INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

Código:	GCO-FT-020	Versión:	002

NOMBRE Y APELLIDOS:	Eder Mauricio Cumbe Amezquita	C.C. No:	83246470

N° CONTRATO	355-2023	VIGENCIA	2023	FECHA DE INICIO	06/10/23	FECHA TERMINACIÓN	31/12/23

OBJETO:	Prestar servicios profesionales de forma independiente por sus propios medios, con plena autonomía técnica, administrativa y financiera para apoyar las actividades tendientes a realizar el seguimiento y monitoreo en el marco de la implementación de los lineamientos y orientaciones técnicas de las estrategias de participación y los enfoques diferenciales, étnicos y de género en el proceso de búsqueda en Puerto Carreño articulada con el Grupo Interno de Trabajo Territorial de la UBPD.

NÚMERO DE PAGO:	1

SUPERVISOR	CARGO
ROSA LILIA AGUDELO BARRERA	Experto Tecnico 04 - DIRECCION DE PARTICIPACION, CONTACTO CON LAS VICTIMAS Y ENFOQUES DIFERENCIALES

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL PERIODO RESPECTIVO

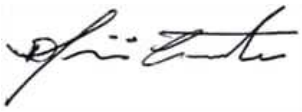
	RELACIÓN DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES ESPECÍFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES	ADJ
1	Apoyar el seguimiento y monitoreo de las actividades que se ejecuten para la implementación de los lineamientos y orientaciones técnicas de las estrategias de participación y los enfoques diferenciales, étnicos y de género.	se logró realizar las lecturas, revisión y análisis de los siguientes lineamientos, guías, protocolos o procedimientos definidos por la Unidad de Búsqueda de Personas Dadas por Desaparecidas:* Lineamientos para la Participación en los Procesos de Búsqueda en la UBPD * Lineamientos Técnicos - Enfoque étnico para personas, Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras* Lineamientos de enfoque de genero para las mujeres y las niñas del proceso de búsqueda de personas dadas por desaparecidas * Lineamientos de participación, enfoque diferencial, genero y psicosocial para la búsqueda de las personas dadas por desaparecidas en el contexto y en razón del conflicto armado Fuente de verificación: Correos electrónicos y Drive	
2	Elaborar y entregar cronograma de actividades y plan de trabajo en concertación con el Grupo Interno de Trabajo Territorial Villavicencio y aprobado por la supervisión.	Se logró elaborar la propuesta de plan de trabajo y cronograma de actividades teniendo en cuenta los productos esperados, las obligaciones específicas del contrato, la caja de herramientas para los diálogos y los lineamentos de enfoque diferencial. Dirigida a la supervisión del contrato y GITT VillavicencioEl 30-10-2023; se participó en la reunión de socialización y recomendaciones del cronograma del Plan de Trabajo y cronograma de actividades, convocada por la coordinación de GITT y la supervisor del CTTO.	**Si**
3	Documentar, sistematizar, actualizar y recibir las solicitudes de búsqueda del grupo interno de trabajo territorial que requiera apoyo.	El 30-10-2023; se participó en la reunión de socialización y recomendaciones del cronograma del Plan de Trabajo y cronograma de actividades, donde se dio línea de acción para realizar actualización de EEPB y avanzar en actualizar la información del Drive (Vichada) compartido.el 30-10-2023; se participó en la reunión de socialización y recomendaciones del cronograma del Plan de Trabajo y cronograma de actividades, donde se dio línea de acción para realizar actualización de EEPB y avanzar en actualizar la información del Drive (Vichada) compartido.Fuente de verificación: Meet google, Correos Electrónicos.	

