



Gobernación
de Norte de
Santander



INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	26 DE AGOSTO DE 2024	N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	3
--------	----------------------	--	---

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No.	GCIA-CD-C024-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLINTON IBARRA ESCALANTE
C.C. o NIT	88.236.404 DE CÚCUTA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23 DE MAYO DE 2024
REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)	N/A
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	N/A
C.C. o NIT	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA EICE LOTERIA DE CUCUTA, EN LA SECRETARIA GENERAL, EL AREA JURÍDICA Y APOYO A CONTROL INTERNO DE GESTIÓN.
RUBRO	2.1.2.02.02.008.01 SERVICIOS JURIDICOS, CONTABLES Y ADMINISTRATIVOS.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Nº 00100 DEL 22 DE MAYO DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	Nº 00099 DEL 23 DE MAYO DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTITRES MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$23.100.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
PLAZO O DURACIÓN	SIETE (07) MESES.
FECHA ACTA DE INICIO	23 DE MAYO DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N/A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	N/A
DISP. PRES. DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A





Gobernación
de Norte de
Santander



REG. PRES. DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL DE CONTRATO	VEINTITRES MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$23.100.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. ✓
FECHA DE TERMINACION	22 DE DICIEMBRE DE 2024 ✓
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	ALEXANDER CAPACHO CABEZA SECRETARIO GENERAL
PERIODO A COBRAR	23 DE JULIO A 22 DE AGOSTO DE 2024 ✓
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	24 DE JUNIO DE 2024, 23 DE JULIO DE 2024 ✓

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS	
BALANCE FINANCIERO	
VALOR INICIAL	\$ 23.100.000 ✓
+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	00.00
= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.100.000 ✓
- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES	\$6.600.000 ✓
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	\$ 3.300.000 ✓
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	\$ 13.200.000 ✓

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR
PAGO 001	CE 00215	\$3.300.000
PAGO 002	CE 00259 ✓	\$3.300.000





Gobernación
de Norte de
Santander



3. CERTIFICACION AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **ALEXANDER CAPACHO CABEZA**, con cedula de ciudadanía **88.033.807** expedida en Pamplona, en mi condición de supervisor del contrato de Prestación de servicios Profesionales **GCIA-CD-024-2024** del 23 de mayo de 2024, **CERTIFICO** que: **WILLINTON IBARRA ESCALANTE**, identificado con cédula de ciudadanía No. **88.236.404** de Cúcuta, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.

El valor a reconocer y pagar es la suma de **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$3.300.000) MONEDA CORRIENTE**, correspondiente al pago N.º 3 de 7 estimados en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredita los siguientes pagos:

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN				
N.º PLANILLA		PERIODO DE PAGO		FECHA DE PAGO
4565662094		JULIO		26 DE AGOSTO DE 2024
ENTIDAD:		IBC	%	VALOR PAGADO
EPS:	SANITAS	\$1,320,000	12,50%	\$ 168.000
PENSIÓN:	PORVENIR	\$1,320,000	16,00%	\$ 215.000
ARL:	POSITIVA	\$1,320,000	0,52%	\$7.100

Observaciones (Si hay lugar a ello)

VALOR TOTAL: \$390.100


ALEXANDER CAPACHO CABEZA
SUPERVISOR

Elaboró: Willinton Ibarra. – Profesional Contratista



	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN			Gobernación de Norte de Santander
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA			
	FECHA:	VERSIÓN: 1		

CUENTA DE COBRO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES E.I.C.E. LOTERÍA DE CÚCUTA

Ciudad de diligenciamiento:	San José de Cúcuta	Fecha de Diligenciamiento:	Día: 26 Mes: agosto	Año: 2024
DATOS PERSONALES				
Pagar a:	WILLINTON IBARRA ESCALANTE			
Cuenta No.	3 de 7	Periodo a cobrar:	23 de julio a 22 de agosto ✓	
Contrato:	GCIA-CD-C024-2024	Fecha Contrato	23 de mayo de 2024	
Documento de Identidad:	C.C.	Número:	88.236.404	
Dirección:	Calle 9 N° 11-42 Barrio el Llano			
Correo Electrónico:	willintonibarra@hotmail.com	Teléfono:	320 2200211 ✓	
Forma de Pago:	Consignación:	x	Banco:	Bancolombia
	Tipo de cuenta:	Ahorros	Número de Cuenta: 820 828472 31	

LOTERÍA DE CÚCUTA	
Rad:	2024082600260-2
Cód. Serie:	
Fecha:	26 AGO 2024
Hora:	10:15 A.M.
Recibido:	KIDIA
Remitido A:	S-GENERAL
Número de Cuenta:	

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA EICE LOTERIADE CUCUTA, EN LA SECRETARIA GENERAL, EL AREA JURÍDICA Y APOYO A CONTROL INTERNO DE GESTIÓN.

DURACIÓN DEL CONTRATO

Siete (07) meses

INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor del contrato		\$ 23.100.000 ✓
Valor a cobrar	\$ 3.300.000 ✓	
Valor ejecutado	\$ 9.900.000 ✓	
Valor por ejecutar		\$ 13.200.000 ✓

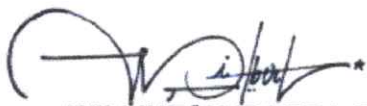
ANEXOS

Informe de actividades:	X	Planilla seguridad social:	x	Número de folios:	6
-------------------------	---	----------------------------	---	-------------------	---

Dando cumplimiento a las normas de seguridad social certifico bajo la gravedad de juramento que he pagado los aportes correspondientes al presente pago.

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN

N° PLANILLA	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO
4565662094 ✓	JULIO ✓	26/08/2024
ENTIDAD:	IBC	%
EPS: SANITAS	\$1.320.000	12,50%
PENSIÓN: PORVENIR	\$1.320.000	16,00%
ARL: POSITIVA	\$1.320.000	0,52%
		VALOR PAGADO
		\$168.000 ✓
		\$215.000 ✓
		\$7.100 ✓
PAGO TOTAL:		\$390.100



WILLINTON IBARRA ESCALANTE
Contratista

	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN		
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
	FECHA:	VERSIÓN: 1	

INFORME DE ACTIVIDADES N.º 3/7

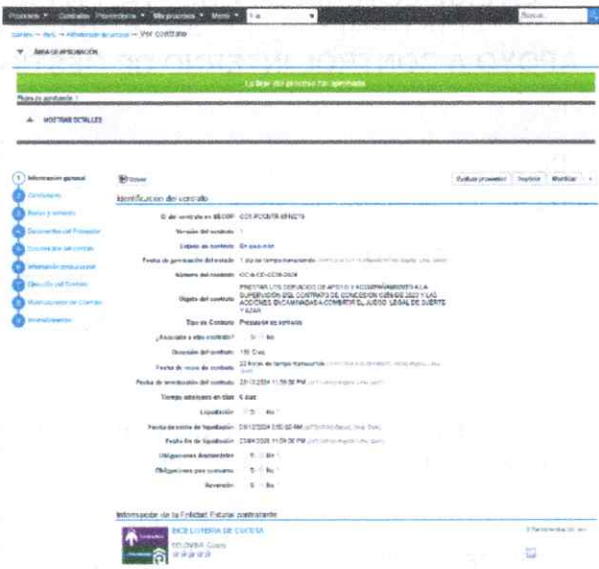
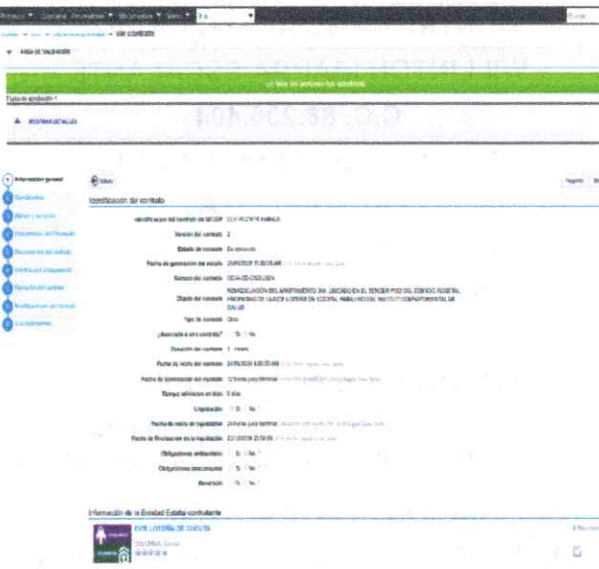
CÚCUTA, 26 DE AGOSTO DE 2024	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA EICE LOTERIA DE CUCUTA, EN LA SECRETARIA GENERAL, EL AREA JURÍDICA Y APOYO A CONTROL INTERNO DE GESTIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATO GCIA-CD-C024-2024	
WILLINTON IBARRA ESCALANTE	
C.C. 88.236.404	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	00100 de 22 de mayo de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL:	00099 de 23 de mayo de 2024
FECHA DE INICIO:	23 de mayo de 2024
PERIODO A COBRAR:	23 de julio a 22 de agosto de 2024

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

En este periodo se cumplió de manera oportuna con las actividades que se pactaron desarrollar en el contrato GCIA-CD-C024-2024 a continuación se relacionan las siguientes actividades:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	
ACTIVIDAD: Apoyar el área jurídica en la proyección de los distintos procesos contractuales que realice la entidad.	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:	
<p>Durante este periodo se apoyó al área Jurídica en la proyección, elaboración y estructuración de los procesos contractuales GCIA-CD-C037-2024 La Nueva Voz del Norte; GCIA-CD-C038-2024 Iván Villamizar; GCIA-CD-C039-2024 Ana Lizbeth Ordoñez; GCIA-CD-C040-2024 Briyith Pabón; GCIA-CD-C041-2024 Víctor Manuel Yáñez; GCIA-CD-C042-2024 Judith Barbosa Claro.</p> <p>Se apoyó al área Jurídica en la proyección y elaboración del Otrosí N°1 En Adición en tiempo y valor al contrato GCIA-CD-C022-2024 celebrado con Walter Rene Gómez.</p>	
	

	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN		
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
	FECHA:	VERSIÓN: 1	

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	
ACTIVIDAD: Realizar el cargue de documentos y publicación de los procesos contractuales en las plataformas del Secop.	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se apoyó al área Jurídica en el cargue de los distintos procesos contractuales celebrados por la E.I.C.E. Lotería de Cúcuta en la plataforma Secop II.	
	

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	
ACTIVIDAD: Realizar seguimiento al proceso contractual realizado con dependencias de la Gobernación de Norte de Santander.	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se apoyó a la secretaría general en la elaboración de las cuentas de cobro y los informes de supervisión y cumplimiento N° 6 de los contratos de arrendamiento de inmuebles CD-SEG-00066-2024 para uso de la Secretaría de Fronteras y Cooperación Internacional de la Gobernación de Norte de Santander; CD-SEG-00067-2024 para funcionamiento de la oficina de Pasaportes de la Gobernación de Norte de Santander y CD-SEG-00068-2024 para el funcionamiento de la Secretaría de Víctimas, Paz y Postconflicto de la gobernación de Norte de Santander.	

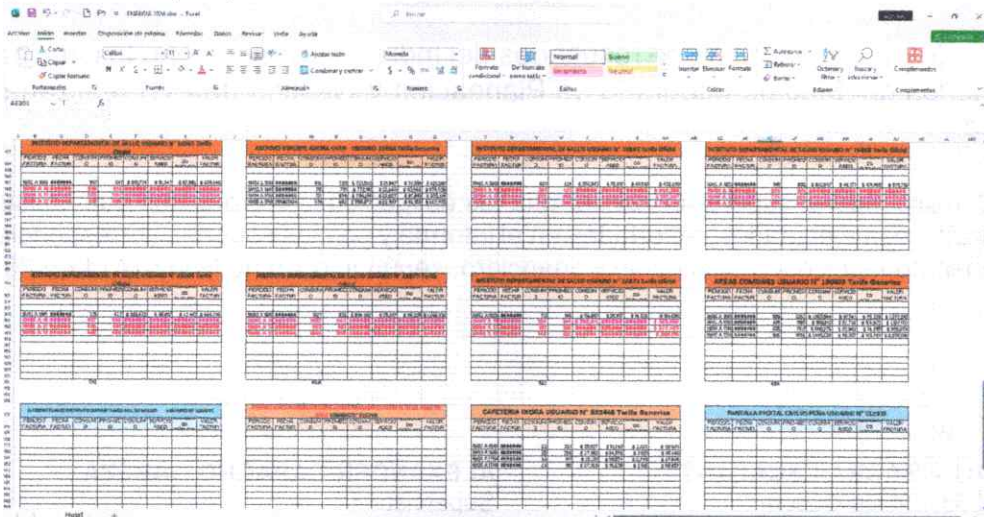
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	
ACTIVIDAD: Realizar seguimiento al proceso contractual realizado con el Departamento Administrativo de Prosperidad Social.	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se apoyó a la secretaria general en el cargue de información en la plataforma SECOP II en lo referente a la cuenta de cobro N° 9 del contrato de arrendamiento 646 de 2023 celebrado con	

	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN		
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
	FECHA:	VERSIÓN: 1	

Prosperidad Social para el funcionamiento de la Dirección Regional Norte de Santander de PROSPERIDAD SOCIAL.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Realizar el cargue de documentos y publicación de las actas de liquidación de los procesos contractuales en las plataformas del Secop.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se apoyó al área jurídica en la elaboración y publicación de las actas de liquidación de los procesos contractuales GCIA-CD-C011-2024; GCIA-CD-C012-2024; GCIA-CD-C013-2024; GCIA-CD-C014-2024; GCIA-CD-C016-2024, GCIA-CD-C019-2024; GCIA-CD-C020-2024 realizados por la E.I.C.E Lotería de Cúcuta en la plataforma Secop.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Apoyar a la gerencia general en la actualización de la base de datos de los diferentes usuarios de la energía eléctrica del edificio Rosetal.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se apoyó a la gerencia general en la actualización de la base de datos y los consumos de energía eléctrica durante el periodo de mayo a junio de los diferentes usuarios del edificio Rosetal.



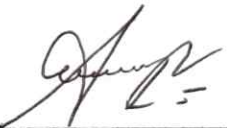
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Apoyo en el control administrativo para la optimización de los procesos que realice la entidad.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se apoyo a la secretaria general en la elaboración de los informes de supervisión y cumplimiento de contratos; elaboración de la certificación de salud y la revisión de los documentos presentados por los contratistas para las respectivas cuentas de cobro durante este periodo de tiempo.

	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN		
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
	FECHA:	VERSIÓN: 1	

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL ACTIVIDAD: Las demás que asigne el ordenador del gasto y/o supervisor. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se apoyo a la secretaria general en el cargue de información a la plataforma del SIA observa con lo relacionado a la contratación de personal y contratos externos con base al presupuesto oficial realizados en la vigencia 2024. 
<p>Se asistió a la socialización de resultados del Índice de Desempeño Institucional 2023 bajo los criterios del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) realizada por Función Pública.</p>

Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.


WILLINTON IBARRA ESCALANTE
 C.C. 88.236.404 De Cúcuta


ALEXANDER CAPACHO CABEZA
 Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88236404
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	WILLINTON IBARRA ESCALANTE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 9 11-42 EL LLANO TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4565662094	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:
DÍAS DE MORA:	24	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9999768783

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 215.000
SUBTOTAL:					1	\$ 215.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 168.000
SUBTOTAL:					1	\$ 168.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 7.100
SUBTOTAL:					1	\$ 7.100

VALOR SIN MORA:	\$ 383.100
VALOR MORA:	\$ 7.000
TOTAL PAGADO:	\$ 390.100

San José de Cúcuta, 26 de agosto de 2024

Señores:

E.I.C.E. LOTERIA DE CÚCUTA
Ciudad

Asunto: Certificación bajo gravedad de juramento para efectos de determinar la base de retención en la fuente por pagos laborales de acuerdo a lo señalado en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario.

Yo, **WILLINTON IBARRA ESCALANTE**, identificado con cédula de ciudadanía 88.236.404 de Cúcuta, certifico bajo gravedad de juramento acogerme a:

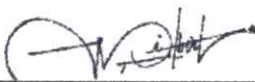
Opción 1, "Certifico que no son rentas de trabajo. Solicito la aplicación de la retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario para lo cual declaro bajo la gravedad juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento" de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 del 2023" (☐)

Opción 2, "Son rentas de trabajo, solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario" (☒)

Opción 3, Certifico que tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario según corresponda (☐)

Los documentos soportes de los pagos de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social en Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato **GCIA-CD-C024-2024** celebrado con la entidad.

Cordialmente,


WILLINTON IBARRA E.
C.C. 88.236.404 Cúcuta



Gobernación
de Norte de
Santander



CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1562 de 2012 y demás normas vigentes, me permito certificar que una vez verificados los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión, y riesgos profesionales, del señor **WILLINTON IBARRA ESCALANTE**, identificado con C.C. **88.236.404** de Cúcuta, correspondiente al mes de julio de 2024, se logró constatar que el referido señor canceló los siguientes valores:

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN						
Planilla	Administradora Pensión	Administradora Salud	ARL	Periodo Cotización	Fecha Pago	Valor Total
4565662094 ✓	Porvenir ✓ \$215.000 ✓	Sanitas ✓ \$168.000 ✓	Positiva ✓ \$7.100 ✓	Julio ✓	26/08/2024 ✓	\$390.100 ✓

Dada en San José de Cúcuta a los 26 días de agosto de 2024 como requisito para la presentación de la cuenta de cobro **N° 3 de 7** del contrato **GCIA-CD-C024-2024** del 23 de mayo de 2024 para el periodo comprendido entre el 23 de julio al 22 de agosto de 2024.


ALEXANDER CAPACHO CABEZA
Supervisor

Revisó: Angelica M. Jaimes M.-Asesor Jurídico Externo
Proyectó: Willinton Ibarra - Profesional Contratista





- Aportante
- Mi perfil
- Gestionar planillas
- Consultas
- Unificar para pago
- Pagos a otros operadores

Consulta de Planillas

Los campos marcados con * son obligatorios. Para la consulta general, debe ingresar al menos un criterio de búsqueda.

Criterios de búsqueda

Específico General

Tipo de Planilla: SELECCION Sucursal/Dependencia: []

Estado: PAGADA Desde: 2024-05-26 Hasta: 2024-08-26

Periodo de Liquidación: []

Otros subsistemas: AÑO MES Salud: AÑO MES

Buscar

Resultado de la búsqueda

No. Planilla	Tipo Planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo de liquidación		Acciones que puedes realizar				
					Otros subsistemas	Salud	Corregir	Recibo Para Pago	Comprobante Pago	Soporte de pago	Descargar Archivo Entrada
4565662094	I		PAGADA	ÚNICO	2024-07	2024-07	CORREGIR	-			-
4561151249	I		PAGADA	ÚNICO	2024-06	2024-06	CORREGIR	-			-

1 - 2 REGISTROS DE 2

Exportar información



Desarrollado por Lucasian Labs SAS

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA SA

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

Consulta de Planillas

Número de Planilla: 4565662094

Periodo Liquidación JULIO-2024

Detalle Planilla

Información Básica Liquidación Detallada Seguridad Social Parafiscales Resumen

Información Básica del Aportante

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA Identificación Aportante: 88236404

Nombre Aportante: WILLINTON IBARRA ESCALANTE

Tipo Aportante: 02-INDEPENDIENTE Clase Aportante: I-INDEPENDIENTE

Naturaleza Jurídica del Aportante: PRIVADA Número total de Empleados: 2

Forma Presentación: ÚNICO

CCF: ARP: 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

Aportante exonerado pago aportes Salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Información Básica de la Planilla

Tipo de Planilla: I-INDEPENDIENTES

Número de Planilla: 4565662094

Periodo Liquidación: JULIO-2024

Días Mora: 24

Sucursal: []

Intereses Mora (Mensual): []



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que WILLINTON con documento Cedula de Ciudadania 88236404, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WILLINTON IBARRA ESCALANTE con documento CC 88236404, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4565662094	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2024	Periodo Cotización Salud	JULIO/2024
Fecha Pago	2024/08/26	Número de Autorización	9999768783

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
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

