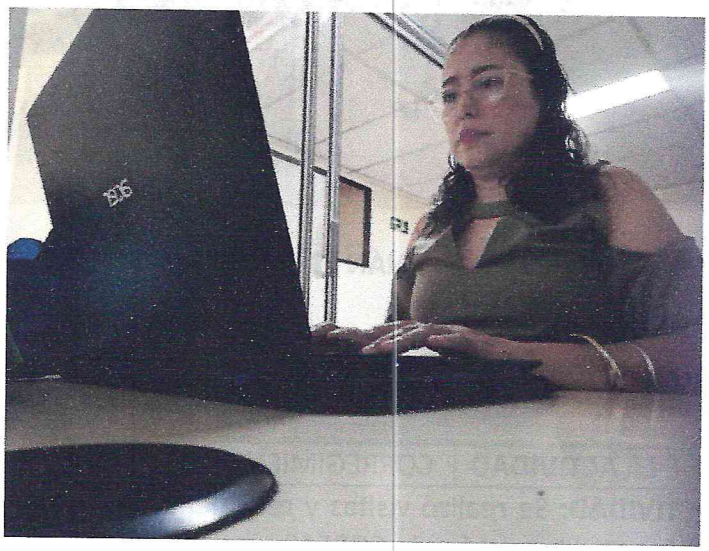


Microempresario: ALEJANDRO ANTONIO BARRIENTOS MORALES

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: CONCERTAR CON LOS FONDOS LA VIABILIDAD TÉCNICA DE OPORTUNIDADES PRODUCTIVAS EN LA REGIÓN

NÚMERO DE ACTIVIDAD	1	FECHA DE LA ACTIVIDAD	13 DE JULIO DE 2023

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Sistematización de los Créditos otorgado por CORFAS en los años 2018 y 2019

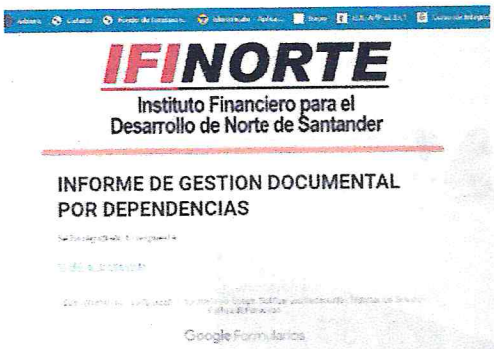


BENEFICIARIOS	MONTO	SECTOR	OPERADOR	PLAZO	MUNICIPIO
VICTORIA SILVA	5.000.000	CONFECCIONES	CORFAS	24	CÚCUTA
CARLOS MONTES	30.000.000	CONFECCIONES	CORFAS	6	CÚCUTA
SANDRA PATRICIA PEÑA JURADO	2.500.000	ARTESANIAS	CORFAS	18	CÚCUTA
YENNY DELGADO	4.000.000	DROGUERIA	CORFAS	24	PTO SANTANDER
BRAULIO RODRIGUEZ CARDENAS	1.000.000	CULTIVO DE LIMON	CORFAS	6	CÚCUTA
TRINIDAD ESTUPIÑAN	3.000.000	TIENDA	CORFAS	24	CÚCUTA
ELVIA LUCILA CARRILLO	1.500.000	VENTA DE ROPA	CORFAS	15	CÚCUTA
NURIA PALLARES GONZALEZ	2.500.000	SPA	CORFAS	18	CÚCUTA
MARIA TERESA TORRES	2.000.000	VENTA DE CATALOGOS	CORFAS	15	CÚCUTA
DILIA NILSA GÓMEZ	2.500.000	CAFETERIA	CORFAS	18	CÚCUTA
MARTHA MANTILLA	1.000.000	VARIEDADES	CORFAS	12	CÚCUTA
JOSE AGUSTIN FLOREZ PEÑARANDA	7.000.000	CULTIVOS CITRICOS	CORFAS	7	SANTIAGO
EDGAR HERNADO CONTRERAS	5.000.000	SUPERMERCADO	CORFAS	24	PTO SANTANDER
RAMIRO ARÉVALO	10.000.000	CULTIVO DE ARROZ	CORFAS	6	CÚCUTA
GERSON ANDRES CASTRO PARADA	3.000.000	COMIDAS RÁPIDAS	CORFAS	24	SANTIAGO
CARLOS ALBERTO MARTINEZ MONTES	5.000.000	FABRICA DE PASABOCAS	CORFAS	18	CÚCUTA

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: APOYAR AL INSTITUTO EN EL SEGUIMIENTO A LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LOS FONDOS PRODENOR Y FORTALECER.NOS

NÚMERO DE ACTIVIDAD	1	FECHA DE LA ACTIVIDAD	10 DE JULIO DE 2023

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Identificación de los documentos de archivo de la oficina Subgerencia de proyectos para el informe de gestión documental de IFINORTE

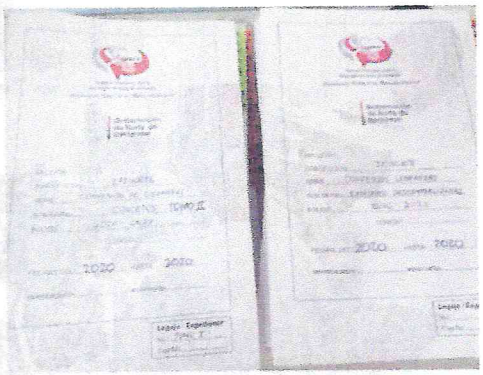




NÚMERO DE ACTIVIDAD	2	FECHA DE LA ACTIVIDAD	11 DE JULIO DE 2023

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Organización del Inventario de Gestión documental antes y después del año 2020





OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : APOYAR AL ÁREA EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS DIMENSIONES DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

NÚMERO DE ACTIVIDAD	1	FECHA DE LA ACTIVIDAD	6 DE JULIO DE 2023

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Reunión con las áreas de la institución para asignar la preguntas del cuestionario que deben entregar IFINORTE al FURAG como medición de su desempeño



NÚMERO DE ACTIVIDAD	2	FECHA DE LA ACTIVIDAD	13 – 21 de JULIO de 2023

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Desarrollo de las pregruntas del cuestionario del FURAG 2022 con el equipo de trabajo de la subgerencia de proyectos.





NÚMERO DE ACTIVIDAD	3	FECHA DE LA ACTIVIDAD	25 – 26 de JULIO DE 2023

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Entrega de respuestas y evidencias a la plataforma de FURAG 2022





Observaciones de mejora:

Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.

ING MIGUEL ÁNGEL FLÓREZ DÁVILA
Supervisor del contrato

ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO
Contratista

FECHA:	01/08/2023	N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	1

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	IFI-CPS-084-2023
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
DEPENDENCIA CONTRATANTE	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE
CONTRATISTA	ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO
C.C.	60.385.296 DE CÚCUTA
REPRESENTANTE LEGAL	N. A
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	SIMPLIFICADO
C.C. o N.I.T.	N. A
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR BAJO SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA EL SEGUIMIENTO TECNICO A LOS PROCESOS PRODUCTIVOS DE LOS FONDOS PRODENOR Y FORTALECER.NOS.
RUBRO	2.1.2.02.02.-009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No 00000250 del 23 de Junio de 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	No.00000292 del 26 de Junio de 2023
VALOR DEL CONTRATO	$10.000.000
PLAZO O DURACIÓN	4 meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23 de Junio 2023
FECHA ACTA DE INICIO	28 de Junio de 2023
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N. A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N: A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	N. A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	$10.000.000,00
FECHA DE TERMINACION	27 DE OCTUBRE DE 2023
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	475-994000060592
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**MIGUEL ÁNGEL FLÓREZ DÁVILA** identificado con cedula de ciudadanía N° 1090447584 Expedida en Cúcuta, SUBGERENTE GENERAL DE ENTIDAD DESENTRALIZADA DE ESTRUCTURACIÓN Y GENERACIÓN DE PROYECTO. Designado como supervisor mediante resolución No. G – 197 del 23 de Junio de 2023

FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	

2. VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN TÉCNICA GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL-OBLIGACIONES:

ITEM	OBLIGACION	EFICIENTE	DEFICIENTE	OBSERVACIONES
1	APOYAR TÉCNICA Y PROFESIONALMENTE AL INSTITUTO EN EL DESARROLLO DE LOS EMPRENDIMIENTOS INDUSTRIALES QUE SE ADELANTAN A TRAVÉS DE LOS FONDOS PRODENOR Y FORTALECER.NOS			
2	APOYAR AL INSTITUTO EN EL SEGUIMIENTO A LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LOS FONDOS PRODENOR Y FORTALECER.NOS	X		
3	REALIZAR LAS RECOMENDACIONES NECESARIAS EN CUANTO AL SISTEMA ACTUAL DE PRODUCCIÓN EN LOS PROYECTOS IDENTIFICADOS	X		
4	FORMULAR PROYECTOS PRODUCTIVOS Y PRESENTARLOS ANTE LOS FONDOS COMO OPRTUNIDAD DE NEGOCIO	X		
5	CONCERTAR CON LOS FONDOS LA VIABILIDAD TÉCNICA DE OPORTUNIDADES	X		

