ACTA NO.	3	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
NO. DE CONTRATO	**IDEFLO-CPS-217**	**FECHA DE CONTRATO**	03-10-2024
NOMBRE CONTRATISTA	MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO		
NÚMERO DE CÉDULA	91.526.863 de Bucaramanga (Santander).		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRACTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº Y FECHA	24-00349	02-10-2024	**CDP - Nº Y FECHA**	N/A	N/A
RP - Nº Y FECHA	24-00443	07-10-2024	**RP - Nº Y FECHA**	N/A	N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR	BLADIMIR CARVAJAL LOZANO		
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO		
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA		
PLAZO DEL CONTRATO	**DOS (02) MESES Y DIEZ (10) DIAS**		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	07-10-2024		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	16-12-2024	**TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	N/A

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	07-12-2024 AL 16-12-2024
VALOR A PAGAR	**$666.666**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SURAMERICANA	PROTECCION	POSITIVA
NOVIEMBRE	05-12-2024	4581521069	$162.500	$208.000	$31.700
DICIEMBRE	06-12-2024	4581522294	$111.000	$86.700	$16.900

PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLAS

TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2502400721901	12-12-2024

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA NOVENA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

NO.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/ SOPORTE**
1	Concertar con el supervisor designado el plan de trabajo para el cumplimiento del objeto contractual.	De acuerdo a las asignaciones por el coordinador del programa se asiste a los eventos organizados por el ideflorida	Anexo 1 evidencias en cd
2	Apoyar en la planeación, logística y ejecución de las actividades físicas, recreativas y deportivas programadas por IDEFLORIDA.	Se apoya en la organización y planeación de las diferentes actividades a cargo del ideflorida	Anexo 2 evidencias en cd

3	Apoyar el registro de inscripción de las personas que asistan a los programas ofertados por el IDEFLORIDA y organizarlo de acuerdo con los lineamientos del proceso de gestión documental adoptado por la entidad.	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A
4	Asistir a las jornadas físicas, recreativas, deportivas y administrativas o de cualquier índole que el IDEFLORIDA organice en el marco de su misionalidad y que le sean asignadas	Asisto a las diferentes actividades asignadas por el coordinador del programa, donde se lleva la oferta institucional del ideflorida y se asiste a las reuniones citadas por el coordinador del programa.	Anexo 4 evidencias en cd
5	Las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractual.	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A

Se reunió el supervisor **BLADIMIR CARVAJAL LOZANO** y el contratista **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO**, con el fin de realizar el **(3) TERCER** pago final del presente contrato, en el periodo comprendido del 07-12-2024 AL 16-12-2024, se sirven CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$4.666.666**	
VALOR ADICION		
PRIMER PAGO		$2.000.000
SEGUNDO PAGO		$2.000.000
TERCER PAGO		$666.666
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		**$0**
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$4.666.666**	**$4.666.666**

Dado en Floridablanca a los 17 días del mes de diciembre del año 2024.

BLADIMIR CARVAJAL LOZANO
Supervisor

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
Contratista

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	
CONTRATO No. Y FECHA:	IDEFLO-CPS-217 del 03-10-2024	
CONTRATISTA:	MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO	
C.C. No.	91.526.863 de Bucaramanga (Santander).	
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRACTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	
VALOR INICIAL:	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($4.666.666)	
VALOR ADICIONAL:	N/A	
PLAZO INICIAL:	DOS (02) MESES Y DIEZ (10) DIAS	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
SUPERVISOR:	BLADIMIR CARVAJAL LOZANO	
FECHA DE INICIACIÓN:	07-10-2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	16-12-2024	
MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	
OFICINA GESTORA:	IDEFLORIDA	
VALOR A PAGAR	SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($666.666	
PERIODO DE PAGO:	07-12-2024	16-12-2024

Con base en los informes y evidencias presentadas por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de IDEFLORIDA, tomando como base la presente acta o informe de recibo final por valor de $666.666, con un valor a pagar $666.666