4	Apoyar en la caracterización de las personas interesadas en el proceso de búsqueda y las personas dadas por desaparecidas de acuerdo a los estándares, lineamientos, guías, protocolos o procedimientos definidos por la Unidad de Búsqueda de Personas Dadas por Desaparecidas, aplicando la interseccionalidad desde los enfoques diferenciales, de género, étnico y territorial.	El 16-10-2023: se participó en la reunión de capacitación estrategia de fortalecimiento territorial, con el objetivo de socializar los Lineamientos de la DTPCVED El 31-10-2023; se participa en reunión con la Experta técnica - SUBDIRECCION DE ANALISIS, PLANEACION Y LOCALIZACION PARA LA BUSQUEDA con el objetivo de dar lineamiento de acuerdo con los avances realizados en el Vichada y socialización de documentos compartidos en Drive, para Realizar y/o actualizar los EEPB.Fuente de verificación: Meet, Correos Electrónicos	
5	Apoyar la elaboración del mapa de actores territoriales que estén relacionados con la búsqueda de personas dadas por desaparecidas con el fin de fortalecer la información de contexto y el desarrollo de planes de incidencia para el posicionamiento de la UBPD a nivel territorial.	Para este periodo, no se desarrollaron acciones para esta obligación contractual.sin embargo, es de importante mencionar que se hicieron los primeros contactos con la UARIV y la Defensoría del Pueblo de Vichada, lo que servirá de insumo para la elaboración del mapeo de actores territoriales.	
6	Apoyar las actividades de Gestión (diálogo, capacitaciones, reuniones, articulación con Entidades, grupos de personas, organizaciones, etc) para la participación de las personas interesadas en el proceso de búsqueda, organizaciones sociales, e instituciones públicas o privadas, con el fin de que aporten desde sus conocimientos, saberes, prácticas, técnicas o competencias, información relevante para la investigación humanitaria de acuerdo con las líneas estratégicas definidas por la UBPD.	el 24-10-2023; se realiza reunión con la Defensoría del Pueblo, con el objetivo de: Presentar al profesional contratista de la Unidad de Busque da Personas Dadas por Desaparecidas UBPD, y generar estrategias de apoyo que permitan el desarrollo de la implementación de las acciones humanitarias de búsqueda y localización de personas dadas por desaparecidas en el contexto y en razón del conflicto armado.El 26-10-2023, se realiza reunión con los contratista de la UARIV, con el fin de elaborar alianzas estratégicas que permitan el desarrollo de la implementación de las acciones humanitarias de búsqueda y localización de personas dadas por desaparecidas. en el contexto y en razón del conflicto armado. Teniendo en cuenta el enfoque étnico y la población campesina del territorio.Fuente de verificación: actas de reunión.	**Si**
7	Apoyar la gestión de espacios de pedagogía, asistencia técnica o fortalecimiento, con base en los lineamientos que determine la UBPD, los cuales serán desarrollados mediante pedagogías participativas, innovadoras o creativas a grupos de interés externos, Grupos Internos Territoriales o a quienes la supervisión del contrato establezca.	El día 25-10-2023; se realiza reunión con el coordinador del punto de atención de la UARIV, con el objetivo de: gestionar un espacio de atención para atender a las personas que buscan en el departamento de vichada.El día 30-10-2023; se realiza reunión con la Coordinadora de la mesa Dptal de la mesa de Victimas y Delegada de la mesa nacional de victimas por el enfoque diferencia Mujer, con el objetivo de: generar estrategias de apoyo que permitan el desarrollo de la implementación de las acciones humanitarias de búsqueda y localización de personas dadas por desaparecidas en el contexto y en razón del conflicto armado.Fuente de verificación: acta de reunión	**Si**
8	Presentar informes mensuales con los soportes de ejecución de cada una de las actividades contratadas, en el formato destinado para tal fin por la UBPD.	Se realiza el informe de actividades correspondiente al periodo contractual de octubre de 2023.Fuente de verificación. Plataforma gestionemos y SECOP II	
9	Las demás actividades asignadas para el diligente cumplimiento de su contrato.	Se participa en el diplomado, denominado: CÁTEDRA UBPD-UNAL "La desaparición y búsqueda de personas en el contexto y en razón del conflicto armado en Colombia (2023-2), que realiza la UBPD y la Universidad Nacional. los días: 6-12-20 y 27 de octubre de 2023.	

PRODUCTOS Y OTROS ANEXOS

Cert. Crédito Hipotecario	Banco Bogotá - Crédito Hipotecario

Observaciones o información adicional



Firma del Contratista

Certificación del supervisor

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

Firma del Supervisor(es)

ROSA LILIA AGUDELO BARRERA



USUARIO Y FECHA

Estado	Enviado, revisado, aprobado por	Usuario / Fecha y hora	Observaciones
En digitación	Eder Mauricio Cumbe Amezquita	Miercoles, 1 de Noviembre del 2023	
Enviado a supervisor	Eder Mauricio Cumbe Amezquita	Viernes, 3 de Noviembre del 2023	
Aprobado supervisor	ROSA LILIA AGUDELO BARRERA	Miercoles, 8 de Noviembre del 2023	Se aprueba el pago 1, los soportes corresponden con lo requerido.
Enviado a central de cuentas	ROSA LILIA AGUDELO BARRERA	Miercoles, 8 de Noviembre del 2023	Se aprueba el pago 1, los soportes corresponden con lo requerido.
Informe subido a SECOP (Contratista)	Eder Mauricio Cumbe Amezquita	Viernes, 10 de Noviembre del 2023	
Enviado a supervisor	MARIA CLEMENCIA PACHECO MARTINEZ	Martes, 14 de Noviembre del 2023	el valor autorizado para pago no corresponde, el valor correcto es 6.396.667, se debe retirar de los documentos la planilla de pago de ARL reisgo V de la entidad.
Enviado a supervisor	Eder Mauricio Cumbe Amezquita	Martes, 14 de Noviembre del 2023	
Aprobado supervisor	ROSA LILIA AGUDELO BARRERA	Miercoles, 15 de Noviembre del 2023	
Enviado a central de cuentas	ROSA LILIA AGUDELO BARRERA	Miercoles, 15 de Noviembre del 2023	

