INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	09-MAY-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.0355.2024 DE 28 DE FEBRERO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($8.166.666)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO
No. DE IDENTIFICACION	1.118.546.759
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES Y 20 DIAS.
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	01 DE MARZO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE JULIO DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 ABRIL DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	ADELANTAR LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)**	**EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)**
1.Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: Una (1) Institución Educativa con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 ABRIL DEL 2024.** • **Apoye en la actualización de datos de la plataforma SIMPADE de los alumnos, plataforma en todas las sedes en el simat en la institución educativa Braulio González.**	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
2.Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 ABRIL DEL 2024.** • **Realicé y elaboré certificados de notas de años anteriores requeridos por ex alumnos de la institución educativa Braulio González.**	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
3.Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: Una (1) Institución Educativa con reportes	• **Durante el periodo 01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 ABRIL DEL 2024.** • **Elaboración y seguimiento de listados por grado, del plan de alimentación escolar,**	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**corroborando que cada alumno este asistiendo, en la Elaboración y seguimiento de listados por grado, del plan de alimentación escolar, corroborando que cada alumno este asistiendo.**	
4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de una (1) Institución Educativa atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	• **Durante el 01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 ABRIL DEL 2024.** **Elaboración de cronogramas de trabajo y novedades, durante cada semana de la institución educativa.**	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4549975910	ABRIL	$162.500
PENSION	4549975910	ABRIL	$208.000
ARL	4549975910	ABRIL	$6.800

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.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	Rogger Alexis Montañez Chaparro.
Nombre Contratista: ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO **Identificación:** 1.118.546.759	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52340946, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No.2 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO:	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Yopal, 02 de mayo de 2024

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CERTIFICA:

Que, **ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO**, Identificado con cedula de ciudadanía No. 1.118.546.759, expedida en Yopal, contratado por el Municipio de Yopal según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 110.70.40.**0355.**2024, para ADELANTAR LA ATENCION, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL, y durante el tiempo comprendido entre el primero (01) de abril al treinta (30) de abril de 2024, realizó las siguientes actividades:

1.Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: Una (1) Institución Educativa con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.

2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.

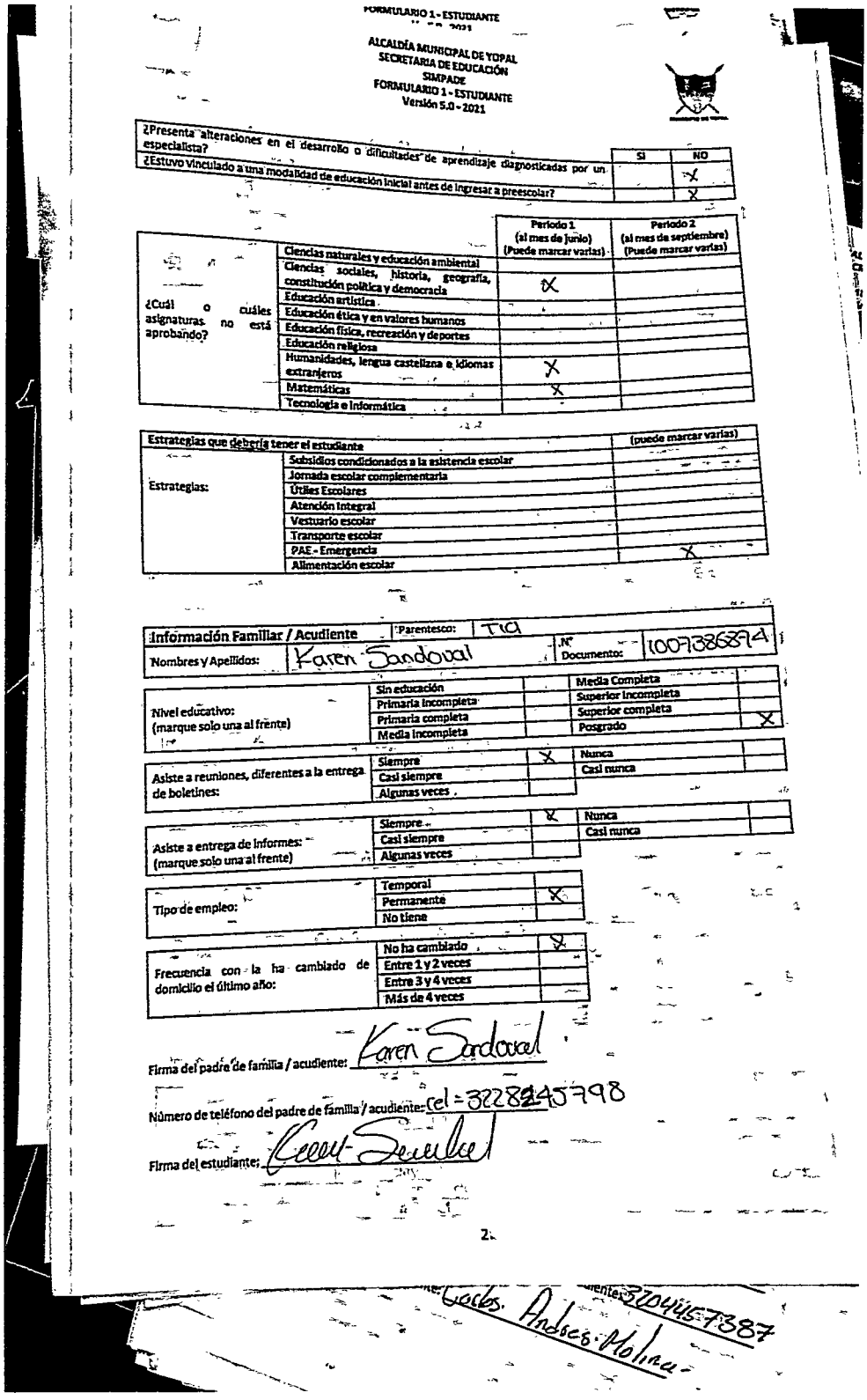
3.Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: Una (1) Institución Educativa con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.

4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de una (1) Institución Educativa atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.

Atentamente,

Lic. **JAIME RINCON SERRANO**
Rector

INFORME DE ACTIVIDADES EVIDENCIA 1: **Apoye en la actualización de datos de la plataforma SIMPADE de los alumnos, plataforma en todas las sedes en el simat en la institución educativa Braulio González.**



FORMULARIO 1 - ESTUDIANTE
2021

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SIMPADE
FORMULARIO 1 - ESTUDIANTE
Versión 5.0 - 2021

	SI	NO
¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista?		X
¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar?		X

		Periodo 1 (al mes de junio) (Puede marcar varias)	Periodo 2 (al mes de septiembre) (Puede marcar varias)
¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando?	Ciencias naturales y educación ambiental		
	Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia	X	
	Educación artística		
	Educación ética y en valores humanos		
	Educación física, recreación y deportes		
	Educación religiosa		
	Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros	X	
	Matemáticas	X	
	Tecnología e Informática		

Estrategias que debería tener el estudiante		(puede marcar varias)
Estrategias:	Subsidios condicionados a la asistencia escolar	
	Jornada escolar complementaria	
	Útiles Escolares	
	Atención integral	
	Vestuario escolar	
	Transporte escolar	
	PAE - Emergencia	X
	Alimentación escolar	

Información Familiar / Acudiente	Parentesco:	Tia		
Nombres y Apellidos:	Karen Sandoval		N° Documento:	1007386894

Nivel educativo: (marque solo una al frente)	Sin educación		Media Completa	
	Primaria incompleta		Superior incompleta	
	Primaria completa		Superior completa	
	Media incompleta		Posgrado	X
Asiste a reuniones, diferentes a la entrega de boletines:	Siempre	X	Nunca	
	Casi siempre		Casi nunca	
	Algunas veces			
Asiste a entrega de informes: (marque solo una al frente)	Siempre	X	Nunca	
	Casi siempre		Casi nunca	
	Algunas veces			
Tipo de empleo:	Temporal			
	Permanente	X		
	No tiene			
Frecuencia con la ha cambiado de domicilio el último año:	No ha cambiado	X		
	Entre 1 y 2 veces			
	Entre 3 y 4 veces			
	Más de 4 veces			

Firma del padre de familia / acudiente: Karen Sandoval

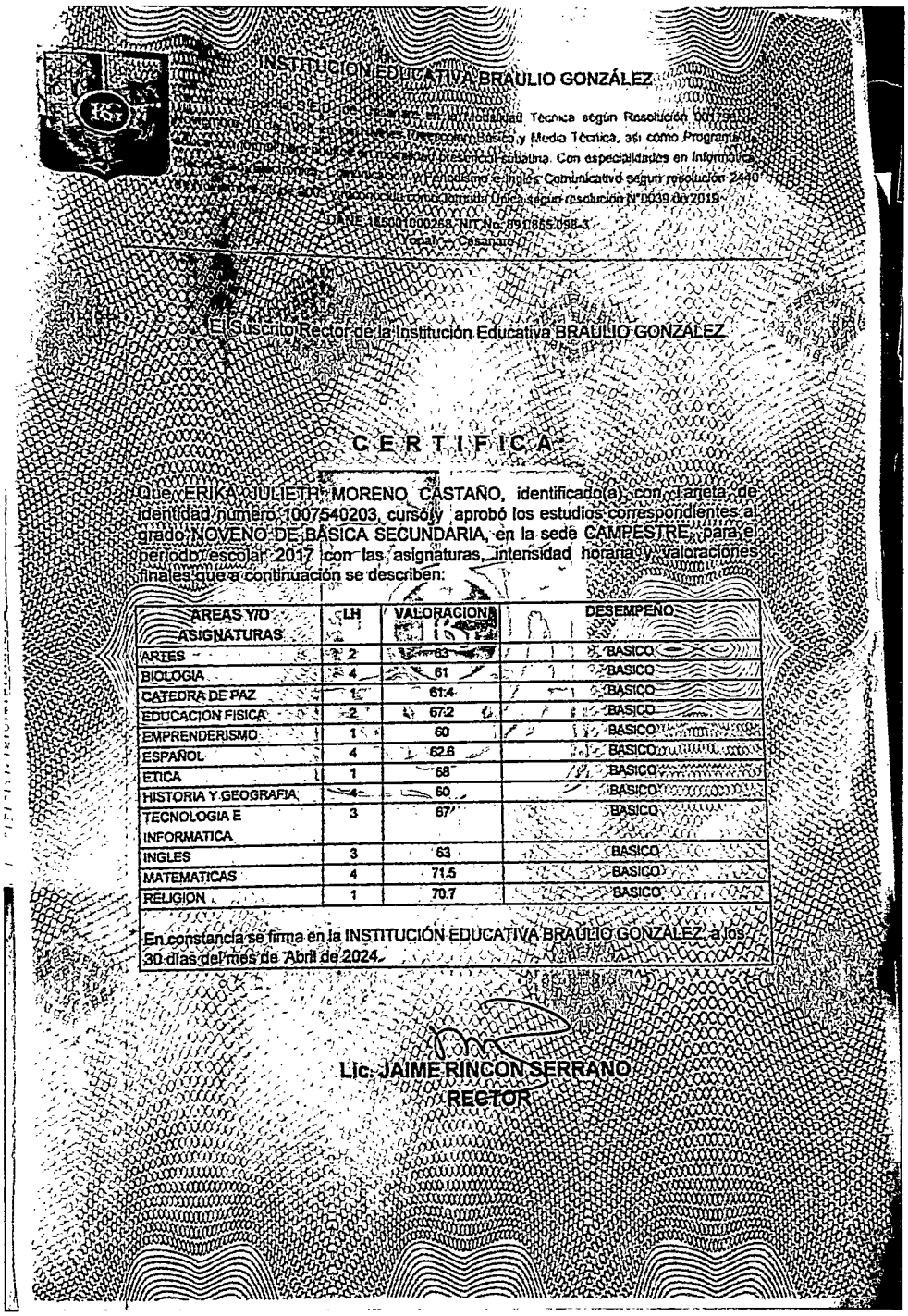
Número de teléfono del padre de familia / acudiente: cel = 3228245798

Firma del estudiante: Carlos Sandoval

2

Carlos Andres Molina 3204457387

- INFORME DE ACTIVIDADES EVIDENCIA 2: **Realicé y elaboré certificados de notas de años anteriores requeridos por ex alumnos de la institución educativa Braulio González.**



INSTITUCION EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ

Creada en la Modalidad Técnica según Resolución 007791 [illegible]
Nivelación Básica y Media Técnica, así como Programa de [illegible]
Modalidad Presencial Sabatina. Con especialidades en Informática,
[illegible] con el énfasis en Inglés Comunicativo según resolución 2440
[illegible] reconocida como Jornada Única según resolución N°0039 de 2015.
DANE: 154001000258 NIT No. 891855092-3
Tibú / Casanare

El Suscrito Rector de la Institución Educativa BRAULIO GONZÁLEZ

C E R T I F I C A:

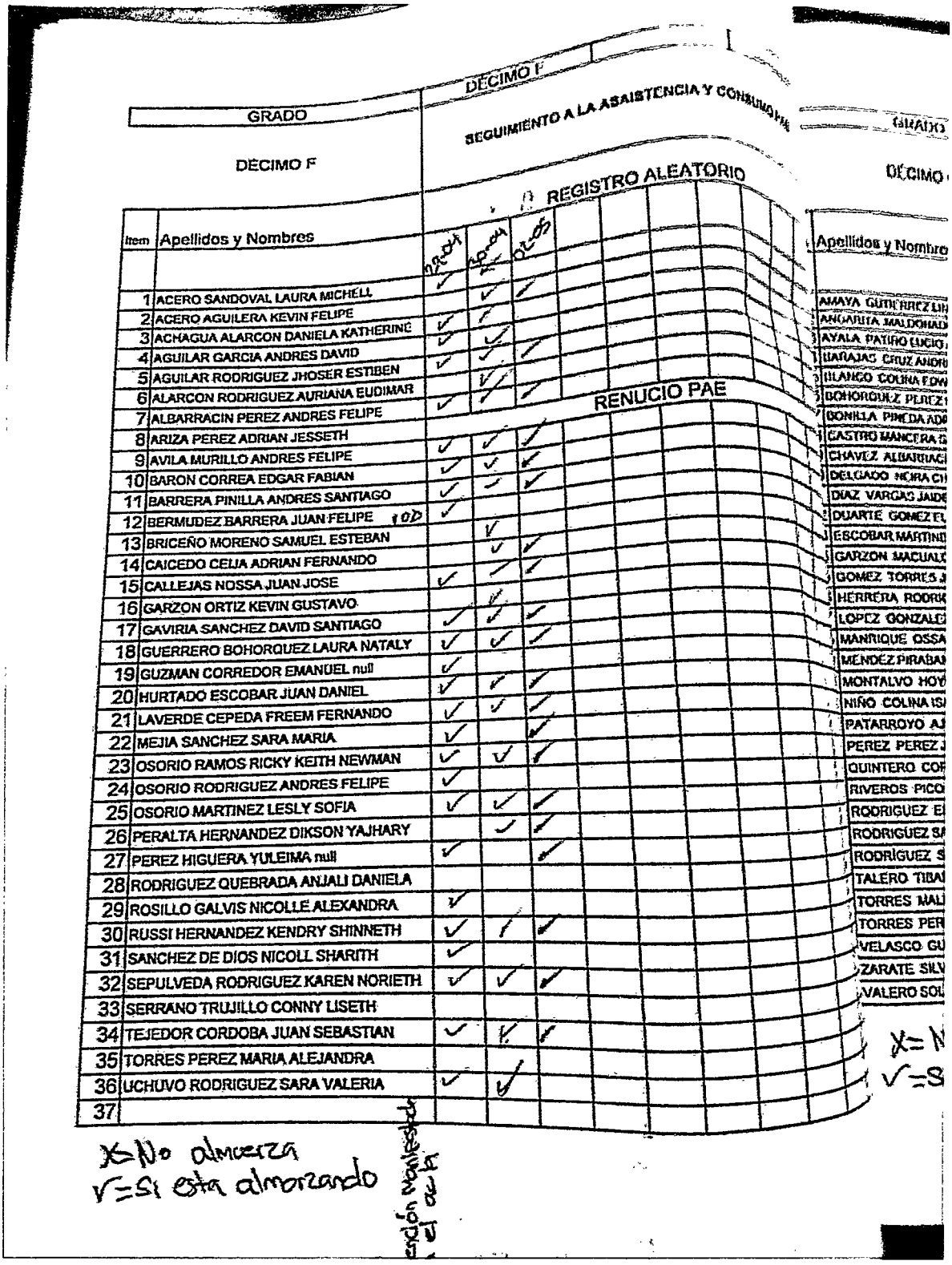
Que ERIKA JULIETH MORENO CASTAÑO, identificado(a) con tarjeta de identidad número 1007540203, cursó y aprobó los estudios correspondientes al grado NOVENO DE BÁSICA SECUNDARIA, en la sede CAMPESTRE, para el período escolar 2017 con las asignaturas, intensidad horaria y valoraciones finales que a continuación se describen:

AREAS Y/O ASIGNATURAS	I.H	VALORACION	DESEMPEÑO
ARTES	2	63	BASICO
BIOLOGIA	4	61	BASICO
CATEDRA DE PAZ	1	61.4	BASICO
EDUCACION FISICA	2	67.2	BASICO
EMPRENDERISMO	1	60	BASICO
ESPAÑOL	4	62.6	BASICO
ETICA	1	68	BASICO
HISTORIA Y GEOGRAFIA	4	60	BASICO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	3	67	BASICO
INGLES	3	63	BASICO
MATEMATICAS	4	71.5	BASICO
RELIGION	1	70.7	BASICO

En constancia se firma en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ, a los 30 días del mes de Abril de 2024.

Lic. JAIME RINCON SERRANO
RECTOR

- INFORME DE ACTIVIDADES EVIDENCIA 3: **Elaboración y seguimiento de listados por grado, del plan de alimentación escolar, corroborando que cada alumno este asistiendo.**



GRADO: DECIMO F

SEGUIMIENTO A LA ASAISTENCIA Y CONSUMO

REGISTRO ALEATORIO

Item	Apellidos y Nombres				
1	ACERO SANDOVAL LAURA MICHELL	✓	✓	✓	
2	ACERO AGUILERA KEVIN FELIPE		✓	✓	
3	ACHAGUA ALARCON DANIELA KATHERINE	✓	✓		
4	AGUILAR GARCIA ANDRES DAVID	✓	✓	✓	
5	AGUILAR RODRIGUEZ JHOSER ESTIBEN		✓		
6	ALARCON RODRIGUEZ AURIANA EUDIMAR	✓	✓	✓	
7	ALBARRACIN PEREZ ANDRES FELIPE	RENUCIO PAE			
8	ARIZA PEREZ ADRIAN JESSETH	✓	✓	✓	
9	AVILA MURILLO ANDRES FELIPE	✓	✓	✓	
10	BARON CORREA EDGAR FABIAN	✓		✓	
11	BARRERA PINILLA ANDRES SANTIAGO	✓			
12	BERMUDEZ BARRERA JUAN FELIPE	✓			
13	BRICEÑO MORENO SAMUEL ESTEBAN		✓		
14	CAICEDO CEIJA ADRIAN FERNANDO		✓	✓	
15	CALLEJAS NOSSA JUAN JOSE	✓		✓	
16	GARZON ORTIZ KEVIN GUSTAVO		✓		
17	GAVIRIA SANCHEZ DAVID SANTIAGO	✓	✓	✓	
18	GUERRERO BOHORQUEZ LAURA NATALY	✓	✓	✓	
19	GUZMAN CORREDOR EMANUEL null	✓			
20	HURTADO ESCOBAR JUAN DANIEL	✓	✓	✓	
21	LAVERDE CEPEDA FREEM FERNANDO	✓	✓	✓	
22	MEJIA SANCHEZ SARA MARIA	✓		✓	
23	OSORIO RAMOS RICKY KEITH NEWMAN	✓	✓	✓	
24	OSORIO RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	✓			
25	OSORIO MARTINEZ LESLY SOFIA	✓	✓	✓	
26	PERALTA HERNANDEZ DIKSON YAJHARY		✓	✓	
27	PEREZ HIGUERA YULEIMA null	✓		✓	
28	RODRIGUEZ QUEBRADA ANJALI DANIELA				
29	ROSILLO GALVIS NICOLLE ALEXANDRA	✓			
30	RUSSI HERNANDEZ KENDRY SHINNETH	✓	✓	✓	
31	SANCHEZ DE DIOS NICOLL SHARITH	✓			
32	SEPULVEDA RODRIGUEZ KAREN NORIETH	✓	✓	✓	
33	SERRANO TRUJILLO CONNY LISETH				
34	TEJEDOR CORDOBA JUAN SEBASTIAN	✓	✓	✓	
35	TORRES PEREZ MARIA ALEJANDRA				
36	UCHUVO RODRIGUEZ SARA VALERIA	✓	✓		
37					

X=No almuerza
✓=Si esta almorzando

GRADO: DECIMO

Apellidos y Nombre

AMAYA GUTIERREZ LIN
ANGARITA MALDONAD
AYALA PATIÑO LUCIO
BARAJAS CRUZ ANDR
BLANCO COLINA EDW
BOHORQUEZ PEREZ
BONILLA PINEDA ADR
CASTRO MANCERA S
CHAVEZ ALBARRAC
DELGADO NOIRA CI
DIAZ VARGAS JAIDE
DUARTE GOMEZ EL
ESCOBAR MARTINE
GARZON MACUALC
GOMEZ TORRES J
HERRERA RODRI
LOPEZ GONZALE
MANRIQUE OSSA
MENDEZ PIRABA
MONTALVO HOY
NIÑO COLINA IS
PATARROYO AJ
PEREZ PEREZ J
QUINTERO COR
RIVEROS PICO
RODRIGUEZ E
RODRIGUEZ SA
RODRIGUEZ S
TALERO TIBA
TORRES MAL
TORRES PER
VELASCO GU
ZARATE SILV
VALERO SOL

X=N
✓=S

INFORME DE ACTIVIDADES EVIDENCIA 4:

NOVEDADES PARA LA SEMANA del 15 al 19 DE ABRIL POR AUSENCIA DE DOCENTES DE PLANTA Y POR HORAS EXTRAS

Oscar Porras ausentismo lunes y martes.	Jairo Naranjo: renuncia al cargo.
Docente extras educación física 10 D y 10 G. Se desvinculó de la secretaria.	Docente extras educación física 10 C: No se ha conseguido.
Seguimos en ausencia de docente para electrónica.	Héctor Publio Pérez: quedan libres los grados séptimos menos el B el día viernes y el décimo G.
VIERNES 19 DE ABRIL NO HAY CLASES NI PAE.	Orlando Fonseca, Mirian Fonseca, Israel Vargas: ausentismo jueves y viernes.

LUNES	1 Hora	2 Hora	3 Hora	4 Hora	5 Hora	6 Hora	7 Hora	8 Hora	Novedad Adicional PAE
Publio Pérez	704 ingresa a las 8:10 a.m.		10 G Dirección de grado	10 G Dirección de grado	7 C sale a las 11:40				7 C almuerza a las 11:20. a.m.
Ausencia electrónica	.					10 C sale a las 11:40 a.m.	11 C Jeffry Márquez hasta las 5:00 p.m.		10 C almuerza a las 11:20
Jairo Naranjo	8 02 Ingresa a las 8:10 a.m.		803 dirección de grado	803 dirección de grado	801 sale a las 11:40 a.m.				8 A almuerza a las 11:20 a.m.
Oscar Porras			702 dirección de grado	702 dirección de grado		701: Sale a las 11:40 a.m.			701 almuerza a las 11:20 a.m.
faltante educación física	1006 revisar si asiste profesor horas extras.								

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118546759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROGGER ALEXIS MONTANEZ CHAPARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE, CALLE 27 12- 10	TELÉFONO:	7777777
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:			4549975910	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998520880

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

Planilla Pagada

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 7.800	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:			$ 7.800	$ 0	$ 7.800

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES									
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	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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 1118546759	MONTANEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 111854675	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 385.100