INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	FINAL	FECHA INFORME	24/07/2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1458.2024 DEL 16 DE ABRIL DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 8.500.000) MIL M/CTE.
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	RUBEN CHAPARRO BELLO
No. DE IDENTIFICACION	74861298 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	JORGE ANDREZ RODRIGUEZ GONZALES - SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	18 DE ABRIL DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	02 DE JULIO DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	JUNIO 18 DE 2024 AL 02 DE JULIO 2024
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR CAPACITACIONES Y BRINDAR ASISTENCIA TECNICA PARA EJECUTAR UNA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN A ORGANIZACIONES COMUNALES, SOCIALES Y CIVICAS DE LA COMUNA V Y DEL CORREGIMIENTO DE TILODIRAN DEL MUNICIPIO DE YOPAL COMO DESARROLLO A UNA ESTRATEGIA DE FORMACION Y CAPACITACION A ORGANISMOS COMUNALES, SOCIALES, JAL, CONSEJOS TERRITORIALES DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION (	EVIDENCIAS
ACTIVIDAD 1: Brindar asistencia técnica a organizaciones comunales, sociales y cívicas de la comuna V y del corregimiento de tilodiran del municipio de Yopal, respecto de los procesos y procedimientos que adelantan las distintas comisiones construidas dentro de los mismos.	Durante el periodo comprendido entre el 18 de junio al 02 de julio 2024, ◦ **El día 19 de junio de 2024.** Se brindó asistencia técnica a la jac vereda el ARENAL del corregimiento de tilodiran en temas de elecciones dignatarios estatutos y depuración del libro para el fortalecimiento en el proyecto de participación ciudadana. ◦ **El día 29 de junio de 2024.** Se brindó asistencia técnica para la orientación a los organismos comunales de 1 y 2 grado en la comuna V DEL BARRIO FISCAL con el fin de capacitarlos en temas de fortalecimiento en la ley 2166 de 2021 y funciones de los dignatarios, deberes y derechos de los afiliados y procedimientos administrativos básicos del municipio de Yopal	Se anexa en medio magnético en CD adjunto carpeta actividad # 1 1.1Acta de reunión en formato PFD en Treinta y cinco (35) folios y Foto de fecha 22 de mayo. 1.2Acta de reunión en formato PFD en seis (6) folios y foto de fecha 16 de junio.

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD No	EJECUCION (	EVIDENCIAS
ACTIVIDAD 2. Brindar asistencia técnica para la actualización de los estatutos o reglamentos internos de las juntas de acción comunal de 1 y 2 grado la comuna V y del corregimiento de tilodiran del municipio de Yopal.	Durante el periodo comprendido entre el 18 de junio al 02 de julio 2024, Se coadyuvo en revisión y orientación en los procesos de reformas estatutaria conforme a la legislación Comunal a las Junta de Acción Comunal de la Vereda LA ARENAL DEL CORREGIMIENTO DE TILODIRAN y de la Comuna V los barrios FISCAL Y BARRIO SAN ANDRES del municipio de Yopal en procesos Aprobación de la adopción o reforma de los estatutos que rigen los asuntos internos de las Juntas de acción Comunal,	Se anexa en medio magnético en CD adjunto carpeta actividad # 2 2.1 Acta de reunión en formato PFD en dos (2) folios, de fecha 05 de junio. 2.2 Acta de reunión en formato PFD en seis (6) folios, de fecha 16 de junio. 2.3 Acta de reunión en formato PFD en dos (2) folios, de fecha 21 de mayo. 2.4 Acta de reunión en formato PFD en tres (3) folios, de fecha 15 de junio.
ACTIVIDAD 3: Promover y coadyuvar el proceso de depuración de libros en los organismos comunales de 1 y 2 grado de la comuna V y del corregimiento de tilodiran del municipio de Yopal	Durante el periodo comprendido entre el 18 de junio al 02 de julio 2024, Se realizó de coadyuvar en proceso de depuración de libros de afiliados acorde a la ley 2166 del 2021 para facilitar la actualización del mismo como medida eficaz, en los casos en los cuales las organizaciones comunales no hayan podido realizar la Asamblea General de Afiliados agotando todos procedimientos establecidos en los estatutos.de las Juntas de Acción Comunal de las Vereda ARENAL del corregimiento de TILODIRAN y del barrio SAN ANDRES Y BARRIO FISCAL de la comuna V del municipio de Yopal.	Se anexa en medio magnético en CD adjunto carpeta actividad # 3 3.1 Acta de reunión en formato PFD en seis (6) folios, de fecha 16 de abril. 3.2 Acta de reunión en formato PFD en dos (2) folios, de fecha 15 de mayo. 3.3 Acta de reunión en formato PFD en tres (3) folios, de fecha 05 de mayo.
ACTIVIDAD 4: Orientar en la construcción de planes de acción o planes de trabajo de las juntas de acción comunal de 1 y 2 grado de la comuna V y del corregimiento de tilodiran del municipio de Yopal.	Durante el periodo comprendido entre el 18 de junio al 02 de julio 2024, Se realizó la orientación en procesos desarrollados en planes de acción a cada organización Comunal de la Comuna V de Yopal, verificando que ASOJUNTAS y J.A.C del CORREGIMIENTO DE GUACHARACAL y de la VEREDA EL ARENAL construyeron su plan desarrollo comunal y plan de acción anual.	Se anexa en medio magnético en CD adjunto carpeta actividad # 4 4.1 Acta de reunión en formato PFD en cuatro (4) folios, de fecha 28 de mayo.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4560724725	JUNIO 2024	$ 162.500
PENSION	4560724725	JUNIO 2024	$ 208.000
ARL	4560724725	JUNIO 2024	$ 6.800

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4560724891	JULIO 2024	$ 162.500
PENSION	4560724891	JULIO 2024	$ 208.000
ARL	4560724891	JULIO 2024	$ 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	
Nombre Contratista: **Identificación:**	**Firma:** RUBEN CHAPARRO BELLO 74861298 DE YOPAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454 expedida en Aguazul, Casanare, 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 de liquidación del contrato 1458 del 16 de abril del 2024 los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaría 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: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALES**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Revisado: 30-7-2024

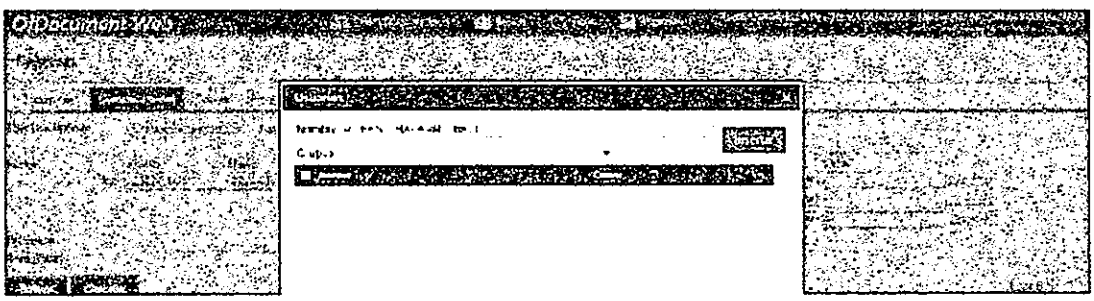
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **RUBEN CHAPARRO BELLO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **74861298** adscrito (a) a la **SECRETARÍA DE GOBIERNO** número de contrato **1458-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 18 de junio de 2024 al 02 de julio de 2024, pues no presenta usuario Qfdocument, por lo anterior se genera la siguiente certificación.

Fuente Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los dieciocho (18) días del mes de Julio del 2024.

MELIZA HERRERA
Profesional Universitario

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CERTIFICACIÓN

1000.120.65

LA SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **RUBEN CHAPARRO BELLO**, identificado con cédula de ciudadanía número 74.861.298 de Yopal, vinculado mediante contrato de prestación de servicios profesionales N°1458.2024 REALIZAR CAPACITACIONES Y BRINDAR ASISTENCIA TECNICA PARA EJECUTAR UNA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN A ORGANIZACIONES COMUNALES, SOCIALES Y CIVICAS DE LA COMUNA V Y DEL CORREGIMIENTO DE TILODIRAN DEL MUNICIPIO DE YOPAL COMO DESARROLLO A UNA ESTRATEGIA DE FORMACION Y CAPACITACION A ORGANISMOS COMUNALES, SOCIALES, JAL, CONSEJOS TERRITORIALES DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE YOPAL de fecha 18 de abril al 02 de julio del 2024 entregó los documentos y archivos generados en la ejecución del objeto y actividades contractuales debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos establecidos por el Archivo General de la Nación, así mismo de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal de Yopal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de julio 2024

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Elaboró: Zulma Consuelo Ortiz Vergara
Cargo: Auxiliar Administrativo código 407

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913
Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL –CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

LAT-0969

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que RUBEN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74861298, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RUBEN CHAPARRO BELLO con documento CC 74861298, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4560724725	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2024	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2024
Fecha Pago	2024/07/15	Número de Autorización	4071505037

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74861206
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RUBEN CHAPATEGUI BELLO
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 33 TR 6 60	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4560724725	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4071505037

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	$ 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	$ 102.500	$ 0	$ 0		$ 102.500	$ 0	$ 0	$ 102.500
SUBTOTALES:													$ 102.500	$ 0	$ 0	$ 102.500

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					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESPONSABLE REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74861206	RUBEN CHAPATEGUI BELLO	02-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	N/Aplica	$ 208.000	EPS005 SANITAS S.A.	30	1.300.000	$ 102.500	$ 0	$ 102.500	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	$ 74861256	$ 6.800				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL $ 377.300

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que RUBEN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74861298, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RUBEN CHAPARRO BELLO con documento CC 74861298, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4560724891	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2024	Periodo Cotización Salud	JULIO/2024
Fecha Pago	2024/07/15	Número de Autorización	4071505041

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

Revisado 23-07-2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74861298
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBEN CHAPARRO BELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 33 TR 8 08	TELÉFONO:	3000000
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:			4560724891	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):			2024/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4071505041

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	INCAPACIDAD EP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	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	74861298	$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300