UBPD
UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS

CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Código:	GFI-FT-006	Versión:	006

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	**Eder Mauricio Cumbe Amezquita**
CÉDULA DE CIUDADANÍA	**83246470**
CIUDAD(ES) DONDE PRESTA EL SERVICIO	**PUERTO CARREÑO**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**355-2023**	VALOR TOTAL	**$ 22,260,400.00**	CDP	**31723**	RP	**159923**
VIGENCIA	**2023**	FECHA DE INICIO	**06/10/23**	FECHA DE TERMINACIÓN	**31/12/23**		
TIPO DE CONTRATO	**Prestación de servicios profesionales**						

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

TIPO DE MODIFICACION	Cedente / Cesionario	Fecha Cesión	VALOR

4. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

¿PENSIONADO?	**NO**	NÚMERO DE PAGO	**1**	MES	**2023-10-06 / 2023-10-31**
RESPONSABLE DE IVA	**NO RESPONSABLE DE IVA**	DÍAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL			**25**
		NÚMERO DE FACTURA (RESPONSABLE DE IVA)			

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	**$ 6,396,667**	BASE GRAVABLE	**$ 6,396,667**
		IVA	**$**
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN	**$ 409,400**	**DATOS DE SEGURIDAD SOCIAL**	
APORTES OBLIG. EN SALUD	**$ 319,800**	FONDO DE PENSIÓN	**PROTECCION**
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL	**RIESGO CINCO(5)**	EPS	**SANITAS**
APORTES ARL	**$**	ARL	**POSITIVA**
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	**$**	MÉTODO DE COTIZACIÓN	**ANTICIPADO**

5. DATOS BANCARIOS

BANCO	**BANCOLOMBIA**	TIPO	**AHORROS**	No. CTA	**45490229454**

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.

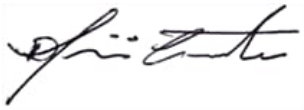
6. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo: a) Factura original (si aplica), b) fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo, de conformidad con lo establecido en el artículo 3.2.7.6 (PLAZOS) del Decreto 1273 de 23 de julio de 2018, y, c) documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago. Manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea o si las facturas (si aplica) no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan los documentos requeridos para por la Entidad, seré responsable del pago de intereses de mora a que haya lugar por concepto de los aportes a seguridad social.

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2.009.

3º El INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago según el objeto del contractual,se encuentra cargado en la plataforma SECOP II.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por la Subdirección administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se
realizará la respectiva de devolución.



Firma del Contratista

7. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO			
NOMBRE	ROSA LILIA AGUDELO BARRERA	CARGO - DEPENDENCIA	Experto Tecnico 04 - DIRECCION DE PARTICIPACION, CONTACTO CON LAS VICTIMAS Y ENFOQUES DIFERENCIALES

En mi (nuestra) calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico(amos) el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GCO-FT-020, el cual será remitido debidamente firmado para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo(amos) el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista, a este documento.

ROSA LILIA AGUDELO BARRERA



USUARIO Y FECHA

Estado	Enviado, revisado, aprobado por	Usuario / Fecha y hora	Observaciones
En digitación	Eder Mauricio Cumbe Amezquita	Miercoles, 1 de Noviembre del 2023	
Enviado a supervisor	Eder Mauricio Cumbe Amezquita	Viernes, 3 de Noviembre del 2023	
Aprobado supervisor	ROSA LILIA AGUDELO BARRERA	Miercoles, 8 de Noviembre del 2023	Se aprueba el pago 1, los soportes corresponden con lo requerido.
Enviado a central de cuentas	ROSA LILIA AGUDELO BARRERA	Miercoles, 8 de Noviembre del 2023	Se aprueba el pago 1, los soportes corresponden con lo requerido.
Informe subido a SECOP (Contratista)	Eder Mauricio Cumbe Amezquita	Viernes, 10 de Noviembre del 2023	
Enviado a supervisor	MARIA CLEMENCIA PACHECO MARTINEZ	Martes, 14 de Noviembre del 2023	el valor autorizado para pago no corresponde, el valor correcto es 6.396.667, se debe retirar de los documentos la planilla de pago de ARL reisgo V de la entidad.
Enviado a supervisor	Eder Mauricio Cumbe Amezquita	Martes, 14 de Noviembre del 2023	
Aprobado supervisor	ROSA LILIA AGUDELO BARRERA	Miercoles, 15 de Noviembre del 2023	
Enviado a central de cuentas	ROSA LILIA AGUDELO BARRERA	Miercoles, 15 de Noviembre del 2023	

