DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión: 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.4819188 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (10/09/2023) Hasta (09/10/2023)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**VERUSHKA ELENA NIÑO CUERVO**		
Identificación (CC – NIT):	**40037341**		
Objeto:	**VF_MERCADO_2022_PARALELO_TH_TU_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la recolección urbana de información de la Gran Encuesta Integrada de Hogares, según la muestra ofrecida y mediante el medio que el DANE dispone para este fin, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridas.**		
Valor del Contrato*:	$11.877.658		
Plazo:	**6 MESES Y 27 DIAS**		
Pago Número:	**Pago 6 DE 7**		**PAGO 7 DE 7**
Valor del pago	Honorarios $1.312.309 Transporte urbano $ 172.500 Otros transportes $ 188.182 **Total $ 1.672.991**		
Porcentaje de ejecución física	**85,71%**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**92723 del 29/03/2023**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**30/03/2023**		
Modificaciones:	**N/A**		
Fecha de Inicio:	**10/04/2023**	**Fecha de Terminación:**	**05/11/2023**
Dependencia:	**DANE DTC-Sede Operativa Tunja**		
Lugar de Ejecución	**TUNJA**		
Supervisor – Cargo:	**LEYDY JOHANA HERNÁNDEZ DAZA** **Profesional Universitario 2044-05**		

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.
**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.	Asistí a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos para aclarar aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.	E:\Archivos Leydy Hernández 2020\INVESTIGACIONES\GEIH MARCO 2018\ACTAS DE REUNION

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión: 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.4819188 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (10/09/2023) Hasta (09/10/2023)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
2. Encuestar a todas las personas residentes en las viviendas asignadas de los municipios de la muestra, realizando los contactos con los informantes cuantas veces sea necesario para garantizar el diligenciamiento y entregar la información con la calidad y oportunidad requerida de acuerdo con los lineamientos establecidos en el operativo.	En el periodo comprendido entre el 10 de mayo y el 9 de junio realicé las encuestas asignadas en los diferentes segmentos del municipio de Tunja relacionados de la siguiente manera:	LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2021/RESUMEN _DE_COBERTURA PES-GEIH-MDI-001-r-003 Resumen acumulado de viviendas hogares y personas PES-030-IN-001-r-001 FORMATO APOYO SISTEMAS-CONTROL DE ENVIO- ENCUESTAS DIARIAS
3. Realizar las visitas que sean necesarias a las fuentes para realizar las correcciones que se le indiquen, resolver inconsistencias temáticas y para recuperar encuestas no efectivas siguiendo los lineamientos e instrumentos definidos para la recolección de la operación	Se han realizado las correcciones a inconsistencias temáticas.	LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2021/RESUMEN _DE_COBERTURA PES-GEIH-MDI-001-r-003 Resumen acumulado de viviendas hogares y personas

TUNJA

SEGMENTO	VIVIENDAS	HOGARES	PERSONAS
104005	3	3	7
104101	4	4	13
104197	3	3	8
104149	4	4	13
104497	4	4	8
104545	3	3	6
104401	5	5	15
104641	3	3	11
104449	3	3	4
104593	3	3	11
104077	4	4	13
103973	2	2	7
104029	3	3	6
103885	3	3	8
104388	3	3	8
104448	2	2	9
104508	3	3	9
TOTAL	55	55	156

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
estadística, a fin de lograr la cobertura esperada en cada municipio correspondiente de la muestra.		PES-030-IN-001-r-001 FORMATO APOYO SISTEMAS-CONTROL DE ENVIO- ENCUESTAS DIARIAS
4. Realizar lectura textual de todas las preguntas y diligenciar completa y correctamente las respuestas en el formulario, ubicar a los informantes de los hogares cuando en el desarrollo de la encuesta se hagan cambios de tema y de capitulo, para garantizar la consistencia entre las respuestas de las preguntas	En cada encuesta realizo lectura textual de todas las preguntas y diligencio completa y correctamente las respuestas en el formulario, ubico a los informantes de los hogares cuando en el desarrollo de la encuesta se hacen cambios de tema y de capítulo.	LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2021/RESUMEN _DE_COBERTURA PES-GEIH-MDI-001-r-003 Resumen acumulado de viviendas hogares y personas PES-030-IN-001-r-001 FORMATO APOYO SISTEMAS-CONTROL DE ENVIO- ENCUESTAS DIARIAS
5. Informar oportunamente los inconvenientes o novedades que se presenten para la realización de las actividades y que puedan afectar el curso normal del operativo de recolección, haciendo uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE. En todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	He Informado a la supervisión en campo los inconvenientes que se han presentado con la realización de mi trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos.	/LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2021/SEG_NOVEDADES
6. Guardar permanentemente la información capturada y realizar copia de seguridad según los lineamientos de la operación estadística y entregar las	Se realizó copia diaria de la información y hago entrega de las encuestas completas con calidad y oportunidad.	PES-030-IN-001-r-001 FORMATO APOYO SISTEMAS-CONTROL DE ENVIO- ENCUESTAS DIARIAS

