Noviembre 25 de 2023

Cuenta de cobro No. 15
FUNDACION PARA EL SANEAMIENTO, AMBIENTE, HIGIENE, EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE – SAHED
NIT N° 900.541.075-8

Proyecto BPIN 2021000100152 Denominado "Fortalecimiento al Proceso de Transformación de Subproductos Agroindustriales para la Producción de Biofertilizantes en el Departamento de Córdoba"

Debe a:

SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CC: 80.073.870

LA SUMA DE:

Tres millones ciento cinco mil cuatrocientos treinta y cinco M/cte $ 3.105.435,00

Por concepto de honorarios por desarrollo de actividades realizadas durante el mes de noviembre del año 2023 desempeñando funciones como Coordinador Administrativo en el marco del proyecto **BPIN 2021000100152** Denominado **"Fortalecimiento al Proceso de Transformación de Subproductos Agroindustriales para la Producción de Biofertilizantes en el Departamento de Córdoba"**

Cordialmente,



SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CC: 80.07.870
Tel: 3004679739
Montería, Córdoba
Cuenta Bancaria No. 79079624778
Bancolombia ahorros

***Nota**: Bajo gravedad de juramento certifico que no tengo contratado 2 o más personas asociadas a la actividad que desarrollo, por lo tanto, solicito aplazar retención en la fuente.*

INFORME No. 15 DE 2023

REPORTE DE LA GESTION DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° RCo-AD152-05 COMO COORDINADOR ADMINISTRATIVO, EN EL PROYECTO DE REGALÍAS "FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE TRANSFORMACIÓN DE SUBPRODUCTOS AGROINDUSTRIALES PARA LA PRODUCCIÓN DE BIOFERTILIZANTES EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA"

Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales como COORDINADOR ADMINISTRATIVO dentro del equipo administrativo, en el marco del proyecto BPIN 2021000100152 DENOMINADO "FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE TRANSFORMACIÓN DE SUBPRODUCTOS AGROINDUSTRIALES PARA LA PRODUCCIÓN DE BIOFERTILIZANTES EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA"				
Contratista:	SAMIR DAVID RODELO ASFORA				
Contratante:	Fundación SAHED				
Actividad POA	Realizar la Administración del proyecto				
Rubro	Administrativo				
Póliza Garantía:	**Si aplica**		**No Aplica**	**X**	
Número de Póliza	**Fecha de Expedición**	**Fecha de Aprobación**	**Vigencia de Póliza**		
Fecha Inicio del Contrato	12 septiembre 2022				
Fecha de Terminación:	12 septiembre 2024				
Forma de Pago:	Abono en cuenta de ahorros Bancolombia No. 79079624778				
Valor del Contrato	$ 74.530.440,00				
Valor Ejecutado	$ 46.581.525,00				
Valor a cobrar	$ 3.105.435,00				
Saldo del contrato	$ 27.948.875,00				

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en las cláusulas 1 del contrato de prestación de servicios profesionales N° RCo-AD152-05 de 12 septiembre de 2022, me permito relacionar las actividades producidas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

En mi condición de Contratista, me permito manifestar que he prestado los servicios profesionales de apoyo a la administración como Coordinador Administrativo del proyecto de investigación de Sistema general de regalías en el proyecto "FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE TRANSFORMACIÓN DE SUBPRODUCTOS AGROINDUSTRIALES PARA LA PRODUCCIÓN DE BIOFERTILIZANTES EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA", conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES DIRECTAS DEL CONTRATISTA		
Actividades- Obligaciones del Contrato		**Actividades ejecutadas citadas en el Informe del contratista**
1	Seguimiento al proceso administrativo del proyecto de investigación	Seguimiento al equipo de apoyo del área administrativa para la gestión del proyecto a nivel administrativo, financiero y jurídico del proyecto.
2	Realizar informes técnicos de la ejecución de los programas	Preparación de informe técnico, administrativo y financiero de ejecución correspondiente al mes de noviembre de 2023.
3	Realizar seguimiento y evaluación de las actividades contenidas en el proyecto a su cargo.	Seguimiento a las actividades del cargue de programación e información relativa a las plataformas GESPROY, SPGR y SECOP por parte del equipo.
4	Elaborar, distribuir, recepcionar, verificar y organizar la documentación referente a la ejecución del programa.	Seguimiento y evaluación de Anexo 4. "Resumen detallado de ejecución por entidad" y Revisión de los documentos relativos a las cuantas de cobro, seguridad social y soportes de evidencias de los informes del personal y proveedores.
5	Realizar seguimiento y evaluación de las actividades contenidas en el proyecto a su cargo.	Elaboración de informe de seguimiento a contratistas de mes de octubre de 2023.
6	Reunión con profesional de apoyo a la supervisión.	Se realizó reunión con profesional del apoyo a la supervisión para revisar observaciones al informe remitido correspondiente al mes de octubre de 2023.
7		
8		

