| | ALCALDIA DE POPAYAN | F-GC-CT-09 |
|---|---|---|
| | ACTA DE PAGO PARCIAL | Versión 19 |
| | | Página 1 de 1 |

| PAGO PARCIAL: | X | PAGO FINAL: | | ACTA PAGO FINAL: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: | OFICINA ASESORA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES | | | | NUMERO DE RADICACION: | | 20242300294773 |
| JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: | JAIR HERNÁN FLÓREZ OROZCO | | | | FECHA DE RADICACION: | | 31-jul-2024 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: | MUNICIPIO DE POPAYAN | | NIT: 891.580.006 | | LIQUIDACION DEL MES O PERIODO: | | julio-2024 |
| | | | | | COMPRENDIDO DESDE: | | HASTA: |
| | | | | | 01/jul/2024 | | 31/jul/2024 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: | DANIELA ZAPATA MUÑOZ | | | c.c. - NIT: | 1.113.532.606 | | |

## 1. DATOS GENERALES

| CONTRATO PRINCIPAL | | | | CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO Y CLASE DE CONTRATO: | 20241800014517 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | PLAZO: | Hasta el 30 de septiembre de 2024 | No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ: | 0 | PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ: | ;; |
| FECHA DE SUSCRIPCION: | 02 de MAYO de 2024 | FECHA ACTA DE INICIO: | 06-may.-24 | FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROSÍ 1: | 00-ene.-00 | FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROSÍ: | 00-ene.-00 |
| VALOR DEL CONTRATO: | 19.000.000 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 30-sep.-24 | VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC. /OTROSÍ: | 0 | ANTICIPO A AMORTIZAR: | 0% |
| No. DISPONIB. PRESUPUESTAL: | 2024.CEN.01.2338 | ANTICIPO A AMORTIZAR: | 0% | NUMERO(S) CDP: | 0 | NUMERO(S) RDP: | 0 |
| No. REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2024.CEN.01.02075 | FORMA DE PAGO: | CINCO (5) actas parciales, cada una por valor de hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.800.000) cada una por concepto de honorarios. | FORMA DE PAGO: | ;; | | |
| No. RESOLUCION DE POLIZA: | N/A | SUPERVISOR: | JAIR HERNAN FLOREZ OROZCO | No.Resolución póliza contr. adic. | 0 | | |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL AREA JURIDICA, PARA EL SEGUIMIENTO, REVISION Y PROYECCION DE LAS DIFERENTES ACTUACIONES JURIDICAS DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y ACCIONES ADMINISTRATIVAS EN LA OFICINA ASESORA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES PRIORIZADAS EN LOS PROGRAMAS DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES: CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN Y MANEJO, PARA EL 2024 EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN".

## 2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

| CONTRATO PRINCIPAL | | CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ | |
|---|---|---|---|
| VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): | 30.400.000 | VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES): | 0 |
| VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): | 19.000.000 | VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): | 0 |

## 3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGÚN LA FORMA DE PAGO

| MES DE PAGO | VALOR HONORARIOS O SERVICIOS | VALOR IMPUESTOS FACTURADOS | % EJECUCION DE PAGOS | MES DE PAGO | VALOR HONORARIOS O SERVICIOS | VALOR IMPUESTOS FACTURADOS | % EJECUCION DE PAGOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pagos vigencias anteriores | 0 | 0 | 0,00% | | | | |
| Pago anticipado | 0 | 0 | 0,00% | Julio | 3.800.000 | 0 | 60,00% |
| Enero | 0 | 0 | 0,00% | Agosto | 0 | 0 | 60,00% |
| Febrero | 0 | 0 | 0,00% | Septiembre | 0 | 0 | 60,00% |
| Marzo | 0 | 0 | 0,00% | Octubre | 0 | 0 | 60,00% |
| Abril | 0 | 0 | 0,00% | Noviembre | 0 | 0 | 60,00% |
| Mayo | 3.800.000 | 0 | 20,00% | Diciembre | 0 | 0 | 60,00% |
| Junio | 3.800.000 | 0 | 40,00% | | | | |
| VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS: | | | 11.400.000 | VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR: | | | 7.600.000 |
| VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS: | | | 0 | | | | |

| 4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA | | | 6. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO | |
|---|---|---|---|---|
| Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo: | julio-2024 | 3.800.000 | VR. CONTRATO PRINCIPAL: | 19.000.000 |
| (-) Amortizac.anticipo: | julio-2024 | 0,00% 0 | MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ: | 0 |
| (-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No. | | | VR. TOTAL CONTRATADO: | 19.000.000 |
| NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO: | | 3.800.000 | VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES: | 0 |
| | | | VR. ANTICIPO: | 0 |
| | | | VR. PAGO ANTICIPADO: | 0 |
| | | | VR. NETO ACTAS ANTERIORES: | 7.600.000 |
| SON (VR. EN LETRAS): tres millones ochocientos mil pesos m. cte. | | | VR. NETO PRESENTE ACTA: | 3.800.000 |
| | | | SALDO POR PAGAR: | 7.600.000 |
| | | | SUMAS IGUALES: | 19.000.000 19.000.000 |

### 4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

| Vr. anticipo | Amort.aplic.acum. | Saldo x amortizar |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |

## 6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y ESTAMPILLA P.B.A.M. PARA EL MES O PERIODO

| VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA: | 3.800.000 | VALOR BASE (I.B.C.): | 1.520.000 | S.M.M.V.: | 1.160.000 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Valor a pagar | | Valor pagado contratista | Diferencia |
| PAGO A SALUD (12,5%): | | 190.000 | | 406.900 | 216.900 |
| PAGO A PENSION (16%): | | 243.200 | | 520.800 | 277.600 |
| PAGO A RIESGOS LABORALES: | | 7.934 | | 17.200 | 9.266 |
| DESCUENTO ESTAMPILLA P.B.ADULTO MAYOR (3%) | | 114.000 | | | |
| % RIESGOS LABORALES: | 0,522% | No. PLANILLA PILA: | 1951809841/1951814169 | | |

## 7. OBSERVACIONES

SE ADJUNTA PLANILLA DE COTIZACIÓN No. 1951809841 CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO, SOBRE LA CUAL SE HACE AJUSTE, Y POR LO TANTO SE ANEXA PLANILLA No 1951814169 CORREGIDA

PAGO TESORERIA SECRETARIA DE HACIENDA 01 AGO 2024

## 8. CERTIFICACIÓN

El Supervisor del contrato certifica, que en lo correspondiente al mes o periodo de la presente acta, ha verificado y recibido a entera satisfacción el cumplimiento del OBJETO (y sus obligaciones específicas) u OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, referido a los bienes, servicios, metas y/o actividades descritas en el **Informe de ejecucion y supervision contractual** por lo que se hace responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. Asimismo, certifica que verificó que el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

JAIR HERNAN FLOREZ OROZCO
Firma Supervisor

DANIELA ZAPATA MUÑOZ
Firma Contratista

Firma apoyo a la supervisión
(si aplica)

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank COLPATRIA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1113533606 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | DANIELA ZAPATA MUNOZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | POPAYAN | DEPARTAMENTO: | CAUCA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 38D-42 APARTAMENTO 205 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 00-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadoras, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | ND |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | 1951814169 | | TIPO DE PLANILLA: | | M-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2024 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO 2024 | |
| DÍAS DE MORA: | 27 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 20240705 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 0280491943 |
| NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 1951809841 | | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | | 2024/07/03 |

### 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 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.900 | $ 0 | $ 192.000 | $ 3.900 | $ 195.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 192.000 | $ 3.900 | $ 195.900 |

### 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 AD/RS | COTIZACIÓN | VALOR AD/RS | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 3.100 | $ 0 | $ 150.000 | $ 3.100 | $ 0 | $ 153.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 150.000 | $ 3.100 | $ 0 | $ 153.100 |

### 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 | $ 6.300 | $ 6.300 | $ 200 | $ 0 | $ 6.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.300 | $ 200 | $ 0 | $ 6.300 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF14 | CCF14-COMFACAUCA | 1 | $ 24.000 | $ 500 | $ 24.500 |
| SUBTOTALES: | | | $ 24.000 | $ 500 | $ 24.500 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | VT | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | 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 APORTES | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES |
| 1 | CC | 1113533606 | DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.597.900 | | | | | NO | | | | | | A | 01-30 | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | 1113533606 | $ 10.500 | 2.000.000 | SCCF14-COMFACAUCA | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC | 1113533606 | DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.597.900 | | | | | NO | | | | | | C | 01-30 | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 3.200.000 | $ 512.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 513.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.200.000 | $ 400.000 | $ 0 | $ 400.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.200.000 | 1113533606 | $ 16.800 | 3.200.000 | SCCF14-COMFACAUCA | $ 64.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC | 1113533606 | DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.597.900 | | | | | NO | | | | | | R | 01-30 | | | | | | | 230301-PORVENIR | 6 | $ 1.200.900 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 192.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 6 | $ 1.200.000 | $ 150.000 | $ 0 | $ 150.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6 | $ 1.200.000 | 1113533606 | $ 5.300 | 1.200.000 | SCCF14-COMFACAUCA | $ 24.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 380.000 |
|---|---|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank COLPATRIA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1113532608 |
| NOMBRE Ó RAZON SOCIAL: | | | DANIELA ZAPATA MUÑOZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | POPAYAN | DEPARTAMENTO: | CAUCA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 38D-42 APARTAMENTO 206 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 62-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 4-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Comercio al por mayor de computadoras, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | ND |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | 10518609841 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio AÑO 2024 |
| DIAS DE MORA: | | 20 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/07/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 965507809-7 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23330 | 23330-PORVENIR | 1 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.900 | $ 0 | $ 320.000 | $ 4.900 | $ 324.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 320.000 | $ 4.900 | $ 324.900 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| 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 | $ 250.000 | $ 0 | $ 3.800 | $ 0 | $ 250.000 | $ 3.800 | $ 0 | $ 253.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 250.000 | $ 3.800 | $ 0 | $ 253.800 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP 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 | $ 10.500 | $ 10.500 | $ 200 | $ 0 | $ 10.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 10.500 | $ 200 | $ 0 | $ 10.700 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF14 | CCF14-COMFACAUCA | 1 | $ 40.000 | $ 700 | $ 40.700 |
| SUBTOTALES: | | | $ 40.000 | $ 700 | $ 40.700 |

### 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 | COL | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN ADMIN | PENSIÓN DIAS COT | PENSIÓN IBC | PENSIÓN COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | SALUD DIAS COT | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD VALOR ADRES | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DIAS COT | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE | CCF DIAS COT | PARAFISCALES IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1113532608 | DANIELA ZAPATA MUÑOZ | DEPENDIENTE EMPLEADO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | ND | | | | | | | | 61.38 | | | | | | | | 23330-PORVENIR | 30 | 2.000.000 | $ 320.000 | | | | | Normal | $ 320.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 2.000.000 | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 2.000.000 | 61113532608 | $ 10.500 | 30 | 2.000.000 | SCCF14-COMFACAUCA | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 630.100 |
|---|---|