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Código:	GFI-FT-007	Versión:	005

Yo (Informacion del Contratista)

Identificado(a) con:	**Cédula de ciudadanía**	Número:	**83246470**

Nombres y apellidos: **Eder Mauricio Cumbe Amezquita**

Teléfonos:

Celular No: **3134724249**

Dirección: **Carrera N° 12-34, Puerto Carreño**

Correo electrónico personal: **ecumbea@ubpdbusquedadesaparecidos.co** | **CONTRATO No:** **355-2023**

En mi calidad de Persona Natural: Declarante de Renta **SI**

Declaro bajo la gravedad de juramento que:

a) Para dar cumplimiento lo dispuesto en el Parágrafo 1° del Artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Unidad de Búsqueda de Personas dadas por Desaparecidas en el contexto y en razón del conflicto armado - UBPD, objeto del pago sujeto a retención; adicionalmente, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hago entrega de la copia detallada de la planilla que se relaciona a continuación, generada desde el operador de información, en la cual se evidencia su estado pagada:

PLANILLA	PERIODO	
	MES	AÑO
4525191021	Octubre	2023

	¿SI / NO?
b) La(s) personas(s) que relaciono en el formato GTH-FT-005 (el cual anexo al presente documento) dependen económicamente de mi (Decreto 1625 de 2016, Artículo 1.2.4.1.18), para lo cual adjunto documentación que así lo certifica; así mismo, manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos de la norma precitada.Con base en lo anterior y de acuerdo a lo establecido en art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, Modificado por el Art 9 de la Ley 2277 del 2022 solicito deducción por Dependientes.	**SI**
c) Durante el año 2022 cancelé intereses por crédito hipotecario, para lo cual anexo la correspondiente Certificación de la Entidad Financiera.Con base en lo anterior y de acuerdo a lo establecido en art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por intereses de vivienda.	**SI**
d) Durante el año 2022 realicé pagos por concepto de medicina prepagada, para lo cual anexo la correspondiente Certificación.Con base en lo anterior y de acuerdo a lo establecido en art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por este concepto.	**NO**
e) Durante la vigencia, he suscrito contratos de prestación de servicios y/o de apoyo a la gestión con otra Entidad del Estado.	**NO**

Número Contrato	Entidad	Fecha suscripción	Valor total contrato

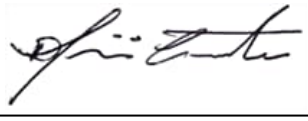
Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el pago que está en trámite se aplique la deducción por el siguiente concepto, respecto del cual adjuto la correspondiente certificación de la Entidad Financiera:

Concepto	Nombre Entidad	No. De Cuenta	Valor
AFC			$ .00
Pensión Voluntaria			$ .00

Tratamiento de datos:

Manifiesto que conozco y acepto la política de tratamiento de datos de la UBPD, misma que se encuentra publicada en la página web de la Entidad y autorizo el tratamiento de mis datos personales suministrados en el presente documento para los fines pertinentes.



Firma del Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	83246470
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDER MAURICIO CUMBE AMEZQUITA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALERMO	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 34 # 10-03 CORUÑA, CASA J-7 ET 4	TELÉFONO:	1111111
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:			4525191021	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996457613

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 425.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.800	$ 0	$ 425.800
SUBTOTALES:										$ 425.800	$ 0	$ 425.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 332.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.700	$ 0	$ 0	$ 332.700
SUBTOTALES:													$ 332.700	$ 0	$ 0	$ 332.700

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	CO CAMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 83246470	CUMBE AMEZQUITA EDER MAURICIO	INDEPEND		$ 3.070.400				NO	05																230201-PROTECCION	26	$ 2.661.014	$ 425.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 425.800	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 2.661.014	$ 332.700	$ 0	$ 332.700			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0							

TOTAL	$ 758.500

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901158482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 10 NO. 28-49 EDIF. CENTRO	TELÉFONO:	3770607
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Administración de justicia.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7900487732**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		228227883

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	76	$ 10.826.600
		SUBTOTAL:	76	**$ 10.826.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 10.826.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 10.826.600**

Planilla Pagada

Powered by CamScanner