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
encuestas completas con la calidad y oportunidad diariamente al supervisor de campo, requerida según se indica en los manuales de la operación estadística.		
7. Presentar los reportes e informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo con la metodología de la operación estadística.	Se ha realizado entrega de los informes parciales requeridos por el encargado de ejercer control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas	E:\Archivos Leydy Hernández 2020\INVESTIGACIONES\GEIH MARCO 2018\CUENTAS DE COBRO Correos electrónicos enviados a jeespinosam@dane.gov.co y ljhernandezd@dane.gov.co
8. Realizar y apoyar las actividades de recuento y sensibilización en caso de que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan en la documentación del operativo.	Se ha realizado apoyo a las actividades de sensibilización en los segmentos que así lo han requerido.	Correos electrónicos enviados a jeespinosam@dane.gov.co y ljhernandezd@dane.gov.co
9. Realizar en caso de que aplique, la georreferenciación automática y manual de cada una de las unidades estadísticas conforme a lo definido en el proceso de recolección de datos teniendo en cuenta la precisión mínima establecida.	Realicé en el Dispositivo móvil de captura la georreferenciación automática y manual de cada una de las unidades que me fueron asignadas cumpliendo las instrucciones dadas en las capacitaciones y reentrenamientos para obtener los puntos de georreferenciación de las viviendas con calidad.	LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2021/RESUMEN _DE_COBERTURA PES-GEIH-MDI-001-r-003 Resumen acumulado de viviendas hogares y personas PES-030-IN-001-r-001 FORMATO APOYO SISTEMAS-CONTROL DE ENVIO- ENCUESTAS DIARIAS
10. Utilizar lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; y evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.	Doy buen uso de lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en el trato con las personas informantes; evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.	LOGISTICA/GEIH MARCO 2018/AÑO 2021/RESUMEN _DE_COBERTURA PES-GEIH-MDI-001-r-004 Informe diario de la supervisión de campo

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión: 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.4819188 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (10/09/2023) Hasta (09/10/2023)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
11. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	He dado buen manejo a los recursos financieros que se han asignado para ejecución del operativo	
12. Cumplir cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	Uso apropiadamente los implementos de bioseguridad dispuestos para evitar la transmisión de COVID-19	
13. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato	N/A	

* **Relaciones las actividades como se describen en el contrato.**

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
ITEM	**ENTIDAD**	
SALUD	**CAJACOPI**	**Planilla N°** 4515302178 de 31/08/2023
PENSIÓN	**PORVENIR**	**Planilla N°** 4515302178 de 31/08/2023
ARL	**POSITIVA**	**Planilla N°** 4515302178 de 31/08/2023

4. DATOS DEL CONTRATO (Sólo para el último informe)	
Valor inicial	
Valor total (Incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	**SI** ___ **NO** _**X**_ **Entidad que la reconoció:** XXXXXX	
¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?	**SI** ___ **NO**__**X**___	**¿CUAL?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV**)**	**SI** ____ **NO**__**X**__	

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión: 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.4819188 DEL 2023	**PERIODO DEL INFORME** Desde (10/09/2023) Hasta (09/10/2023)

6. ESTADO ORFEO

Una vez revisado ORFEO a cargo del contratista, se identificó que SI__ NO_X_ se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia en el área.
Para el informe final se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente con la firma de la dependencia responsable de Orfeo.

7. ALMACEN (Sólo para el último informe)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__

8. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por supervisor, sí aplica)

"Teniendo en cuenta que a partir del mes de octubre de 2018 de conformidad con lo señalado en el decreto 1273 de 2018, el pago de cotizaciones al sistema de seguridad social integral de los trabajadores independientes se efectúa mes vencido, de acuerdo con las fechas establecidas en el decreto 1990 de 2016, sin que ello signifique que cesa la obligación que tiene el contratista con los sistemas de salud, arl, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, icbf y sena, cuando a ello haya lugar. Por tanto, el pago de aportes al sistema de seguridad social integral, correspondientes al último periodo de ejecución del contrato será responsabilidad del contratista, así como los intereses moratorios a que hubiere lugar. (artículo. 3.2.7.4, decreto 1273 de 2018. Omisión del deber de retención y giro de los aportes)"
El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contrato y usarlas con fines comerciales, académicos, personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales.

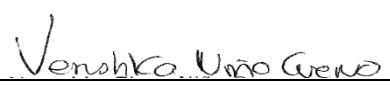
9. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

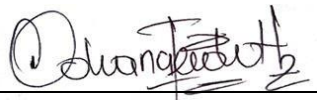
La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, así como también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP.

Fecha de elaboración: 10/10/2023

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los diez (10) días del mes de octubre de 2023.



VERUSHKA ELENA NIÑO CUERVO
Contratista



Vo. Bo. LEYDY JOHANA HERNÁNDEZ DAZA
Supervisor(a)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40037341
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VERUSHKA ELENA NINO CUERVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7000000
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:				4515302178	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):				2023/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9995615794

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	$ 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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	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

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 40037341	NIÑO CUERVO VERUSHKA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	40037341	$ 6.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 336.700

Planilla Pagada

EFECT VO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 94 0818811 DV: 296562
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 31/08/2023 11:14:04
PAP: 901988
Identificacion: 40037341
Nombre: VERUSKA
Apellido 1: NIÑO
Apellido 2: CCC
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 2000000000
Codigo Planilla: 4515302178
Periodo Pago: 2023/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 400373 1 Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que VERUSHKA ELENA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 40037341, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) VERUSHKA ELENA NIÑO CUERVO con documento CC 40037341, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4515302178	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/08/31	Número de Autorización	9995615794

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	CCFC55 - CAJACOPI EPS S.A.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada