PERSONERIA DE CARTAGENA DE INDIAS	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.4732089	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TECNÓLOGO DE GESTIÓN LOGÍSTICA Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS - SALUD 24 HORAS - EPS, IPS Y FARMACIAS. O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO
VALOR DEL CONTRATO	$ 14400000
PLAZO DE EJECUCION	8 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	07 de Marzo del 2023
FECHA INICIO CONTRATO	07 de Marzo del 2023
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1047391867
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ
VALOR PAGO PARCIAL:	1800000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 07 de Agosto al 06 de Septiembre del 2023

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	230827104739186733901	2023-08-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE PROGRAMACION PARA CIRUGIA-REMPLAZO ARTICULAR CEDERA DERECHA Y LE INFORMAN QUE ESTAN A LA ESPERA DE LA PROTESIS Y ASI LLEVA MAS DE 6 MESES. NOS COMUNICAMOS CON COORDINACION DE SALUD TOTAL ARTICULAMOS CASO SE ENVIA SOLICITUS¿D VIA CORREO Y SE ESTA A LA ESPERA DE RESPUESTA PARA PROGRAMACION DE LA CIRUGIA 30 DE AGOSTO 2023
2	230827104739186733902	2023-08-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTRE MANIFIESTA QUE REQUIERE CITA CON ORTOPEDA EN GESTION SALUD POR ARL POSITIVA. ARTICULAMOS CASO CON GUSTAVO MEDRANO SE SOLICITA EN GESTION SALUD -SAN FERNANDO CON ORTOPEDA SE ASIGNA LA CITA PARA SATISFACCION DEL PACIENTE.
3	230827104739186733903	2023-08-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTRE MANIFIESTA QUE SOLICITA CIRUGIA Y AUN NO SE LA HAN ASIGNADO EN IPS LA NUESTRA. ARTICULAMOS CASO CON GUSTAVO MEDRANO EN CLINICA LA NUESTRA SE LOGRA ASIGNAR CIRUGIA PARA SATISFACCION DEL PACIENTE.
4	230827104739186733907	2023-08-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO TIENE DIARREA Y NO LO HAN ATENDIDO. NOS COMUNICAMOS CON COORDINACION DE SALUD TOTAL LE MANIFESTAMOS LO OCURRIDO YA QUE ES UN BEBE DE DOS MESES, SE ARTICULE EL CASO Y LE DAN PRIORIDAD PARA SATISFACCION DE LOS FAMILIARES.
5	230827104739186733908	2023-08-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTRE MANIFIESTA QUE REQUIERE O.PERACION DE CAMBIO DE ROTULA Y HASTA LA FECHA NO LE HAN INTERVENIDO. NOS COMUNICAMOS CON SIAU CLINICA MANIFESTAMOS LA QUEJA DEL PACIENTE LO PROGRAMAN A CIRUGIA PARA SATISFACCION DE FAMILIARES.
6	230827104739186733909	2023-08-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO TIENE DIARREA Y NO LE HAN ATENDIDO. NOS CUMINICAMOS CON COORDINACION DE SALIUD TOTAL LE MANIFESTAMOS LO OCURRIDOYA QUE ES UN BEBE DE DOS MESES, SE ARTICULA EL SACO Y LE DAN PRIORIDAD PARA SATISFACCION DE LOS FAMILIARES.

