CONSTANCIA DE PAZ Y SALVO

HACEN CONSTAR:

NOMBRE CONTRATISTA	LINA YONAIRA RAMIREZ
CC o NIT N.º	1.098.609.305
CONTRATO N.º	CCPS-CD-059-2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO APOYO A TALLERISTAS EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA.
NOMBRE SUPERVISOR	OLIVERIO SOLANO CALA
CARGO	DIRECTOR GENERAL

Que una vez verificado con las siguientes oficinas, se constató que la/el contratista se encuentra a paz y Salvo por los siguientes conceptos:

OFICINA RESPONSABLE	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA**
SUPERVISOR	1. Que no tiene documentación pendiente por entrega.	**Supervisor**
GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1. Que no presenta trámites pendientes por entregar. 2. Que no tiene pendientes con la oficina financiera y contable.	LUIS ANTONIO GALVIS ACEVEDO **Tesorero**
GESTIÓN JURIDICA Y/O CONTRACTUAL	1. Que no tiene documentación pendiente por entrega.	**Oficina de Jurídica y Contratación**
BIBLIOTECA	1. Que no tiene prestamos y/o consulta de libros, textos o material de consulta pendientes por devolución	MARLENE CAMACHO CORREA **PLAN DE ACCION Y/O ALMACEN**
ESCUELA DE MUSICA LUIS FRANCISCO ADARME	1. Que entrego los equipos e instrumentos musicales por parte de préstamo.	RAMIRO ACEVEDO CALDERON **Director Escuela de Música "Luis Francisco Adarme"**
SISTEMAS	1. Entrega de nombres de correos y sus respectivas claves 2. Entrega de nombres de plataformas digitales y sus respectivas claves Si aplica [ ] no aplica [X]	**Ingeniero de Sistemas**

Powered by CamScanner

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**INFORME FINANCIERO**

NOMBRE CONTRATISTA	LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO			
CC o NIT N.º	1.098.609.305	**TELEFONO**	3022272016	
INFORMACION DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION			
CONTRATO N.º	CCPS-CD-059-2024	**META**	251: Beneficiar 8000 NNAJ, Adultos y adultos mayores (con enfoque diferencial) en talleres de formación artística, literatura, manualidades, y de mas expresiones artísticas.	
PLAZO	TRES (03) MESES	**PLAZO CON ADICIÓN**	N/A	
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO APOYO A LOS TALLERISTAS EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA**			
VIGENCIA CONTRATO	**DESDE**	24-04-2024	**HASTA**	23-07-2024
BALANCE FINANCIERO				
VALOR INICIAL	$ 6.000.000	**VALOR ADICIONADO**	**N/A**	
VALOR A COBRAR	$ 2.000.000	**SALDO POR EJECUTAR**	00	
PERIODO A COBRAR	DESDE	24-06-2024	HASTA	23-07-2024

CDP	**INICIAL**	**ADICIONAL**	**RP**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
	24-00106	N/A		**24-00212**	N/A
	22 DE ABRIL 2024	N/A		**23 DE ABRIL 2024**	N/A

CUENTA BANCARIA	**BANCO DE BOGOTA**		
NÚMERO DE CUENTA	203453501	**TIPO**	AHORRO

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	**OLIVERIO SOLANO CALA**		
CARGO SUPERVISOR	**DIRECTOR GENERAL**		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA: 31**	**MES: 07**	**AÑO**: **2024**

CONTRATISTA: Al firmar el presente formato, el contratista en calidad de trabajador independiente con Contrato de Prestación de Servicios suscrito a la Casa de la Cultura Piedra del Sol, manifiesta que bajo la gravedad de juramento, con las implicaciones penales consiguientes, que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, corresponden a los ingresos provenientes del presente Contrato de Prestación de Servicios y son materia de pago sujeto a retención y descuentos por estampillas a que diere lugar.

FIRMAS RESPONSABLES



LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
CONTRATISTA
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

RADICACION FECHA:
FOLIOS:

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL**

ACTA No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION			
NOMBRE CONTRATISTA	LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO					
CC o NIT N.º	1.098.609.305	**TELEFONO**	3022272016			
CONTRATO N.º	CCPS-CD-059-2024	**FECHA DE CONTRATO**	23 DE ABRIL 2024			
PLAZO	TRES (3) MESES	**PLAZO CON ADICIÓN**	N/A			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO APOYO A LOS TALLERISTAS EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA					
META:	251: Beneficiar 8000 NNAJ, Adultos y adultos mayores (con enfoque diferencial) en talleres de formación artística, literatura, manualidades, y de mas expresiones artísticas.					
PLAZO DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024					
NOMBRE SUPERVISOR	OLIVERIO SOLANO CALA	**CARGO**	DIRECTOR GENERAL			
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:	**N/A**					
FECHA DE INICO	**DESDE** 24/04/2024	**FECHA DE TERMINACION**	**HASTA** 23/07/2024			
FECHA DE TERMINACION CON ADICION	N/A					
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
VALOR A COBRAR	$ 2.000.000					
PERIODO A COBRAR	DESDE	24/06/2024	HASTA	23/07/2024		

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR SALUD	VALOR PENSION	VALOR ARL
JUNIO - JULIO	*4562050217* *4562576618*	25/07/2024 / 30/07/2024	*SURA*	*COLPENSIONES*	*POSITIVA*
			$165.200 *$162.500*	*$211.500* *$208.000*	*$7.000* *$6.800*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	*N/A*	*N/A*

ESTAMPILLA

LA ESTAMPILLA SERA DESCONTADA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

CONTRATISTA: el presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista, durante el periodo informado. por lo anterior, describo el estado de avance de ejecución del objeto contractual:

SUPERVISOR: el contratista cumplió las obligaciones generales del contrato. a continuación, se relacionan las obligaciones específicas realizadas durante el periodo certificado:

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

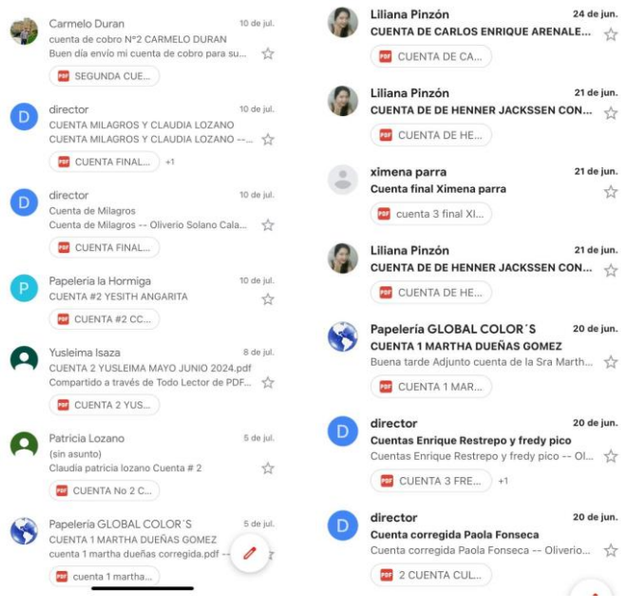
PERIODO COMPRENDIDO (24/04/2024 AL DIA 23/05/2024)

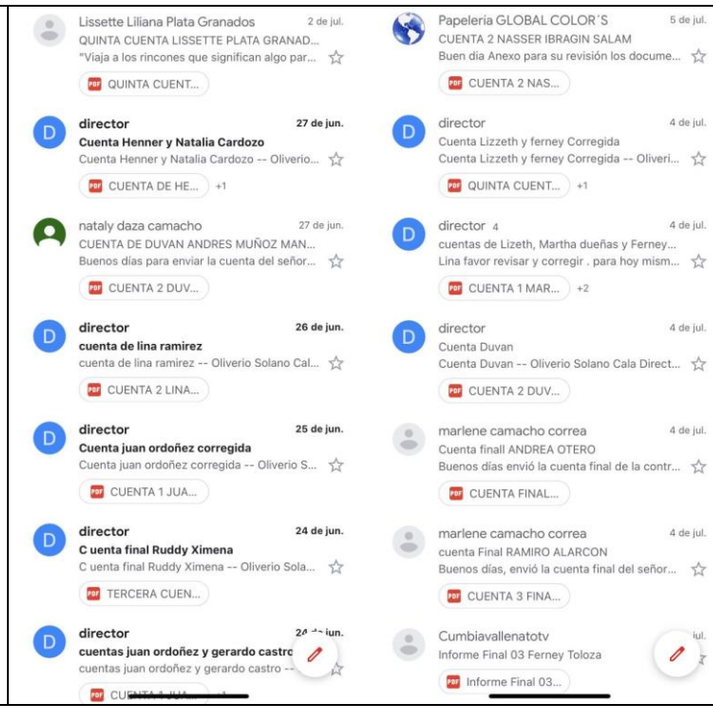
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LO EJECUTADO EN EL PERIODO
1.	Apoyar la planeación y acompañamiento en la ejecución de eventos de las actividades artísticas y culturales y demás eventos organizados, planeados y en los que participe la Entidad	Se realiza acompañamiento en la planeación de las diferentes actividades organizadas por la casa de cultura donde se beneficia la comunidad en general de los diferentes barrios del municipio de Floridablanca.
2.	Apoyar la organización, recopilación y diligenciamiento de las planillas de población beneficiada en los diferentes eventos organizados por la entidad de acuerdo a las especificaciones que las mismas exigen de acuerdo a las metas del plan de acción de la entidad.	Participé el día 14 de mayo en la capacitación por parte de la funcionaria Marlene chaparro en la cual enseña la manera adecuada de diligenciar las Planillas e informe de tabulación para la entrega de dicha información.

3.	Apoyar en la logística y organización de las actividades artístico-culturales que ejecuta la entidad en los programas de inversión de la Casa de la Cultura Piedra del Sol.	Se realiza apoyo en el día internacional de la danza realizado el día 29 de abril del 2024 en la casa de cultura piedra del sol paragüitas
4.	Presentar un registro fotográfico de los eventos y/o actividades artísticas y culturales desarrolladas por la Entidad, donde se señale el sector beneficiado.	Apoyo en la actividad realizada en el barrio casco antiguo parque principal de Floridablanca donde se celebró el día de la niñez el día 27 de abril de 2024.
5.	Brindar acompañamiento en las actividades artísticas y culturales y demás eventos realizados por la entidad.	-Se brinda apoyo en la actividad realizada en el parque principal de Floridablanca donde se celebró el festival de la niñez el día 27 de abril de 2024. - Se realiza apoyo en el día internacional de la danza realizado el día 29 de abril del 2024 en la casa de cultura piedra del sol paragüitas
6.	Y las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.	-Se realiza Excel con la información del personal contratista de la casa de la cultura bajo la supervisión del director general con el fin de tener presente las fechas de presentación de las respectivas cuentas, vencimientos de contratos y así poder verificar toda esta información al momento que el contratista pase su respectiva cuenta de cobro. EVIDENCIA – PDF -Brindé apoyo en la revisión de cuentas de cobro de los contratistas donde se verifica que los formatos estén bien diligenciados, hagan el respectivo pago de la seguridad social por el ibc correcto y a su vez que cuenten con el cumplimiento de las obligaciones especificas con sus respectivas evidencias.
PERIODO COMPRENDIDO (24/05/2024 AL DIA 23/06/2024)		
1.	Apoyar la planeación y acompañamiento en la ejecución de eventos de las actividades artísticas y culturales y demás eventos organizados, planeados y en los que participe la Entidad	Realizó acompañamiento en la planeación de las diferentes actividades organizadas por la casa de cultura donde se beneficia la comunidad en general de los diferentes barrios del municipio de Floridablanca.
2.	Apoyar la organización, recopilación y diligenciamiento de las planillas de población beneficiada en los diferentes eventos organizados por la entidad de acuerdo a las especificaciones que las mismas exigen de acuerdo a las metas del plan de acción de la entidad.	Actividad no requerida para el presente periodo
3.	Apoyar en la logística y organización de las actividades artístico-culturales que ejecuta la entidad en los programas de inversión de la Casa de la Cultura Piedra del Sol.	-Elaboró informe de propuesta de vacaciones artísticas y culturales para la casa de Cultura en la cual se brindará la oportunidad y desarrollo integral de los habitantes del municipio de Floridablanca, con el fin de promover la cultura y conocimiento a los jóvenes y niños del municipio Evidencia – informe en PDF -Apoyó y acompañó en la planificación de las actividades organizadas por la casa de la cultura en el festival de música campesina en los diferentes sectores rurales y urbanos del municipio de Floridablanca.
4.	Presentar un registro fotográfico de los eventos y/o actividades artísticas y culturales desarrolladas por la Entidad, donde se señale el sector beneficiado.	Apoyó en la actividad realizada en el barrio casco antiguo en el festival de la música campesina el día 30 de mayo.
5.	Brindar acompañamiento en las actividades artísticas y culturales y demás eventos realizados por la entidad.	Brindó acompañamiento al director de la casa de cultura a los diferentes encuentros musicales y reuniones con los presidentes de juntas y ediles del municipio de Floridablanca.
6.	Y las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.	Brindó apoyo en la revisión de cuentas de cobro de los contratistas donde se verifica que los formatos estén bien diligenciados, hagan el respectivo pago de la seguridad social por el ibc correcto y a su vez que cuenten con el cumplimiento de las obligaciones especificas con sus respectivas evidencias.
PERIODO COMPRENDIDO (24/06/2024 AL DIA 23/07/2024)		
1.	Apoyar la planeación y acompañamiento en la ejecución de eventos de las actividades artísticas y culturales y demás eventos organizados, planeados y en los que participe la Entidad	Realizó junto con el equipo encargado apoyo y acompañamiento en la organización del festival de música campesina en el municipio de Floridablanca en las veredas de Floridablanca llevando alegría y cultura a todos los florideños, la veredas visitadas son : vereda Helechales, las despensas km 12, vereda Casiano alto y la judía las cascadas.

		   
2.	Apoyar la organización, recopilación y diligenciamiento de las planillas de población beneficiada en los diferentes eventos organizados por la entidad de acuerdo a las especificaciones que las mismas exigen de acuerdo a las metas del plan de acción de la entidad.	Apoyó en la organización y revisión de la información diligenciada en planillas por los talleristas y apoyos de la casa de la cultura con su respectiva tabulación correcta. Evidencia: Formatos y planillas entregado en físico a la señora Marlene Camacho (reposan en el archivo de la entidad)
3.	Apoyar en la logística y organización de las actividades artístico-culturales que ejecuta la entidad en los programas de inversión de la Casa de la Cultura Piedra del Sol.	Realizó apoyo en los eventos realizados por la casa de la cultura en los diferentes sectores y veredas del municipio de Floridablanca donde se llevo a cabo el festival de la música campesina.  

		
4.	Presentar un registro fotográfico de los eventos y/o actividades artísticas y culturales desarrolladas por la Entidad, donde se señale el sector beneficiado.	Presentó registro fotográfico de los eventos en que los realizó acompañamiento logístico. -la judía -las despensas km12 -vereda Casiano alto -las cascadas   
5.	Brindar acompañamiento en las actividades artísticas y culturales y demás eventos realizados por la entidad.	Apoyó en la capacitación de seguridad y salud en el trabajo por parte de nuestro director y contratistas encargados

		 
6.	Y las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.	Brindó apoyo en la revisión de cuentas de cobro de los contratistas donde se verifica que los formatos estén bien diligenciados, hagan el respectivo pago de la seguridad social por el ibc correcto y a su vez que cuenten con el cumplimiento de las obligaciones especificas con sus respectivas evidencias. 



ANEXOS: ANEXOS EVIDENCIAS – FOTOGRAFIAS - PLANILLAS – TABLAS – CUADROS.

EL CONTRATISTA: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018. El presente informe es anexado en la plataforma SECOP II, y el mismo es autenticado con la remisión desde las evidencias, de acuerdo con lo establecido en la ley 527 de 1999. Para ser aprobado por el supervisor.

EL SUPERVISOR: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado en la plataforma SECOP II, por lo cual autorizo a la Casa de la Cultura Piedra del Sol a realizar el pago del periodo correspondiente.

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS TREINTA Y UN DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2024.

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL
SUPERVISOR

LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
CONTRATISTA

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO**

ACTA N.º	05	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION			
NOMBRE CONTRATISTA	LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO					
CC o NIT N.º	1.098.609.305	**TELEFONO**	3022272016			
CONTRATO N.º	CCPS-CD-059-2024	**PLAZO TOTAL**	TRES (03) MESES			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO APOYO A LOS TALLERISTAS EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA					
META:	251: Beneficiar 8000 NNAJ, Adultos y adultos mayores (con enfoque diferencial) en talleres de formación artística, literatura, manualidades, y de mas expresiones artísticas.					
NOMBRE SUPERVISOR	OLIVERIO SOLANO CALA	**CARGO**	DIRECTOR GENERAL			
PLAZO DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO**	N/A			
VALOR DEL CONTRARO	$ 6.000.000	**VALOR CONTRATO CON ADICION**	N/A			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	24/04/2024					
FECHA DE TERMINACION INICIAL	23/07/2024	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A			
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO

REGISTRO PRESUPUESTALES

CDP		**RP**	
INICIAL	**ADICIONAL**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
24-00106	N/A	24-00212	N/A
22/04/2024	N/A	23/04/2024	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SURA	COLPENSIONES	POSITIVA
JUNIO	25/07/2024	4562050217	$165.200	$211.500	$7.000
JULIO	30/07/2024	4562576618	$162.500	$208.000	$6.800

POLIZA DE GARANTIAS

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	N/A	*N/A*

ESTAMPILLA

SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LAS ORDENES DE PAGO

EL SUPERVISOR:

1. Se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes a la vigencia contratada; Los informes y sus evidencias fueron validadas y es aprobado en la plataforma SECOP II.

2. Se revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL), de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018

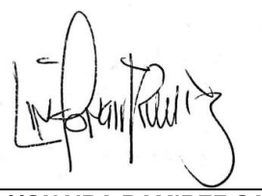
Corresponde al funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Las partes contratista, el Supervisor designado y el funcionario de mayor nivel, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.000.000	
VALOR ADICIÓN	$ 0.00	
PRIMER PAGO		$ 2.000.000
SEGUNDO PAGO		$ 2.000.000
TERCER PAGO		$ 2.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR Y/O SALDO A FAVOR		$ 0.00
TOTAL	$ 6.000.000	$ 6.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día treinta y uno (31) del Mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024).



OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR DE LA CASA DE LA CULTURA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
C.C. 1.098.609.305 de Bucaramanga
CONTRATISTA

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR DE LA CASA DE LA CULTURA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098609305
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA YONAIRA RAMIREZ CARRENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 1 12 75	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:		**4562050217**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		22			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999443990

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 208.000	$ 3.500	$ 211.500
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 3.500**	**$ 211.500**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 162.500	$ 2.700	$ 0	$ 165.200
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 2.700**	**$ 0**	**$ 165.200**

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	$ 200	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.000**

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	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 1098609305	RAMIREZ CARRENO LINA YONAIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	109860930	$ 6.800	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 383.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098609305
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA YONAIRA RAMIREZ CARRENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 1 12 75	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:		**4562576618**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999483283

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1098609305	RAMIREZ CARRENO LINA YONAIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	109860930	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**