Contrato No.	**2024-4187**		
Objeto	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA INSTRUCCIÓN Y SUSTANCIACION DE LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS EN MATERIA DISCIPLINARIA, ADELANTADOS POR EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO**		
Valor total	**$ 10.893.333.oo**	**Reg. Presupuestal No.**	8704
Contratista	ALEXANDRA PAOLA VASQUEZ OSPINA		
Supervisor	LUZ ELENA VALENCIA ÁNGEL		
Fecha de Inicio	25 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
Fecha de terminación	19 DE DICIEMBRE DE 2024		
Plazo de Ejecución	OCHENTA Y SEIS (86) DIAS CALENDARIO		
Forma de Pago	**DOS PAGOS IGUALES PARCIALES, CADA TREINTA (3) DIAS CALENDARIO, CADA UNO POR VALOR DE TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.800.000)** Y UN ULTIMO PAGO POR VEINTISEIS (26) DIAS CALENDARIO, POR VALOR DE TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($3.293.333)		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2024	11	25

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No.**2** del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 25 de octubre de 2024 al 24 de noviembre de 2024
Actividades Desarrolladas	**1. Proyectar de forma oportuna para la firma de la directora mínimo cinco (5) autos mensuales, correspondientes a los procesos disciplinarios y quejas asignadas por el supervisor, con sus respectivas solicitudes, comunicaciones, citaciones y demás oficios que se generen de los mismos.** Durante el periodo, fueron asignados los siguientes Procesos y quejas Disciplinarias • No. proceso 1098-2019-149 • No. proceso 1218-2021-002

Scanned with CamScanner

- No. Proceso 1258-2021-052
- No. proceso 1697-2023-145
- No. proceso 1726-2024-025
- No. Proceso 1234-2021-018
- No Proceso 1333-2021-117

De los Procesos asignados, por parte de la suscrita fue realizada la debida revisión y análisis en donde se tramito los siguientes autos con las respectivas comunicaciones y citaciones.

# Autos	No PROCESO	AUTO REALIZADO	FECHA DE AUTO
1	1697-2023-145	Auto Decreto Pruebas	28 octubre 2024
2	1726-2024-025	Auto Decreto Pruebas	28 octubre 2024
3	1218-2021-002	Auto por medio del cual se Declara en firme	01 de noviembre
4	1252-2021-036	Auto Apertura Investigación Disciplinaria	6 noviembre 2024
5	1333-2021-117	Auto de Archivo	20 noviembre 2024
6	1697-2023-145	Auto de Archivo	22 noviembre 2024

2. Brindar apoyo en la elaboración y/o proyección de citaciones, comunicaciones, solicitudes, oficios, respuestas a Derechos de Petición y acciones de tutelas.

Durante el periodo se elaboraron las siguientes citaciones y comunicaciones

No PROCESO	No de OFICIOS	FECHA	TIPO
1697-2023-145	DA-PCD-1529	28 octubre	Comunicación auto practica pruebas
1726-2024-025	DA-PCD-1575	28 octubre	Solicitud de pruebas
1252-2021-036	DA-PCD-1592	6 noviembre	Citación notificación apertura
1252-2021-036	DA-PCD-1597	6 noviembre	Solicitud de documentos
1252-2021-036	DA-PCD-1598	6 noviembre	Solicitud de documentos
1333-2021-117	DA-PCD-	22 noviembre	Citación auto archivo

Scanned with CamScanner

1333-2021-117	DA-PCD-	22 noviembre	Comunicación auto archivo
1697-2023-145	DA-PCD-1651	22 noviembre	Solicitud de documentos
No 1188-2024	DA-PCD-1619	12 noviembre	Tramite Derecho Petición Respuesta
No 1188-2024	DA-PCD- 1618	12 noviembre	Remisión Derecho Petición

3. Brindar apoyo en la elaboración y/o proyección para la firma de supervisión, de actas de notificaciones personales, notificaciones por estado, por edicto, por aviso y de cualquier notificación de conformidad con el Código General Disciplinario.

No PROCESO	No de OFICIOS	FECHA	TIPO
1252-2021-036	DA-PCD-1593	6 noviembre	Comunicación apertura
1252-2021-036	DA-PCD-1594	6 noviembre	Comunicación apertura
1252-2021-036	DA-PCD-1596	6 noviembre	Comunicación apertura
1098-2019-149	N/A	5 noviembre	Edicto proceso notificación
1258-2021-042	N/A	5 noviembre	Estado

Se participo y acompaño en capacitación por parte de la oficina DAFI dirigida funcionarios y contratistas en el mes de septiembre.

4. Apoyar en el seguimiento y revisión del estado de procesos disciplinarios que sean asignados por el supervisor para impulsar las actuaciones que correspondan.

Se realizo apoyo en el archivo de documentos e información de los siguientes Expedientes y escritos

- No. proceso 1697-2023-145
- No. proceso 1726-2024-025
- No. proceso 1218-2021-002
- No. Proceso 1234-2021-018
- No Proceso 1333-2021-117
- Radicado No 1188-2024

Scanned with CamScanner

Evidencias de la ejecución del contrato	Punto 1: Los Autos se encuentran en los respectivos expedientes que reposan en el archivo físico de la oficina de DACID. Punto 2: Los oficios se encuentran en los respectivos expedientes que reposan en el archivo físico de la oficina de DACID Punto 3: Documentos que se encuentran en los respectivos expedientes que reposan en el archivo físico de la oficina de DACID. Punto 4: los documentos allegados se encuentran debidamente archivados y foliados en los expedientes procesales

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	$ 10.893.333.oo
Anticipo (Si lo hay)	
Valor Acta No 1	$ 3.800. 000.oo
Valor Acta No 2	$ 3.800. 000.oo
Valor para pagar en la presente Acta No. 2	$ 3.800. 000.oo
Saldo (Valor pendiente para pago)	3.293.333.oo

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**SOI – PSE**	**Valor total del aporte septiembre y octubre**	$ 441.200 + 441.200
Planilla No.	**7942753092 y 7943414712**	**Salud**	$ 190.000 +190.000
Periodo cotizado	01 al 30 de octubre 2024 y del 01 al 30 de noviembre 2024	**Pensión**	$ 243.200 + 243.200
		ARL	$ 8.000 + 8.000
ANEXOS:			***Marque con x***

Scanned with CamScanner

Recibo de pago de seguridad social de octubre y noviembre de 2024		X
Copia planilla de aporte de octubre y noviembre de 2024		X
Otros		
OBSERVACIONES: El contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones relacionadas dentro del presente contrato. Se anexa copias, del pago y planilla de seguridad social de octubre y noviembre de 2024, igualmente los presento en forma original para su respectiva verificación y donde certifica que se han efectuado los pagos de acuerdo al aporte que debe realizarse según la obligación del contratista.		
Firma		
Nombre	**Alexandra Paola Vásquez Ospina**	**Luz Elena Valencia Ángel**
	Contratista	**Supervisor**

Scanned with CamScanner

Armenia, Quindío 25 de noviembre de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 2024-2611 del 22 de agosto 2024

NOMBRE COMPLETO:	ALEXANDRA PAOLA VASQUEZ OSPINA
IDENTIFICACION:	41.962.975
CONTRATO No.	2024-4187
VALOR DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($10.893.333.oo) M/Cte
VALOR PRESENTE PAGO:	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) M/Cte

Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2023, **SI__X_ NO___**, soy declarante de impuesto de renta.

2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2024, **NO _X_ SI ___** tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.

3. Igualmente informo que para el año fiscal 2024 **SI _X__ NO___** tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,

ALEXANDRA PAOLA VASQUEZ OSPINA
C.C. 41.962.975 de Armenia.
Polis_28_85@hotmail.com

Scanned with CamScanner

	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS	**Código: R-SH-PGF-005**
		Fecha: 28/09/2021
	Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	**Versión: 001**
		Página: 1 de 1

Armenia Quindío, 25 de Noviembre de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: ALEXANDRA PAOLA VASQUEZ O Cédula: 41962975

Dirección: Av 19 No 22N 124 San Juan de la Loma Teléfono: 3184873765

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ☒ Pro-hospital ☒ Pro-cultura ☒ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ☒ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente;

ALEXANDRA PAOLA VASQUEZ O
C.C.41.962.975

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41962975
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDRA PAOLA VASQUEZ OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	AV 19 22N 124	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2024-002 - AXM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7942753092	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			946075393

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 243.200
		SUBTOTAL:	1	$ 243.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 190.000
		SUBTOTAL:	1	$ 190.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
		SUBTOTAL:	1	$ 8.000

VALOR SIN MORA:	**$ 441.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 441.200**

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41982975
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDRA PAOLA VASQUEZ OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	AV 19 22N 124	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2024-002 - AXM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7942763692	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/30	NUMERO AUTORIZACIÓN:	940573389

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	$ 343.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.200	$ 0	$ 343.200
SUBTOTALES:										$ 343.200	$ 0	$ 343.200

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	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000
SUBTOTALES:													$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000

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	$ 6.000		$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000
SUBTOTALES:										$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	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	INP	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 41982975	VASQUEZ OSPINA ALEXANDRA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.520.000	$ 343.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 343.200	P5005-SANITAS S.A.	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.520.000	41982975	$ 6.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 441.200

SOI
Planilla Pagada

2024/09/30 11:17 USUARIO: SOI CC41982975

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41962975
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDRA PAOLA VASQUEZ OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	AV 19 22N 124	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2024-002 - AXM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7943414712	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1063878729	

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 243.200
		SUBTOTAL:	1	$ 243.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 190.000
		SUBTOTAL:	1	$ 190.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
		SUBTOTAL:	1	$ 8.000

VALOR SIN MORA:	**$ 441.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 441.200**

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41962975
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDRA PAOLA VASQUEZ OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	AV 19 22N 124	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2024-088 - AXM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7843414712	TIPO DE PLANILLA:		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 0	$ 243.200
SUBTOTALES:										$ 243.200	$ 0	$ 243.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000
SUBTOTALES:													$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 41962975	VASQUEZ OSPINA ALEXANDRA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	1.520.000	41962975	$ 8.000

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	$ 441.200

Planilla Pagada

2024/11/20 10:51 AM USUARIO: SOI CC41962975

PÁGINA 1 DE 1

... relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta ... reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

25/Nov/2024

Scanned with CamScanner