7	230827104739186733911	2023-08-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTRE MANIFIESTA QUE REQUIERE SILLA DE RUEDA POR SU INCAPACIDAD. NOS COMUNICAMOS CON SU IPS Y ARTICULAMOS CASO PARA QUE LE ASIGNEN LA SILLA DE RUEDA REQUERIDA.
8	230827104739186733912	2023-08-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTRE MANIFIESTA QUE REQUIERE RESONANCIA Y HASTA LA FECHA NO SE LA HAN REALIZADO. NOS COMUNICAMOS CON CLINICA BLAS DE LEZO Y NOS INFORMAN QUE POR PROBLEMAS ELECTRICOS NO SE LA HAN PODIDO REALIZAR PERO YA LO REMITEN PARA LA REALIZACION DE LA RESONANCIA,
9	230827104739186733913	2023-08-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTRE MANIFIESTA QUE REQUIERE QUE LE REALIZACION DE EXAMENES DE CISTICERCOSIS. NOS COMUHICAMOS CON SIAU Y NOS INFORMAN QUE LE ESTAN REALIZANDO LOS EXAMENES AL PACIENTE PARA DETECTAR CAUSAS DE LA INFECCCION DEL HIGADO.
10	230830104739186734667	2023-08-30	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE QUE TUVO ACCIDENTE LUMBAR Y PRESENTA UN FUERTE DOLOR DE COLUMNA Y NO LE HAN ATENCION REQUERIDA. NOS COMUNICAMOS CON SIAU URGENCIAS BLAS DE LEZO Y ARTICULAMOS CASO LE DAN PRIORIDAD PARA SATISFACCION DE FAMILIARES.
11	230830104739186734682	2023-08-30	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE QUE LE REBAJEN EL PAGO DEL COPAGO YA QUE NO TIENE COMO CANCELAR EL COBRO. NOS COMUNICAMOS CON COORDINACION DE IPS PERSONERIA Y LOGRAMOS QUE LE HICIERAN UN DESCUENTO CONSIDERABLE PARA SATISFACCION DE LOS FAMILIARES
12	230903104739186735376	2023-09-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE QUE LE REBAJEN EL PAGO YA QUE NO TIENEN COMO CANCELAR LO COBRADO. NOS COMUNICAMOS CON COORDINACION DE IPS PERSONERIA Y LOGRAMOS QUE LE HICIERAN UN DESCUENTO CONSIDERABLE PARA SATISFACCION DE LOS FAMILIARES.
13	230903104739186735401	2023-09-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE URGENTE HIPERTROFIA DE ADENOIDES EN 70% OBSTRUCCION. NOS COMUNICAMOS CON SIAR SALUD TOTAL PARA QUE LE REALICEN LO SOLICITADO, SE ATIENDE EL CASO Y LO PROGRAMAN.
14	230903104739186735402	2023-09-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE CITA CON EL DOCTOR ABRAHAM MARIA PARA ENTREGA DE RESULTADOS Y PROGRAMACION DE CIRUGIA. NOS COMUNICAMOS CON SIAR SALUD TOTAL INDICANDO QUE SE RWQUIERE CITA Y NOS LA ASIGNAN PARA SATISFACCION DE LOS FAMILIAES.
15	230903104739186735402	2023-09-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE CITA CON EL DOCTOR ABRAHAM MARIA PARA ENTREGA DE RESULTADOS Y PROGRAMACION DE CIRUGIA. NOS COMUNICAMOS CON SIAR SALUD TOTAL INDICANDO QUE SE RWQUIERE CITA Y NOS LA ASIGNAN PARA SATISFACCION DE LOS FAMILIAES.
16	230903104739186735404	2023-09-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE URGENTE CITA CON DERMATOLOGIA EN SALUD TOTAL PERO AUN NO SE LA HAN ASIGNADO. NOS COMUNICAMOS CON SIAR SALUD TOTAL Y SOLICITAMOS AYUDA CON LA CITA REQUERIDA LA CUAL SE ASIGNA PARA SATISFACCION DEL PACIENTE.
17	230903104739186735406	2023-09-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE URGENTE ATENCION EN URGENCIAS DE BLAS DE LEZO POR UN FUERTE DOLOR EN EL ESTOMAGO. NOS COMUNICAMOS CON EL SIAR BLAS DE LEZO Y SOLICITAMOS ATENCION PARA LA PACIENTE.
18	230903104739186735407	2023-09-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE CITA CON UROLOGO EN IPS BLAS DE LEZO Y HASTA LA FECHA NO SE LA HAN ASIGNADO. NOS COMUNICAMOS CON EL SIA BLAS DE LEZO QUE SE REQUIERE LA CITA LA CUAL FUE ASIGNADA PARA SATISFACCION DEL PACIENTE.
19	230904104739186735565	2023-09-04	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO EN FRACTURA DE TIBIA Y PERONE EN IPS BLAS DE LEZO. NOS COMUNICAMOS CON SIAU DE CLINICA BLAS DE LEZO Y SOLICITAMOS AURTORIZACION POR PARTE DE EPS SURA Y SE LOGRA PARASATISFACCION DE FAMILIARES.
20	230904104739186735566	2023-09-04	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE CAMA PARA HOSPITALIZACION. NOS COMUNICAMOS CON COORDINACION DE SALUD TOTAL Y ARTICULAMOS CASO SE LOGRA PARA SATISFACCION DE FAMILIARES
21	230904104739186735567	2023-09-04	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE BAJAR COBRO DE COPAGO YA QUE ESTA MUY ALTO. NOS COMUNICAMOS CON CAJA COPI Y LE REQUERIMOS QUE LE COLABOREN AL PACIENTE CON EL COPAGO PARA SATISFACCION DE FAMILIARES
22	230904104739186735569	2023-09-04	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE AUTORIZACION URGENTE PARA EXAMENES DE ORINA. NOS COMUICAMOS CON MUTUAL SER PARA QUE NOS AUTORICEN LOS EXAMENES REQUERIDOS, PARA SATISFACCION DE FAMILIARES.