	PRODUCTIVAS EN LA REGIÓN			
6	PROYECTAR ESTADISTICAS DE LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LOS FONDOS Y EVALUAR SUS RESULTADOS			
7	ATENDER TODAS LAS INDICACIONES DADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
8	APOYAR AL ÁREA EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS DIMENSIONES DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	X		
CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES		X		

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	**$10.000.000,00**
2	+ VALOR ADICIÓN	
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$10.000.000,00**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$ 2.500.000,00**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	**$ 0**
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$ 7.500.000,00**

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **MIGUEL ÁNGEL FLÓREZ DÁVILA,** con cedula de ciudadanía número 1090447584 expedida en Cúcuta, en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios profesionales DEL IFI-CPS-084-2023 **DEL 23 DE JUNIO DE 2023, CERTIFICO** que:

ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del **28** de **Junio** de **2023** al **27** de **Julio** de 2023.

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ **2.500.000,00** (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE) correspondiente al pago **Nº 01** de **4** estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	SOI	
Fondo de pensiones	COLPENSIONES	
Valor	$185.000	
Empresa administradora de salud (EPS)	SANITAS	
Valor $	$145.000	
Administradora de riesgos Laborales - ARL	POSITIVA	
Valor	$6.100	
Valor total de cotización	$336.700	
N° de Planilla	**4504535979**	
Operador de Pago	SOI	
Periodo Cotización	JUNIO	
Fecha de pago	21/06/2023	
Usuario y Contraseña (del operador de pago para verificación de los aportes)	Usuario: 60385296 Clave: Gonzalosanc193*	

Observaciones (Si hay lugar a ello):

MIGUEL ÁNGEL FLÓREZ DÁVILA
Supervisor del contrato

ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO
Contratista

ISAID PABON TORRADO
Ordenador del Gasto

IFINORTE Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN	MPAG-GA-CC-F4	
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	FECHA 21/03/2023	VERSIÓN 2
	CUENTA DE COBRO – CERTIFICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL	Página **1** de **1**	

EL SUSCRITO TÉCNICO OPERATIVO DEL ÁREA ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER "IFINORTE"

CERTIFICA

Que una vez verificado la información correspondiente del pago de la Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales de **ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO,** identificada con la C.C. 60.385.296 expedida en Cúcuta, correspondiente al periodo de **JUNIO**, se logró constatar que el referido canceló los siguientes valores:

PLANILLA	SALUD	PENSION	A.R.L.	PERIODO	FECHA DE PAGO	VALOR TOTAL
4504535979	$ 145.000	$185.600	$6100	JUNIO-2023	21/06/2023	$336.700

Que, los aportes realizados por el contratista y enunciados anteriormente fueron cancelados por el aplicativo de SOI.

Dada en San José de Cúcuta a los 01 días del mes de Agosto de 2023, con destino a la cuenta de cobro número 1 de 4, en virtud del contrato N° IFI-CPS-084-2023 DEL 23 de Junio de 2023.

SANDRA PATRICIA FORNES RIVERA
Técnico Operativo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60385296
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA CRISTINA SANCHEZ NINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	MZ J2 LOTE 24 1 ETAPA ATALAYA	TELÉFONO:	5788438
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0008414 - 0008414
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4504535979	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):		2023/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994737903

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

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
1	CC 60385296	SANCHEZ NIÑO ANA CRISTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	60385296	$ 6.100

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

2023/06/21 8:54 AM USUARIO: SOI CC1193107389

San José de Cúcuta, 01 de Agosto DE 2023

Doctor
EDGAR PEÑARANDA SOTO
Tesorero
IFINORTE
Ciudad

REFERENCIA: Certificación para efectos de Retención en la Fuente Ley 1819 de 2016- Rentas de Trabajo.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 60385296 expedida en Cúcuta, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, NO he contratado o vinculado más de dos (2) trabajadores asociados a mi actividad económica.

De la misma manera en el momento en que contrate o vincule más de dos trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



ANA CRISTINA SÁNCHEZ NIÑO
C.C. 60385296 de CÚCUTA

Banco Caja Social

Su banco amigo

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANA CRISTINA SANCHEZ NINO Identificado con CC 60385296

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina AV CUARTA CUCUTA, con las siguientes caracteristicas:

Cuentamiga

Número:	24069940141
Fecha de apertura:	17 de Enero de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a A quien interese, realizada en el Centro de Atencion Telefónico de la ciudad de Bogota, el dia Miércoles, 21 de Junio de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO