Alcaldía de Barrancabermeja

SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.

ALEXIS GUERRERO SANCHEZ , EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 0173-24 REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ	No CONTRATO: 1199-24
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL ○ ACTA DE LIQUIDACIÓN ● OTRA: _____	CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE: ○ CUENTA DE COBRO ○ ACTA PARCIAL ● LIQUIDACIÓN OTRO: _____ FIRMA DEL SUPERVISOR

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		FORMATO REMISION DE CUENTAS CUENTA DE COBRO ACTA PARCIAL DE ACTIVIDADES E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS EN MEDIOS MAGNETICOS CD

ALEXIS GUERRERO SANCHEZ
SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA OFICINA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		FORMATO REMISION DE CUENTAS CUENTA DE COBRO ACTA PARCIAL DE ACTIVIDADES E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA. PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SI: COPIA DEL OTRO SI.

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Powered by CamScanner

Barrancabermeja, junio 19 del 2024

CUENTA DE COBRO FINAL Y DE LIQUIDACION
Contrato No. 1199-24

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ
C.C. No. **1.096.249.010** de **B/bermeja**

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($ 2´800.000)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL Y DE LIQUIDACION**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **1199-24**
OBJETO:	APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES Y EVENTOS RELACIONADOS CON LA SECRETARIA DE CULTURA TURISMO Y PATRIMONIO DE BARRANCABERMEJA. EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA ARTISTA, GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**19 de mayo de 2024**	
	18 de junio de 2024	
NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.		
NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.		
NOTA 3: Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la:		
ENTIDAD BANCARIA: TIPO DE CUENTA: CUENTA NUMERO:	**BANCO BBVA** **CUENTA DE AHORROS** 0084579242	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ
C.C. **1´096.249.010 de B/bermeja**
Dirección: **Cll 40 Bis # 48 – 83 minas del paraíso**
Correo Electrónico: **alejandraencisog0329@gmail.com**
Teléfono: **3132672355**

CONTRATO No.	1199-**24**
CLASE DE CONTRATO: **GESTION**	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA**
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ
IDENTIFICACION:	1.096.249.010 DE BARRANCABERMEJA
OBJETO:	APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES Y EVENTOS RELACIONADOS CON LA SECRETARIA DE CULTURA TURISMO Y PATRIMONIO DE BARRANCABERMEJA. EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA ARTISTA, GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
VALOR:	**CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5´600.000 M/CTE)**
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)
DURACION:	DOS (2) MESES
SUPERVISOR:	SECRETARIO DE CULTURA TURISMO Y PATRIMONIO O QUIEN HAGA SUS VECES
FECHA DE INICIO:	19 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACION:	18 DE JUNIO DE 2024

ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 1199-24

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barr**ancabermeja, ALEXIS GUERRERO SANCHEZ – SECRETARIO DE CULTURA TURISMO Y PATRIMONIO como Supervisor del contrato No. 1199-24** y **MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ** – Contratista, con el fin de suscribir la presente **acta final de actividades y de liquidación** del contrato antes identificado, y para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. CONSIDERANDO

a). Que el Contrato de Prestación de Servicios N°. **1199-24** fue aprobado (firmado electrónicamente) en Plataforma del Secop II el día **12 de abril de 2024** por las partes anteriormente identificadas, cuyo objeto es: **APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES Y EVENTOS RELACIONADOS CON LA SECRETARIA DE CULTURA TURISMO Y PATRIMONIO DE BARRANCABERMEJA. EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA ARTISTA, GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.,** por un plazo de **DOS (02)** meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

b). Que el mismo se ha venido ejecutando desde el **19 del mes de abril de 2024**, fecha en la cual se suscribió el acta de inicio.

c). Que **MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ,** Contratista, cumplió a satisfacción con el contrato cuyo objeto es: **APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES Y EVENTOS RELACIONADOS CON LA SECRETARIA DE CULTURA TURISMO Y PATRIMONIO DE BARRANCABERMEJA. EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA ARTISTA, GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA,** el cual se venía ejecutando desde **el 19 de abril de 2024 hasta el 18 de junio de 2024,** según las actividades descritas en el contrato.

d). Que el contratista presentó todos los pagos de seguridad social integral correspondientes a los meses de ejecución contractual y para la presente **acta final y de liquidación** los meses de **ABRIL, MAYO Y JUNIO de 2024,** conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 del Ministerio de Salud y la Protección Social.

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final de actividades y de liquidación, servirá como fundamento para el trámite y cobro de la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2´800.000), durante el término comprendido entre el DIECINUEVE **(19) de MAYO de (2024) hasta el DIECIOCHO (18) de JUNIO de 2024**, realizando durante ese período las siguientes actividades:

	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1 Apoyar la supervisión de las actividades y eventos culturales que se ejecuten desde la secretaria de cultura, turismo y patrimonio del distrito de Barrancabermeja.	Periodo del 19-05-2024 al 18-06-2024 1.1 Apoyo en el proceso de recibido de documentos para organización de carpetas para modificar del programa de las Beps. 1.2 Supervisión en la actividad de subsanación de documentos del programa de las Beps.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
2. Elaborar informe fotográfico de la recopilación de las evidencias de las actividades y eventos culturales que se ejecuten dentro de la secretaria de cultura, turismo y patrimonio del distrito de Barrancabermeja.	Periodo del 19-05-2024 al 18-06-2024 2.1 elaboración de un informe de la actividad asignada y denominada como embellecimiento de los monumentos patrimoniales presentes en la avenida principal de Barrancabermeja.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
3. Todas las demás que se deriven del objeto y la naturaleza del contrato, aunque no estén especificadas y que se requieren para el cabal y correcto cumplimiento del objeto del mismo.	Periodo del 19-05-2024 al 18-06-2024 3.1 apoyo en la organización del desarrollo del programa de estímulos por parte de la secretaria. 3.2 apoyo en la organización de las carpetas y AZ de los documentos de actividades de las denominadas "fiestas del sol" 3.3 participación de la actividad denominada "charla de la seguridad vial"	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta secretaría.

3. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

Que sobre valor y forma de pago, la cláusula Octava del anexo de condiciones del contrato electrónico establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5´600.000 M/CTE)** que serán cancelados de la siguiente manera: **DOS (02)** Pagos contenidos en: **A) UN (01)** pago equivalente a la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2´800.000 M/CTE) por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, B) UN (1) último pago equivalente a la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2´800.000 M/CTE) por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

4. BALANCE ECONOMICO DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final y de liquidación sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2´800.000 M/CTE**) a favor del contratista.

5. PAGO DE SALUD, PENSIONES Y ARL DEL PERIODO A COBRAR

Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente los meses de **MAYO y JUNIO de 2024**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla 4555205991			
Periodo cotizado	De	Mayo 01 de 2024	
	Hasta	mayo 30 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$208.200	$2.200	$210.200
Salud	$162.500	$1.700	$164.200
ARL	$13.600	$200	$13.800
Totales	**$384.300**	**$4.100**	**$388.200**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla 4556724796			
Periodo cotizado	De	junio 01 de 2024	
	Hasta	junio 18 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$124.800	$0	$124.800
Salud	$97.500	$0	$97.500
ARL	$8.200	$0	$8.200
Totales	**$230.500**	**$0**	**$230.500**

Que las partes de común acuerdo proceden a realizar la liquidación bilateral del contrato, verificándose:

6. EJECUCION FISICA DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

ALEXIS GUERRERO SANCHEZ – SECRETARIO DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO – Supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios N°. **1199-2024**, certifica que el contratista **MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ**, contribuyó al resultado de las actividades que a continuación se describen:

IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	**TOTAL DE ACTIVIDDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL**
1 Apoyar la supervisión de las actividades y eventos culturales que se ejecuten desde la secretaria de cultura, turismo y patrimonio del distrito de Barrancabermeja	Periodo del 19.04.2024 hasta el 18.05.2024 1.1 apoyo en actividad denominada festival del humor dentro del desarrollo de las fiestas del sol. 1.2 apoyo logístico en actividad denominada concierto EL SOL UN REGALO DE DIOS. 1.3 Apoyo logístico en actividad denominada concierto RIBER FEST 1.4 apoyo en toma de evidencia en actividad denominada RUTA DEL SABOR en restaurantes USH Y JOELOS. Periodo del 19-05-2024 al 18-06-2024 1.5 Apoyo en el proceso de recibido de documentos para organización de carpetas para modificar del programa de las Beps. 1.6 Supervisión en la actividad de subsanación de documentos del programa de las Beps
2. Elaborar informe fotográfico de la recopilación de las evidencias de las actividades y eventos culturales que se ejecuten dentro de la secretaria de cultura, turismo y patrimonio del distrito de Barrancabermeja.	Periodo del 19.04.2024 hasta el 18.05.2024 2.1. Elaboración de informe de actividad FESTIVAL DEL HUMOR dentro de las fiestas del sol. 2.2. Elaboración de informe de actividad denominado CONCIERTO EL SOL UN REGALO DE DIOS dentro de las fiestas del sol. 2.3. Elaboración de informe de actividad denominado CONCIERTO RIBER FEST dentro de las fiestas del sol. 2.4. Elaboración de informe de actividad denominado RUTA DEL SABOR en los restaurantes UHS Y JOELOS dentro de las fiestas del sol. Periodo del 19-05-2024 al 18-06-2024 2.5 elaboración de un informe de la actividad asignada y denominada como embellecimiento de los monumentos patrimoniales presentes en la avenida principal de Barrancabermeja.

IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	**TOTAL DE ACTIVIDDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL**
3. Todas las demás que se deriven del objeto y la naturaleza del contrato, aunque no estén especificadas y que se requieren para el cabal y correcto cumplimiento del objeto del mismo	Periodo del 19.04.2024 hasta el 18.05.2024 3.1. Acompañamiento como auxiliar administrativo con coordinación cultural de la secretaria. 3.2. Revisión y recepción de documentos para el programa BEPS de la secretaria. 3.3 Acompañamiento y apoyo en embellecimiento del monumento la pollera colora en el paseo de la cultura. Periodo del 19-05-2024 al 18-06-2024 3.1 apoyo en la organización del desarrollo del programa de estímulos por parte de la secretaria. 3.2 apoyo en la organización de las carpetas y AZ de los documentos de actividades de las denominadas "fiestas del sol" 3.3 participación de la actividad denominada "charla de la seguridad vial"

7. BALANCE ECONOMICO DEL CONTRATO N°. 1199-24

Que de acuerdo a lo anterior se presenta a continuación el balance financiero del Contrato de Prestación de Servicios N°. **1199-24:**

VALOR DEL CONTRATO	**$5.600.000**	
VALOR ACTA PARCIAL 1 - PAGADA		$2.800.000
VALOR PRESENTE ACTA FINAL		$2.800.000
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO		***$0***
SUMAS IGUALES	**$5.600.000**	**$5.600.000**

8. VERIFICACION CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATO 1199-24.

Comprobación de los aportes realizados por el contratista				
Mes	**Planilla N°.**	**Valor aporte**	**Valor intereses**	**Valor total**
abril de 2024	4552336775	**$166.600**	**$ 1.700**	**$168.300**
mayo de 2024	4555205991	**$384.300**	**$ 4.100**	**$388.200**
junio de 2024	4556724796	**$230.500**	**$ 0,00**	**$230.500**
TOTALES		**$781.400**	**$ 5.800**	**$787.000**

VALOR DEL CONTRATO	**$5´600.000 M/CTE**
MESES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO O DÍAS	**2 meses**
VALOR APORTES MÍNIMOS QUE DEBE REALIZAR EL CONTRATISTA POR EL PERIODO CONTRACTUAL	**$754.600**
VALOR APORTES CANCELADOS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL	**$787.000**

9. DECLARACIONES.

1. Que el servicio contratado fue desarrollado bajo la supervisión de la Secretaria de **CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO** del Distrito de Barrancabermeja y recibido a satisfacción, tal como consta en la presente acta.

2. Que el contratista cumplió a cabalidad los pagos de seguridad social.

3. Que el Contratista manifiesta que el Distrito de Barrancabermeja cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y el art. 60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

4. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de Contabilidad y de Tesorería para el trámite de esta **Acta Final de Actividades y de Liquidación** y que todos los documentos cargados corresponden al contrato N°. 1199-24 a nombre de **MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ**

5. El contratista anexa los siguientes documentos: Cuenta de Cobro, Pantallazo de aprobación de esta cuenta en Secop II, Seguridad Social y Evidencias en Medio Magnético.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los 20 JUN 2024

ALEXIS GUERRERO SANCHEZ

SECRETARIO DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO

MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ

CONTRATISTA

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Revisión Técnica			
Revisión Financiera	Nayeth Esther		20-06-24
Revisión Jurídica	Juan F. Vaina		20-06-2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1096249010
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 4444	TELÉFONO	6205200
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4552336775	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	abril	AÑO 2024
DIAS DE MORA			11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/17	NUMERO AUTORIZACIÓN			9698709681

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	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 90.200	$ 900	$ 91.100
SUBTOTALES:										**$ 90.200**	**$ 900**	**$ 91.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.600	$ 0	$ 700	$ 0	$ 70.500	$ 700	$ 0	$ 71.200
SUBTOTALES:													**$ 70.500**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 71.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 5.900	$ 5.900	$ 100	$ 0	$ 6.000
SUBTOTALES:									**$ 5.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	C.C 1096249010	ENCISO GOMEZ MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	16																230201-PROTECCION	13	$ 563.334	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.200	EPS017-FAMISANAR	13	$ 563.334	$ 70.500	$ 0	$ 70.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 563.334	1096249010	$ 5.900	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 168.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1096249010
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 4444	TELÉFONO	6206200
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4555205991	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/06/19	NUMERO AUTORIZACIÓN			980057981

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 208.000	$ 2.200	$ 210.200
SUBTOTALES										$ 208.000	$ 2.200	$ 210.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 162.500	$ 1.700	$ 0	$ 164.200
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 164.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 13.600	$ 13.600	$ 200	$ 0	$ 13.800
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 13.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																						PENSIÓN								SALUD						ARP							PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	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 1096249010	ENCISO GOMEZ MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	109624901	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 388.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1096249018
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MAYRA ALEJANDRA ENCISO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 4444	TELÉFONO	6206200
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4556724796	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/06/19	NUMERO AUTORIZACIÓN			9999058041

TOTAL APORTES A PENSION

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	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.800	$ 0	$ 124.800
SUBTOTALES:										**$ 124.800**	**$ 0**	**$ 124.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 97.500
SUBTOTALES:													**$ 97.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 8.200	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 8.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSION							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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096249018	ENCISO GOMEZ MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	13																230201-PROTECCION	16	$ 780.000	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 124.800	EPS017-FAMISANAR	16	$ 780.000	$ 97.500	$ 0	$ 97.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 780.000	109624901	$ 8.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 230.500