	MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 800.099.206-8 SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS GESTION CONTRACTUAL - FORMATO ACTA DE INICIO Y RECIBOS PARCIALES	
	ACTA CÓDIGO: 3A-3.5-FR1	
	ene-24 VERSIÓN: 03 PAGINA Nº 1 DE 1	

SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

FECHA PRESENTE ACTA:	06 DE MAYO DE 2024
CONTRATO:	CT-PS-063-2024
CONTRATANTE:	ALCALDE MUNICIPAL
REPRESENTANTE LEGAL:	JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO
CARGO:	ALCALDE MUNICIPAL
NIT /C.C	800.099.206-8
CONTRATISTA.	YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
NIT /C.C	74.081.046-4
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA LILIANA NIÑO MORALES Secretaria de Planeacion y Obras Públicas Municipal
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FOTOGRAFO Y EDITOR EN EL DESARROLLO DE PROCESOS DE CONTENIDO TÉCNICO DE PRODUCCIÓN DE MATERIAL PERIODISTICO, PIEZAS AUDIOVISUALES Y APOYO EN LA DIFUSION EN REDES SOCIALES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LABRANZAGRANDE- BOYACÁ
VALOR INICIAL:	$ 15.000.000,00
VALOR ADICIONAL	$ 0,00
PLAZO DE EJECUCION:	CINCO (5) MESES
FECHA DE INICIACIÓN:	01 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACION REAL:	30 DE AGOSTO DE 2024

En LABRANZAGRANDE, se reunieron: JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO, en su condición de Alcalde, Ing. SANDRA LILIANA NIÑO MORALES, Secretaria de Planeación y Obras Públicas y Supervisor del contrato y la señor YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS Identificado con cedula de ciudadanía No: 74.081.046 de Sogamoso como contratista y representante legal del contratista con el fin de suscribir la presente.

DESCRIPCION	FECHA	VALOR PAGADO
VALOR CONTRATADO	1/04/2024	**$ 15.000.000,00**
VALOR ADICIONAL		**$ 0,00**
VALOR ACTA PARCIAL Nº 01	12/04/2024	**$ 2.500.000,00**
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL Nº 02 (A pagar)	6/05/2024	**$ 2.500.000,00**
VALOR POR EJECUTAR		**$ 10.000.000,00**

Total a pagar presente ACTA Nº 03 RECIBO PARCIAL Nº 02

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE ($ 2.500,000,00)

En constancia se firma por los que en esta intervinieron:

JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO
CONTRATANTE

YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
CONTRATISTA

SANDRA LILIANA NIÑO MORALES
Supervisora

PROYECTO:	REVISÓ:	APROBÓ:
Secretaria de Planeación y Obras Públicas - Control Interno	Asesor de Contratación	Alcalde Municipal

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02
AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CT-PS-063-2024

LUGAR Y FECHA: Labranzagrande, Boyacá, 06 de mayo de 2024.

ASUNTO: PAGO PARCIAL N° 02

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FOTOGRAFO Y EDITOR EN EL DESARROLLO DE PROCESOS DE CONTENIDO TÉCNICO DE PRODUCCIÓN DE MATERIAL PERIODISTICO, PIEZAS AUDIOVISUALES Y APOYO EN LA DIFUSION EN REDES SOCIALES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LABRANZAGRANDE-BOYACÁ

Se procedió con los siguientes resultados

1. ANTECEDENTES:

CONTRATO:	CT-PS-063-2024
FECHA:	01 DE ABRIL DE 2024
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE
NIT:	800.099.206-8
R. LEGAL:	JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO
CONTRATISTA:	YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
NIT:	74.081.046-4
DURACIÓN:	CINCO (5) MESES
VALOR:	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000,00)

A. **UBICACIÓN:** Municipio de Labranzagrande, Sector urbano.

B. **ACTA DE INICIO:** Con fecha del 01 de abril de 2024.

C. **ACTA N° 02 RECIBO PARCIAL N° 01** de fecha 12 de abril de 2024.

D. **INFORME CONTRATISTA O BALANCE DEL SERVICIO:** El contratista presenta un informe para constatar la ejecución del objeto contractual y de acuerdo la supervisión lo revisa y da visto bueno, Informe con fecha de radicación el día 06 de mayo 2024; el cual está contenido en fotografías de cada uno de los ítems acordados en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CT-PS-063-2024, en el informe anexo los siguientes soportes:

REGISTRO FOTOGRÁFICO.
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

Los cuales pueden ser consultados en el informe de Actividades N° 02 del contratista.

E. **DOCUMENTOS A REALIZAR:** ACTA N° 03 RECIBO PARCIAL N° 02 de fecha 06 de mayo de 2024.

2. SITUACIÓN ESPECÍFICA:

El presente documento corresponde al Informe de SUPERVISIÓN realizado al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CT-PS-063-2024 de la referencia y busca describir las actividades desarrolladas por la contratista en cumplimiento del objeto del convenio, de conformidad con el análisis documental de los soportes allegados, y visto bueno por parte de la secretaria de Planeación Municipal y acompañamiento constante en la realización del evento, donde el contratista realizo las siguientes actividades acordadas:

1. El contratista realizó publicaciones en el Facebook institucional, sobre las diferentes actividades, reuniones y convocatorias, que se han realizado en el mes de abril.
2. El contratista apoyó a la oficina de TIC´S en la actualización de la página web.
3. El contratista estuvo atento a las inquietudes de las diferentes dependencias respecto al uso de correos y los diferentes medios de comunicación que se usan en la alcaldía.

4. El contratista hizo presencia en las diferentes actividades programadas por la administración, donde se capturaron imágenes y videos para su edición, producción y publicación, realizó diseño de posters e imágenes publicitarias para eventos y actividades programadas por la administración.

5. El contratista apoyó a la oficina de turismo, enlaces sociales y victimas etc., acompañó actividades de la semana de la niñez, como ruta de ciclismo, cine, fogata etc.

6. El contratista asistió a reuniones programadas por el enlace de cooperación internacional para programar y activar las redes sociales bajo estándares que den más alcance

Por tanto, se concluye que el contratista ha cumplido PARCIALMENTE con el objeto contractual estipulado en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CT-PS-063-2024.

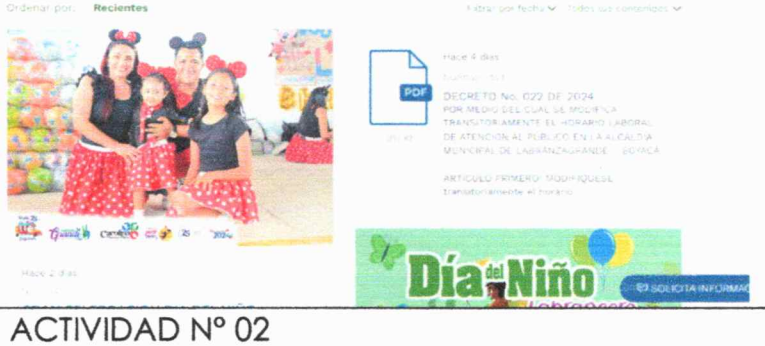
3. REGISTRO FOTOGRÁFICO:







DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD N°01
Publicaciones en el Facebook institucional.



DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD N° 02
Apoyo a la oficina de TIC´S en la actualización de la página web





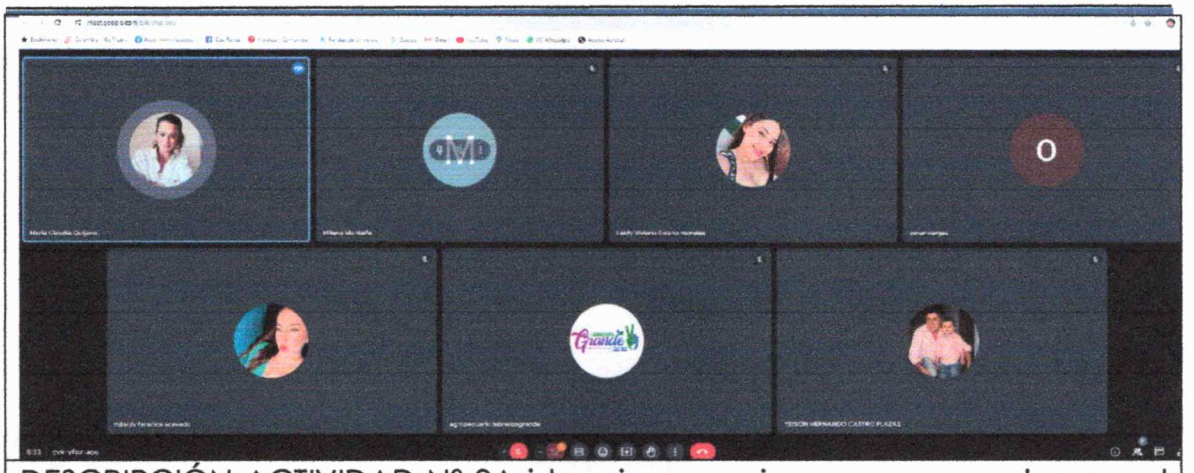
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD N° 05
Acompañamiento actividades de la semana de la niñez







DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD N° 04
Diseño de posters e imágenes publicitarias para eventos y actividades programadas por la administración.



DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD N° 8Asistencia a reuniones programadas por el enlace de cooperación internacional

4. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL

N° PANILLA	MES	VALOR CANCELADO
76288245	ABRIL	$377.300
TOTAL		$ 377.300

5. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

5.1. RESUMEN DEL ESTADO DEL CONTRATO:

VALOR TOTAL CONTRATADO		
Valor total contratado (1)		**$15.000.000,00**
Valor adicional		$0,00
Valor anticipo	$0,00	
Valor acta parcial No. (1)	$2.500.000,00	
Valor acta parcial No. (2)	$2.500.000,00	
valor acta de Liquidación	$0,00	

Valor NO ejecutado (1)	$10.000.000,00	
SUMAS IGUALES	**$15.000.000,00**	**$15.000.000,00**

BALANCE GENERAL		
Valor total contratado (1)		**$15.000.000,00**
Valor total recibido ()	$2.500.000,00	
Valor saldo multas ()	$0,00	
Valor saldo no ejecutado (5)	$10.000.000,00	
Saldo a favor del contratista	$2.500.000,00	
Saldo en contra	$0,00	
SUMAS IGUALES	**$15.000.000,00**	**$15.000.000,00**

5.2. VALOR ACTA N° 03 RECIBO PARCIAL N° 02: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE ($2.500.000,00)

Teniendo en cuenta lo anterior ésta supervisión **AUTORIZA Y RECOMIENDA LA ACTA N° 03 RECIBO PARCIAL N° 02** de los compromisos adquiridos en el contrato en mención.

En constancia firma,

SANDRA LILIANA NIÑO MORALES
Supervisora del contrato

Labranzagrande, 06 de mayo del 2024

CUENTA DE COBRO No. 02

EL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE
NIT. 800.099.206-8

DEBE A

YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
NIT. 74.081.046-4

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE ($2.500.000,00)

Por concepto de pago del valor correspondiente a las actividades desarrolladas por el contratista durante el mes de abril de 2024; de conformidad con lo establecido en la cláusula quinta del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. CT-PS-063-2024**, suscrito entre las partes y acorde con el informe de actividades y la respectiva acta de liquidación parcial, presentadas.

Atentamente,

YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
C. C. 74.081.046 de SOGAMOSO

Favor realizar transferencia bancaria a la siguiente cuenta:
BANCO: BANCO AGRARIO – SUCURSAL LABRANZAGRANDE
No: CUENTA: 41542200755-0
NOMBRE DE LA CUENTA: YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
CLASE DE CUENTA: AHORROS

Labranzagrande, 06 de mayo de 2024

Doctor
WILSON ARIEL WILCHEZ MARTINEZ
Tesorero Municipal
Alcaldía de Labranzagrande - Boyacá
Ciudad

Yo, **YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS,** identificado con cedula de ciudadanía No. 74.081.046 de Sogamoso, actuando en su propio nombre con NIT 74.081.046-4, dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en el Decreto 2271de 2009, bajo la gravedad de juramento y manifestando el conocimiento de la Ley 1819 de 2016, Ley 1943 de 2018, ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, Certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) del mes de ABRIL de 2024, corresponden a los ingresos provenientes del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. CT-PS-063-2024**, suscrito con el municipio de Labranzagrande, materia del pago sujeto a Retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, [NO] tengo dos (2) o más empleados a mi cargo.

3. Que, [NO] Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2023.

4. Que, [NO] soy responsable de IVA.

5. Que, [NO] estoy obligado a expedir factura de venta según artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Lo anterior para efectos del pago de los honorarios a que tengo derecho por concepto del contrato arriba mencionado en debida forma.

Atentamente,

YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
C. C. 74.081.046 de SOGAMOSO

Labranzagrande (Boyacá), 06 de mayo de 2024

Ingeniera:
SANDRA LILIANA NIÑO MORALES
Secretaria de Planeación y Obras Públicas
Supervisora
Alcaldía Municipal De Labranzagrande

Ref.: Informe de actividades **No 02 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CT-PS-063-2024**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FOTOGRAFO Y EDITOR EN EL DESARROLLO DE PROCESOS DE CONTENIDO TÉCNICO DE PRODUCCIÓN DE MATERIAL PERIODISTICO, PIEZAS AUDIOVISUALES Y APOYO EN LA DIFUSION EN REDES SOCIALES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LABRANZAGRANDE-BOYACÁ

YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS, Identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma en mi calidad de contratista del Municipio de Labranzagrande, con contrato que corresponde a los siguientes datos:

CONTRATO:	CT-PS-063-2024
FECHA:	01 DE ABRIL DE 2024
CONTRATISTA:	YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
NIT:	74.081.046-4
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FOTOGRAFO Y EDITOR EN EL DESARROLLO DE PROCESOS DE CONTENIDO TÉCNICO DE PRODUCCIÓN DE MATERIAL PERIODISTICO, PIEZAS AUDIOVISUALES Y APOYO EN LA DIFUSION EN REDES SOCIALES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LABRANZAGRANDE- BOYACÁ
DURACIÓN:	CUATRO (4) MESES
VALOR:	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000,00)

Manifiesto respetuosamente a usted señora Supervisora que presento informe de actividades en el cual da cuenta del cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contraídas en el contrato referido.

Atentamente,

YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
C. C. 74.081.046 de SOGAMOSO

INFORME DE ACTIVIDADES Informe presentado para suscripción del **ACTA N° 03 RECIBO PARCIAL N° 02**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	**CT-PS-063-2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
TELÉFONO DE CONTRATISTA	3204768731
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES
VALOR	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000,00)
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	CDP N°: 96 DEL 22/02/2024 RP N°: 173 DEL 01/04/2024
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE ESTA ACTA	06 DE MAYO DE 2024
PRORROGA	
ADICIÓN	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FOTOGRAFO Y EDITOR EN EL DESARROLLO DE PROCESOS DE CONTENIDO TÉCNICO DE PRODUCCIÓN DE MATERIAL PERIODISTICO, PIEZAS AUDIOVISUALES Y APOYO EN LA DIFUSION EN REDES SOCIALES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LABRANZAGRANDE- BOYACÁ
FORMA DE PAGO	SEIS (6) pagos parciales por la suma de ($2.500.000,00), cada uno, pagaderos en la última semana de cada mes calendario. En el primer pago se realizará en la primera semana de trabajo, Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe y la aprobación por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al

	sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. El pago se realizará posterior a la presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. El valor del último pago parcial de esta cláusula será cancelado posterior a la firma del acta de liquidación del contrato.
En cumplimiento del contrato número **CT-PS-063-2024** desarrolle las siguientes actividades.	**INDICO LA FORMA EN QUE SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES.**
1. Apoyar la Administración Municipal en la divulgación de información (fotos, videos, clips, etc.) en tos diferentes canales de difusión como son página web y redes sociales institucionales.	Se realizaron publicaciones en el Facebook institucional, sobre las diferentes actividades, reuniones y convocatorias, que se han realizado en el mes de abril.
2. Realizar la actualización en la página web de la entidad y reporte de la información correspondiente para contribuir al cumplimiento de la política de Gobierno Digital en la Alcaldía Municipal de Labranzagrande.	Se apoyó a la oficina de TIC´S en la actualización de la página web.
3. Acompañamiento en la implementación del buen uso de correos electrónicos y medios masivos de comunicaciones institucionales.	Se estuvo atento a las inquietudes de las diferentes dependencias respecto al uso de correos y los diferentes medios de comunicación que se usan en la alcaldía.

4. Apoyar el montaje, producción de imágenes fotográficas y contenido multimedia, edición de audio y video de las grabaciones tomadas durante las diferentes actividades que se lleven a cabo	Se hizo presencia en las diferentes actividades programadas por la administración, donde se capturaron imágenes y videos para su edición, producción y publicación. Se realizó diseño de posters e imágenes publicitarias para eventos y actividades programadas por la administración.
5. Brindar acompañamiento fílmico y fotográfico al personal de la administración municipal en las diferentes reuniones, eventos y otros	Se apoyó a la oficina de turismo, enlaces sociales y victimas etc. Se acompañó actividades de la semana de la niñez, como ruta de ciclismo, cine, fogata etc.
6. Firmar acuerdo de confidencialidad, atendiendo las políticas de seguridad informática, mitigando los riesgos de perdida de información y apuntándole al valor de la honestidad	Se custodia y maneja con confidencialidad la información en nuestro poder.
7. Atender lo solicitado en lo referente a la implementación del Modela Integrado de planeación y gestión - MIPG	No se requirió esta actividad para este periodo.
8. Los demás acordes al objeto contractual	Asistencia a reuniones programadas por el enlace de cooperación internacional para programar y activar las redes sociales bajo estándares que den más alcance.
Cumplimiento de aportes a salud y pensión:	De conformidad con la norma vigente, adjunto Comprobante De Recaudo Aportes correspondiente al pago de salud, pensión y riesgos

	laborales del MES DE ABRIL. Planilla No 76288245
VALOR TOTAL CONTRATADO:	$15.000,000,00
VALOR ADICIONAL:	$0,00
VALOR TOTAL:	$15.000.000,00
IBC – DE COTIZACIÓN:	$6.000.000,00
VALOR CAUSADO A PAGAR	$1,741,320,00

PLANILLAS PAGADAS

No. DE PLANILLA	MES	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
76288245	**ABRIL**	11/04/2024	$377.300
TOTAL, PAGADO			$377.300

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Empresa:

PAGO APORTES SALUD	**Empresa:** NUEVA EPS
PAGO APORTES PENSIÓN	**Fondo de pensiones:** COLFONDOS
PAGO ARL	**Administradora:** POSITIVA
FIRMA CONTRATISTA	YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS **C. C. 74.081.046 DE SOGAMOSO**

APROBÓ: **FIRMA DEL SUPERVISOR:**	**SANDRA LILIANA NIÑO MORALES** Secretaria de Planeación y Obras Públicas

ANEXOS

ANEXO 1 – REGISTRO FOTOGRÁFICO.

ANEXO 2 – PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

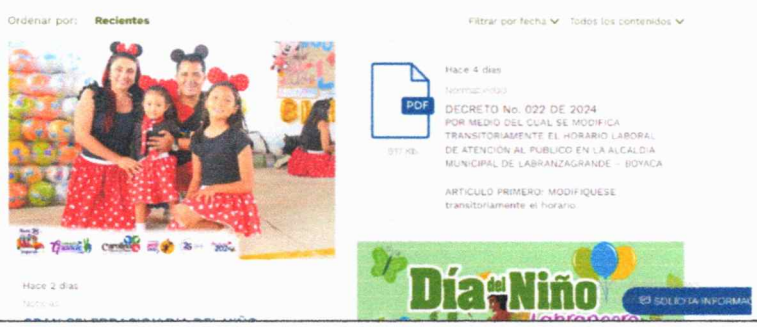
ANEXO 1 – REGISTRO FOTOGRÁFICO.







DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD N°01
Publicaciones en el Facebook institucional.



DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD N° 02
Apoyo a la oficina de TIC´S en la actualización de la página web





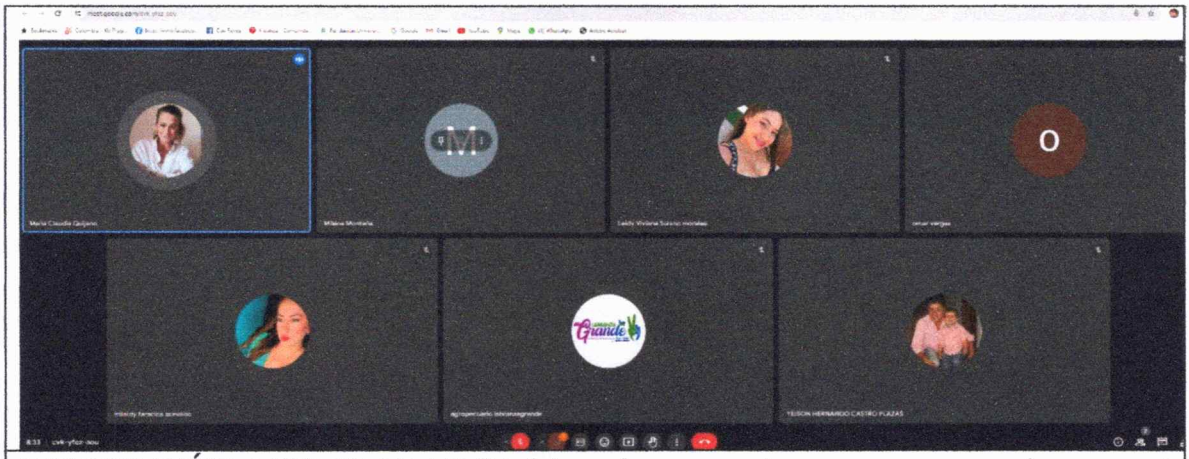
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD N° 05
Acompañamiento actividades de la semana de la niñez







DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD N° 04
Diseño de posters e imágenes publicitarias para eventos y actividades programadas por la administración.



DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD Nº 8Asistencia a reuniones programadas por el enlace de cooperación internacional

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74081046	YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS	CR 6 7 33	3107722445	fotosyeyo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	LABRANZAGRANDE		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I		76288245	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74081046	YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS	CR 6 7 33	3107722445	fotosyeyo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	LABRANZAGRANDE		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I		76288245	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	74081046	CASTRO PLAZAS YEISON HERNANDO	59	0			N	X																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información