	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:	YORLYS SANABRIA CORREA	N°. CONTRATO: 1279-24
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL ○ ACTA DE LIQUIDACIÓN ● OTRA: _____	

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: 04086.

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARIA JURÍDICA, 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 SÍ, COPIA DEL OTRO SI

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

○ CUENTA DE COBRO

○ ACTA PARCIAL LIQUIDACIÓN ○

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

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

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

Powered by CamScanner

Barrancabermeja, agosto del 2024

CUENTA DE COBRO FINAL Y DE LIQUIDACION
Contrato No. 1279-24

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

YORLYS SANABRIA CORREA
C.C. No. **28.069.782** de **B/bermeja**

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($ 3.500.000,00)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL Y DE LIQUIDACION**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° **1279-24**
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA ASESORAR, APOYAR, LA GESTION DE LOS PROCESOS CONTABLES Y FINANCIEROS DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA,COMUNICACIONES Y PROTOCOLO, DE LA ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**06 de julio de 2024**	
	05 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:	**BBVA** **CUENTA DE AHORROS** **0084313352**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

YORLYS SANABRIA CORREA
C.C. No. **28.069.782** de **B/bermeja**
Dirección: **Calle 34 # 29 - 12**
Correo Electrónico: **lisyor82@hotmail.com**
Teléfono: **304 377 4704**

Powered by CamScanner

CONTRATO No.	1279-24
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	YORLYS SANABRIA CORREA
IDENTIFICACION:	28.069.782 de B/bermeja
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA ASESORAR, APOYAR, LA GESTION DE LOS PROCESOS CONTABLES Y FINANCIEROS DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA,COMUNICACIONES Y PROTOCOLO, DE LA ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
VALOR:	DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($10.500.000)
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)
DURACION:	TRES (3 MESES)
SUPERVISOR:	CATHERINE ANDREA OLIVEROS GOMEZ – JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO O QUIEN HAGA SUS VECES.
FECHA DE INICIO:	SEIS (06) DE MAYO DE 2024
FECHA DE TERMINACION:	CINCO (05) DE AGOSTO DE 2024

ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 1279-24

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. 1279-24** y **YORLYS SANABRIA CORREA** – 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°. **1279-24** fue aprobado (firmado electrónicamente) en Plataforma del Secop II el día **30 de abril de 2024** por las partes anteriormente identificadas, cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA ASESORAR, APOYAR, LA GESTION DE LOS PROCESOS CONTABLES Y FINANCIEROS DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA,COMUNICACIONES Y PROTOCOLO, DE LA ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA,** por un plazo de **TRES (03)** meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

b). Que el mismo se ha venido ejecutando desde el **06 del mes de mayo de 2024**, fecha en la cual se suscribió el acta de inicio.

c). Que **YORLYS SANABRIA CORREA,** Contratista, cumplió a satisfacción con el contrato cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA ASESORAR, APOYAR, LA GESTION DE LOS PROCESOS CONTABLES Y FINANCIEROS DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA,COMUNICACIONES Y PROTOCOLO, DE LA ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA,** el cual se venía ejecutando desde **el 06 de mayo de 2024 hasta el 05 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 **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.

Powered by CamScanner

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 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000), durante el término comprendido entre el **seis (06) de julio de (2024) hasta el cinco (05) de agosto de 2024**, realizando durante ese periodo las siguientes actividades:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES – ALCANCES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1. Brindar apoyo a la gestión del proceso contable y financiero de la oficina de prensa, comunicación y protocolo.	durante el término comprendido entre el **06 del mes de julio de 2024 hasta el 05 del mes de agosto de 2024,** se revisó las cuentas de cobro de los siguientes contratos: 1.1 0910-24 1.2 1048-24 1.3 0561-24 1.4 1013-24 1.5 0589-24 1.6 1103-24 1.7 0587-24 1.8 0913-24 1.9 0999-24	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
2. Brindar apoyo en el proceso de depuración y sostenibilidad contable.	durante el término comprendido entre el **06 del mes de julio de 2024 hasta el 05 del mes 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.
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 **06 del mes de julio de 2024 hasta el 05 del mes de agosto de 2024,** se apoyó en las siguientes actividades, impartidas por el supervisor: 3.1 Reunión contractual llevada a cabo el 10 de julio de 2024. 3.2 Proyección del acta aclaratoria al acta parcial 05 del contrato 0593-24.	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.

1. 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 QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($10.500.000)** que serán cancelados de la siguiente manera: **TRES (03)** Pagos contenidos en: **A) DOS (02)** pagos equivalentes cada uno a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000) por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, B) UN (1) último pago equivalente a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000) por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

2. BALANCE ECONOMICO DEL PERIODO A COBRAR

Powered by CamScanner

La presente acta final y de liquidación sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000)** a favor del contratista.

3. 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 7932001361			
Periodo cotizado	De	Julio 01 de 2024	
	Hasta	Julio 31 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$286.800	$0,00	$286.800
Salud	$224.000	$0,00	$224.000
ARL	$9.400	$0,00	$9.400
Totales	**$520,200**	**$0,00**	**$520,200**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **7935783891**			
Periodo cotizado	De	Agosto 01 de 2024	
	Hasta	Agosto 31 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$286.800	$0,00	$286.800
Salud	$224.000	$0,00	$224.000
ARL	$9.400	$0,00	$9.400
Totales	**$520,200**	**$0,00**	**$520,200**

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

4. 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°. **1279-24**, certifica que el contratista **YORLYS SANABRIA CORREA**, 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. Brindar apoyo a la gestión del proceso contable y financiero de la oficina de prensa, comunicación y protocolo.	18
2. Brindar apoyo en el proceso de depuración y sostenibilidad	01

Powered by CamScanner

IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL**
contable.	
3. Las demás actividades relacionadas y conexas con el objeto contractual conforme a las indicaciones impartidas por el supervisor del contrato.	04

5. BALANCE ECONOMICO DEL CONTRATO N°. 1279-24

Que de acuerdo a lo anterior se presenta a continuación el balance financiero del Contrato de Prestación de Servicios N°. **1279-24:**

VALOR DEL CONTRATO	**$10.500.000**	
VALOR ACTA PARCIAL 1 - PAGADA		$3.500.000
VALOR ACTA PARCIAL 2 - PAGADA		$3.500.000
VALOR PRESENTE ACTA FINAL		$3.500.000
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO		***$0***
SUMAS IGUALES	**$10.500.000**	**$10.500.000**

6. VERIFICACION CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATO 1279-24.

Comprobación de los aportes realizados por el contratista				
Mes	**Planilla N°.**	**Valor aporte**	**Valor intereses**	**Valor total**
Mayo de 2024	7924142388	$926.500	$0	$926.500
Junio de 2024	7928183976	$926.500	$0	$926.500
Julio de 2024	7932001361	$520.200	$0	$520.200
Agosto de 2024	7935783891	$520.200	$0	$520.200
TOTALES		**$2.893.400**	**$0**	**$2.893.400**

VALOR DEL CONTRATO	**$10.500.000**
MESES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO O DÍAS	03 meses
VALOR APORTES MÍNIMOS QUE DEBE REALIZAR EL CONTRATISTA POR EL PERIODO CONTRACTUAL	$1.218.924
VALOR APORTES CANCELADOS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL	$2.893.400

7. DECLARACIONES.

Powered by CamScanner

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°. **1279-24** a nombre de **YORLYS SANABRIA CORREA.**

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 13 AGO. 2024

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

YORLYS SANABRIA CORREA
Contratista

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Yorlys Sanabria Correa - Contratista		Agosto 2024
Revisó	María Fernanda Peralta - Abogado Externo		Agosto, 2024
Revisó	Diego A. Guerrero – Contador Externo		Agosto, 2024
Revisó	Zully Romero – Administradora Externa		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.			

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	28089782
NOMBRE O RAZON SOCIAL			YORI YS SANABRIA CORREA
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 34 # 29 - 12 CALLE 34 #29-12 OLEA	TELEFONO	6214427
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de contabilidad, teneduría de libros.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7932001361	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	(año) AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	(año) AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/30	NUMERO AUTORIZACIÓN			10639764

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA			TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 286,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286,800	$ 0	$ 0	$ 286,800
SUBTOTALES										$ 286,800	$ 0	$ 0	$ 286,800

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	$ 224,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224,000	$ 0	$ 0	$ 224,000
SUBTOTALES													$ 224,000	$ 0	$ 0	$ 224,000

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	$ 9,400	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 9,400
SUBTOTALES									$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 9,400

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 EN EL EXTERIOR	EXT. PENS. TRASLADO	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS(S) EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS(S) EMPLEADO	INDICADOR TARIFA FSPESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	HSAP	MINPROT
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1,792,000					NO						$ 9,400							230301-PORVENIR	30	$ 1,792,000	$ 286,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286,800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,792,000	$ 224,000	$ 0	$ 224,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,792,000	14290001127	$ 9,400										

TOTAL $ 520,200

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	28809782
NOMBRE O RAZON SOCIAL			YORLYS SANABRIA CORREA
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 34 # 29 - 12 CALLE 34 #29-12 CUOA	TELEFONO	6214472
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de contabilidad, teneduría de libros.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		79357838891	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN PENSIONES	MES agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO	2024
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/09/06	NUMERO AUTORIZACIÓN		831163520

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 286.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.800	$ 0	$ 286.800
SUBTOTALES										$ 286.800	$ 0	$ 286.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	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	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES													$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 224.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	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	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES									$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR (SI/NO)	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCI	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	ADMIN	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	28809782	YORLYS SANABRIA CORREA	01-DEPENDIENTE		$ 1.792.000			NO							$ 286.800									230301-PORVENIR	30	$ 1.792.000	$ 286.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.792.000	$ 224.000	$ 0	$ 224.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.792.000	91230001 27	$ 9.400		$ 0									

TOTAL **$ 520.200**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Powered by CamScanner