23	230904104739186735570	2023-09-04	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE AUTORIZACION URGENTE RESONANCIA. NOS COMUNICAMOS CON EPS PARA AUTORIZACION REQUERIDA, PARA SATISFACCION DE FAMILIARES



JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ
1047391867

Cartagena de Indias, 04 de Septiembre del 2023

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1047391867, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.4732089 en su cuota No. 6 encontramos:

1. La documentación anexada se encuentra dentro de los lineamientos jurídicos y legales que se exigen para su pago.

2. El pago de su seguridad social fue verificado en la plataforma de liquidación.

3. El pago de la seguridad social está bajo las condiciones de ley; el IBC es igual o superior al 40% de la cuota del contrato.

4. Se evidencia y verifica el pago a los aportes parafiscales de salud, pension y ARL.

5. Se verifica que el periodo de pago de la seguridad social es el correcto y coincide con el periodo de las actividades.

6. Se verifica que la cuenta ya cumplió con su periodo de actividades.

CONCLUSION: LA CUENTA DE COBRO SE ENCUENTRA EN ESTADO VIABILIZADO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.

Revisó,



LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
73138667

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO. (Art. 83 Ley 1474/2011 – Art. 4.5 Res. 1224001 de 2018)	
CODIGO: GA-F-018	VERSIÓN: 4	FECHA DE APROBACIÓN :(d-m-a): 13/05/2021

INFORME DE CONTROL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE, Y JURÍDICO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.	
1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y JURÍDICA DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4732089	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 07 de Marzo del 2023
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ CC/NIT: 1047391867
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000084-2
1.5 Supervisor:	Nombre: VISMAIRA MADRID CORREA
1.6 Objeto:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TECNÓLOGO DE GESTIÓN LOGÍSTICA Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS - SALUD 24 HORAS - EPS, IPS Y FARMACIAS. O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO
1.7 Plazo:	8 MESES
1.8 Polizas:	
1.9 Fecha de Inicio:	07 de Marzo del 2023
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4732089	
2.1 CDP No:	0002
2.2 CRP No:	132
2.3 Valor del contrato:	$ 14400000
2.4 Valor parcial:	$ 1800000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4732089	
El suscrito Supervisor, por medio del presente informe certifica que ha revisado a través del sistema SIAP y/o SECOP II el informe de actividades presentado por el contratista y los soportes de estas, para acreditar el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo de ejecución comprendido entre Del 07 de Agosto al 06 de Septiembre del 2023 y que dicho informe de actividades satisface el cumplimiento las obligaciones contraídas en el Contrato, por lo que se reciben a satisfacción. Así mismo se informa, que el Contratista anexó a través del sistema SIAP y/o SECOP II su factura o cuenta de cobro con la documentación exigida para el trámite de pago, la cual fue objeto de verificación por la Dirección Administrativa de la Personería de Cartagena, respecto a la información financiera, periodos de pago y de seguridad social del contratista.	

Conforme con lo anterior, se expide el presente informe para el pago de los servicios prestados, el 05 de Septiembre del 2023.

Vismaira Madrid C.

VISMAIRA MADRID CORREA
45507689

LA PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

LE DEBE A:

JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ

La suma de:..... $1800000

Por concepto de: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TECNÓLOGO DE GESTIÓN LOGÍSTICA Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS - SALUD 24 HORAS - EPS, IPS Y FARMACIAS. O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO, en el periodo comprendido del 2023-08-07 al 2023-09-06.

Favor consignar la cuenta de AHORRO No. 085-988473-64 del banco BANCOLOMBIA.

Cordialmente,



JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ
1047391867

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047391867
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	NVO CAMPESTRE MZ A LT 9	TELÉFONO:	3013573
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:		**4515554916**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995672127

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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																	
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 1047391867	ANDRADE ALVAREZ JUAN DAVID	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	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	104739186	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**