OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO

REMISIÓN CUENTAS DE COBRO PARA SECRETARIA JURIDICA

CATHERINE ANDREA OLIVEROS GOMEZ, JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO - REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO: ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACION

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**JUAN JOSE IBAÑEZ AHUMADA**	**N°. CONTRATO: 0669-24**
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
0		Formato Remisorio Pantallazo SECOP 2 Cuenta de Cobro Seguridad Social Acta final de actividades y de liquidación

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: CDS6.

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA SECRETARIA JURIDICA:

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

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
0		Formato Remisorio Pantallazo SECOP 2 Cuenta de Cobro Seguridad Social Acta final de actividades y de liquidación

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

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

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Scanned with CamScanner

Barrancabermeja, agosto del 2024

CUENTA DE COBRO FINAL Y DE LIQUIDACION
Contrato No. 0669-24

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

JUAN JOSÉ IBAÑEZ AHUMADA
C.C. No. **1.096.800.263** de **B/bermeja**

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($2.500.000,00)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL Y DE LIQUIDACION**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **0669–24**
OBJETO:	**ADICIONAL N°. 01 EN VALOR Y PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0669-24, CUYO OBJETO ES:** PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO A LOS DISEÑADORES EN LA EDICION DE FOTOGRAFIAS Y DESEÑOS GRAFICOS PARA REDES SOCIALES DE LA ADMINISTRACION DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA,EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**21 de julio de 2024**	
	20 de agosto 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:	**BANCOLOMBIA** **CUENTA DE AHORROS** **30660192090**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

JUAN JOSÉ IBAÑEZ AHUMADA
C.C. No. **1.096.800.263** de **B/bermeja**
Dirección: **Calle 49 # 5 - 66**
Correo Electrónico: **jibanezahumada@gmail.com**
Teléfono: **324 551 3639**

Scanned with CamScanner

CONTRATO No.	**0669-24**
CLASE DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN**
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**JUAN JOSÉ IBAÑEZ AHUMADA**
IDENTIFICACION:	**1.096.800.263 de Barrancabermeja**
OBJETO:	**ADICIONAL N°. 01 EN VALOR Y PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0669-24**, PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO A LOS DISEÑADORES EN LA EDICION DE FOTOGRAFIAS Y DESEÑOS GRAFICOS PARA REDES SOCIALES DE LA ADMINISTRACION DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA,EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR INICIAL:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000)
VALOR ADICIONAL:	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)
VALOR TOTAL:	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000)
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)
DURACION INICIAL:	CUATRO (4) MESES
DURACION ADICIONAL:	DOS (2) MESES
DURACION TOTAL:	SEIS (6) MESES
CDP ADICIONAL:	CDP N° 24-03801 DE 29 DE MAYO DE 2024
CEPAA ADICIONAL:	CEPAA N° 3370 DE 28 DE MAYO DE 2024
RP ADICIONAL:	RP N° 24-04269 DE 31 DE MAYO DE 2024
SUPERVISOR:	CATHERINE ANDREA OLIVEROS GOMEZ – JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO O QUIEN HAGA SUS VECES.
FECHA DE INICIO:	VEINTIUNO (21) DE FEBRERO DEL 2024
FECHA DE TERMINACION:	VEINTE (20) DE AGOSTO DEL 2024

ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0669-24

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **CATHERINE ANDREA OLIVEROS GÓMEZ – JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO** como **Supervisor del contrato No. 0669-24** y **JUAN JOSÉ IBAÑEZ AHUMADA** – 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°. **0669-24** fue aprobado (firmado electrónicamente) en Plataforma del Secop II el día **19 de Febrero de 2024** por las partes anteriormente identificadas, cuyo objeto es: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO A LOS DISEÑADORES EN LA EDICION DE FOTOGRAFIAS Y DESEÑOS GRAFICOS PARA REDES SOCIALES DE LA ADMINISTRACION DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA,EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA., por un plazo de **CUATRO (04)** meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

b). Que el mismo se ha venido ejecutando desde el **21 del mes de febrero de 2024**, fecha en la cual se suscribió el acta de inicio.

Aunado a ello el día 30 de mayo de 2024 se celebró **ADICIONAL N°. 01 EN VALOR Y PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN N°. 0669-24.**

c). Que **JUAN JOSÉ IBAÑEZ AHUMADA**, Contratista, cumplió a satisfacción con el contrato cuyo objeto es: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO A LOS DISEÑADORES EN LA EDICION DE FOTOGRAFIAS Y DESEÑOS GRAFICOS PARA REDES SOCIALES DE LA ADMINISTRACION DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA,EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA., el cual se venía ejecutando desde **el 21 de FEBRERO de 2024 hasta el 20 de AGOSTO 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 **febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto 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 QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.500.0000), durante el término comprendido entre el **21 de julio de 2024 hasta el 20 de agosto de 2024**, realizando durante ese período las siguientes actividades:

Scanned with CamScanner

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1. Apoyar en la producción audiovisual de los contenidos que se emitan desde la Oficina Asesora de Prensa, Comunicaciones y Protocolo.	durante el término comprendido entre el **21 de julio de 2024 hasta el 20 de agosto de 2024,** se apoyó en el cubrimiento de las siguientes actividades 1.1 Apoye en la animación en horizontal de la cortinilla final de la media maratón del sol (16-08-2024) 1.2 Apoye en la animación en formato vertical para la cortinilla final de la media maratón del sol. (13-08-2024) 1.3 Apoye en la animación en formato vertical para historias del día mundial contra la hepatitis 1.4 Fui la persona encargada en realizar la producción audiovisual de la animación "Piscicultura con manolito" 1.5 Apoye en la producción audiovisual de la simulación de una pelea de boxeo.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
2. Apoyar en el cubrimiento de actividades realizadas por parte de la Administración Distrital.	durante el término comprendido entre el **21 de julio de 2024 hasta el 20 de agosto de 2024,** se apoyó en el cubrimiento de las siguientes actividades: 2.1 Apoye con las fotos para historias de clausura de talleres de casa matriz	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
3. Las demás actividades relacionadas y conexas con el objeto contractual conforme a las indicaciones impartidas por el supervisor del contrato	durante el término comprendido entre el **21 de julio de 2024 hasta el 20 de agosto de 2024,** no fui requerido para cumplir con las actividades durante la ejecución contractual.	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 oficina asesora.

2. 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 **DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000 M/CTE)** que serán cancelados de la siguiente manera: **CUATRO (04)** Pagos contenidos en: **A) TRES (03)** pagos equivalentes cada uno a la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000 M/CTE)** por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, **B) UN (1)** último pago equivalente a la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000 M/CTE)** por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

Adiciónese a la Cláusula Octava del anexo de condiciones y al valor (cuantía) del Contrato Electrónico de Prestación de Servicios **APOYO A LA GESTION N°. 0669-24**, el valor de **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000 M/CTE)**, por lo que el valor total del contrato asciende a la suma de **QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000 M/CTE)**. Este valor total se pagará mediante **SEIS (6)** Pagos de la siguiente manera: A) **CINCO (5)** pagos mensuales, por la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000 M/CTE)** cada uno, por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales mensuales y, B) **UN (1)** último pago equivalente a la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000 M/CTE)**, por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

3. 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 QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.500.000) a favor del contratista.

4. 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 **julio y agosto de 2024**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **4564811258**			
Periodo cotizado	De	Julio 01 de 2024	
	Hasta	Julio 31 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$208.000	$0	$208.000
Salud	$162.500	$0	$162.500
ARL	$6.800	$0	$6.800

Scanned with CamScanner

Totales	**$377.300**	**$0**	**$377.300**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **4564810261**			
Periodo cotizado	De	Agosto 01 de 2024	
	Hasta	Agosto 21 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor intereses**	**Valor total**
Pensión	$145.600	$0	$145.600
Salud	$113.800	$0	$113.800
ARL	$4.800	$0	$4.800
Totales	**$264.200**	**$0**	**$264.200**

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

5. EJECUCION FISICA DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

CATHERINE ANDREA OLIVEROS GÓMEZ – JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO – Supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios N°. **0669-24**, certifica que el contratista **JUAN JOSÉ IBAÑEZ AHUMADA**, contribuyó al resultado de las actividades que a continuación se describen:

IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL**
1. Apoyar en la producción audiovisual de los contenidos que se emitan desde la Oficina Asesora de Prensa, Comunicaciones y Protocolo.	23
2. Apoyar en el cubrimiento de actividades realizadas por parte de la Administración Distrital.	02
3. Las demás actividades relacionadas y conexas con el objeto contractual conforme a las indicaciones impartidas por el supervisor del contrato	04

6. BALANCE ECONOMICO DEL CONTRATO N°. 0669-24

Que de acuerdo a lo anterior se presenta a continuación el balance financiero del Contrato de Prestación de Servicios N°. **0669-24**:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 10.000.000**	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	**$ 5.000.000**	
VALOR ACTA PARCIAL 01 (PAGADA)		**$ 2.500.000**
VALOR ACTA PARCIAL 02 (PAGADA)		**$ 2.500.000**
VALOR ACTA PARCIAL 03 (PAGADA)		**$ 2.500.000**
VALOR ACTA PARCIAL 04 (PAGADA)		**$ 2.500.000**
VALOR ACTA PARCIAL 05 (PAGADA)		**$ 2.500.000**
VALOR PRESENTE ACTA FINAL Y DE LIQUIDACIÓN		**$ 2.500.000**
VALOR SIN EJECUTAR		**$0**
SUMAS IGUALES	**$ 15.000.000**	**$ 15.000.000**

7. VERIFICACION CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATO 0669-24.

Comprobación de los aportes realizados por el contratista				
Mes	**Planilla N°.**	**Valor aporte**	**Valor intereses**	**Valor total**
Febrero de 2024	4544380099	$125.900	$800	**$126.700**
Marzo de 2024	4544380099	$377.300	$0	**$377.300**
Abril de 2024	4549306628	$377.300	$0	**$377.300**
Mayo de 2024	4552983371	$377.300	$0	**$377.300**
Junio de 2024	4560323933	$377.300	$4.600	**$381.900**
Julio de 2024	4564811258	$377.300	$0	**$377.300**

Scanned with CamScanner

Comprobación de los aportes realizados por el contratista				
Agosto de 2024	4564810261	$264.200	$0	$264.200
TOTALES		**$2.276.600**	**$5.400**	**$2.282.000**

VALOR DEL CONTRATO	**$15.000.000**
MESES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO O DÍAS	6 meses
VALOR APORTES MÍNIMOS QUE DEBE REALIZAR EL CONTRATISTA POR EL PERIODO CONTRACTUAL	$2.263.716
VALOR APORTES CANCELADOS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL	$2.276.600

8. DECLARACIONES.

1. Que el servicio contratado fue desarrollado bajo la supervisión de la **OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO** 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°. 0669-24** a nombre de **JUAN JOSÉ IBAÑEZ AHUMADA.**
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 27 AGO. 2024

CATHERINE ANDREA OLIVEROS GÓMEZ
JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO

JUAN JOSÉ IBAÑEZ AHUMADA
Contratista

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Juan José Ibáñez Ahumada - Contratista		Agosto,
Revisó	Haner Diaz - Abogado Externo		Agosto, 2024
Revisó	Diego Guerrero – Contador Externo		Agosto, 2024
Revisó	Zully Romero – Administradora Externa	ZULLY ROMERO	AGOSTO 2024
Aprobó	Catherine Andrea Olivero Gómez-Jefe Oficina Asesora de Prensa, Comunicaciones y protocolo		Agosto, 2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096800263
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE IBANEZ AHUMADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 49 N 5 46	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4564811258	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		[illegible]

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ [illegible]	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ [illegible]**	**$ 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 162.500
SUBTOTALES													**$ 162.500**	**$ [illegible]**	**$ [illegible]**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 6.800
SUBTOTALES									**$ 6.800**	**$ [illegible]**	**$ [illegible]**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	IBANEZ AHUMADA JUAN JOSE	[illegible]		$ 1.300.000			NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	109680026	$ 6.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 377.300**

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1098830283
NOMBRE O RAZON SOCIAL			JUAN JOSE IBANEZ AHUMADA
CIUDAD MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CL 49 N 1 68	TELEFONO	9893939
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	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			4564810261	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO 2024
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/08/12	NUMERO AUTORIZACIÓN	1698455805

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	$ 145,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,600	$ 0	$ 145,600
SUBTOTALES										$ 145,600	$ 0	$ 145,600

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113,800	$ 0	$ 0	$ 113,800
SUBTOTALES													$ 113,800	$ 0	$ 0	$ 113,800

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		$ 4,800	$ 4,800	$ 0	$ 0	$ 4,800
SUBTOTALES										$ 4,800	$ 0	$ 0	$ 4,800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR (SI/NO)	RETENCIÓN TRIBUTARIA	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP				SALUD						ARP																							
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	MINISTERIO	TOTAL APORTE
1	CC																								230301-PORVENIR	21	$ 910,000	$ 145,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145,600	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 910,000	$ 113,800	$ 0	$ 113,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 910,000		$ 4,800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 264.200

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Scanned with CamScanner