LIQUIDACION DEL CONTRATO				
Valor Total Del Contrato				$ 74.530.440,00
Pago septiembre	01	Periodo pagado	Del 12 al 30 de septiembre	$ 3.105.435,00
Pago Octubre	02	Periodo pagado	Del 01 al 31 de octubre	$ 3.105.435,00
Pago Noviembre	03	Periodo pagado	Del 01 al 30 de noviembre	$ 3.105.435,00
Pago Diciembre	04	Periodo pagado	Del 01 al 31 de diciembre	$ 3.105.435,00
Pago Enero	05	Periodo pagado	Del 01 al 31 de enero	$ 3.105.435,00
Pago Febrero	06	Periodo pagado	Del 01 al 28 de febrero	$ 3.105.435,00
Pago Marzo	07	Periodo pagado	Del 01 al 31 de marzo	$ 3.105.435,00
Pago Abril	08	Periodo pagado	Del 01 al 30 de abril	$ 3.105.435,00
Pago Mayo	09	Periodo pagado	Del 01 al 31 de mayo	$ 3.105.435,00
Pago Junio	10	Periodo pagado	Del 01 al 30 de junio	$ 3.105.435,00
Pago Julio	11	Periodo pagado	Del 01 al 31 de julio	$ 3.105.435,00
Pago agosto	12	Periodo pagado	Del 01 al 31 de agosto	$ 3.105.435,00
Pago Septiembre	13	Periodo pagado	Del 01 al 30 de septiembre	$ 3.105.435,00
Pago Octubre	14	Periodo pagado	Del 01 al 31 de octubre	$ 3.105.435,00
Pago Noviembre	14	Periodo por pagar	Del 01 al 30 de noviembre	$ 3.105.435,00
Saldo por Pagar del Contrato				$ 27.948.875,00

gerencia@fundacionsahed.com
jcardenasdelaossa@gmail.com
3007408129 - (034) 7890276
Calle 58 #12-54 B/La Castellana
Montería - Córdoba

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**VALOR PAGADO**
SALUD	7905778042 7905780632	Del 01 al 30 de noviembre	$ 350.000 $ 95.800
PENSION	7905778042 7905780632	Del 01 al 30 de noviembre	$ 448.000 $ 122.600
ARL	7905778042 7905780632	Del 01 al 30 de noviembre	$ 14.700 $ 4.000

Se adjunta soportes en físico y medio magnético.

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro total y final del mismo.

Fecha de Presentación: 25 de noviembre de 2023

Cordialmente,

SAMIR DAVID RODELO ASFORA
C. C. N° 80.083.870
Ingeniero Agroindustrial

Vo. Bo. FUNDACIÓN SAHED
Jorge Edwin Cárdenas De La Ossa
C.C. N° 10.772.888
Representante Legal

gerencia@fundacionsahed.com
jcardenasdelaossa@gmail.com
3007408129 - (034) 7890276
Calle 58 #12-54 B/La Castellana
Montería - Córdoba

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80073870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 14C # 44 - 69	TELÉFONO:	7892767
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7905778042**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		301329062

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 448.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 448.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 350.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 350.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 812.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 812.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80073870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 14C # 44 - 69	TELÉFONO:	7892767
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7905780632**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		301341890

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7905778042	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/11/27

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 122.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 122.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 95.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 95.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 222.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 222.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80073870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 14C # 44 - 69	TELÉFONO:	7892767
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:	002 - INDEPENDIENTE BARRANCA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7905778042**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	301329062

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	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
SUBTOTALES:										**$ 448.000**	**$ 0**	**$ 448.000**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000
SUBTOTALES:													**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 350.000**

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	$ 14.700	$ 14.700	$ 0	$ 0	$ 14.700
SUBTOTALES:									**$ 14.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.700**

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	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 80073870	RODELO ASFORA SAMIR DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	80073870	$ 14.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 812.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80073870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 14C # 44 - 69	TELÉFONO:	7892767
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:	002 - INDEPENDIENTE BARRANCA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7905780632**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		301341890
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7905778042	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/11/27

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	$ 122.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 122.600	$ 0	$ 122.600
SUBTOTALES:										**$ 122.600**	**$ 0**	**$ 122.600**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 95.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.800	$ 0	$ 0	$ 95.800
SUBTOTALES:													**$ 95.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 95.800**

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	$ 4.000	$ 4.000	$ 0	$ 0	$ 4.000
SUBTOTALES:									**$ 4.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.000**

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	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 80073870	RODELO ASFORA SAMIR DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO							A											230301-PORVENIR	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	80073870	$ 14.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 80073870	RODELO ASFORA SAMIR DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.566.167				NO							C											230301-PORVENIR	30	$ 3.566.167	$ 570.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 570.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.566.167	$ 445.800	$ 0	$ 445.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.566.167	80073870	$ 18.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 80073870	RODELO ASFORA SAMIR DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.566.167				NO							R											230301-PORVENIR	0	$ 766.167	$ 122.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 122.600	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 766.167	$ 95.800	$ 0	$ 95.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 766.167	80073870	$ 4.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 222.400**

Planilla Pagada