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME FINAL

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Concertar con el supervisor designado el plan de trabajo para el cumplimiento del objeto contractual.	De acuerdo a las asignaciones por el coordinador del programa se asiste a los eventos organizados por el ideflorida	Anexo 1 evidencias en cd
2	Apoyar en la planeación, logística y ejecución de las actividades físicas, recreativas y deportivas programadas por IDEFLORIDA.	Se apoya en la organización y planeación de las diferentes actividades a cargo del ideflorida	Anexo 2 evidencias en cd
3	Apoyar el registro de inscripción de las personas que asistan a los programas ofertados por el IDEFLORIDA y organizarlo de acuerdo con los lineamientos del proceso de gestión documental adoptado por la entidad.	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A
4	Asistir a las jornadas físicas, recreativas, deportivas y administrativas o de cualquier índole que el IDEFLORIDA organice en el marco de su misionalidad y que le sean	Asisto a las diferentes actividades asignadas por el coordinador del programa, donde se lleva la oferta institucional del ideflorida y se asiste a las reuniones citadas por el coordinador del programa.	Anexo 4 evidencias en cd

	asignadas		
5	Las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractual.	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
	Fecha de pago	05-12-2024	06-12-2024
	Nº de Planilla	4581521069	4581522294
	Ingreso Base de Cotización	$1.300.000	$ 693.334
	Valor cotizado	$162.500	$111.000
	EPS	SURAMERICANA	SURAMERICANA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
	Fecha de pago	05-12-2024	06-12-2024
	Nº de Planilla	4581521069	4581522294
	Ingreso Base de Cotización	$1.300.000	$ 693.334
	Valor cotizado	$208.000	$86.700
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
	Fecha de pago	05-12-2024	06-12-2024
	Nº de Planilla	4581521069	4581522294
	Ingreso Base de Cotización	$1.300.000	$ 693.334
	Valor cotizado	$31.700	$16.900
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA

Se expide en Floridablanca, a los 17 días del mes de diciembre de 2024.

BLADIMIR CARVAJAL LOZANO
Técnico Operativo
Supervisor

CUENTA DE COBRO NO.	3	**FECHA**	17-12-2024

IDEFLORIDA DEBE A:	
NOMBRE CONTRATISTA	**MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO**
CEDULA DE CIUDADANÍA	91.526.863 de Bucaramanga (Santander).
VALOR EN NÚMEROS	**$666.666**
LA SUMA DE (VALOR EN LETRAS)	**SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE**

POR CONCEPTO DE:			
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	07-12-2024 AL 16-12-2024		
DEL CONTRATO NO.	**IDEFLO-CPS-217**	**CON FECHA DE CONTRATO**	03-10-2024
CON OBJETO DE CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRACTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**		

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA					
NOMBRE DEL BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA				
NÚMERO DE CUENTA	1332000623	**AHORRO**	X	**CORRIENTE**	

PARA CONSTANCIA, FIRMO A LOS 17 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024

FIRMA DEL CONTRATISTA
91.526.863
301 2703573

Floridablanca,17 de diciembre de 2024

SEÑORES:
INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA
Ciudad

CERTIFICADO DE SI [ ] NO [X] UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO** identificado con cedula de ciudadanía No 91.526.863

Soy Declarante de Renta SI [ ] NO [ ] Código Ciiu: [ ]

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, **informo que SI** [ ] **NO** X **hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS asociados a la renta**; o por compensaciones por **SERVICIOS PERSONALES** originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

[ ] solicito que a mis honorarios se les aplique la tarifa general de retención previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda

[X] solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención (ASALARIADOS) prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

FIRMA _____

C.C91.526.863

CELULAR : 301 2703573

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
No. DE CONTRATO	IDEFLOCPS217	**FECHA DE CONTRATO**	03-10-2024
NOMBRE CONTRATISTA	MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO		
NÚMERO DE CEDULA	91.526.863 de Bucaramanga (Santander).		

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRACTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	24-00349	02-10-2024	**CDP - Nº Y FECHA**	N/A	N/A
RP - Nº y FECHA	24-00443	07-10-2024	**RP - Nº Y FECHA**	N/A	N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR	BLADIMIR CARVAJAL LOZANO		
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO		
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA		
PLAZO DEL CONTRATO	DOS (02) MESES Y DIEZ (10) DIAS	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO**	N/A
VALOR CONTRATO	$4.666.666	**VALOR ADICIÓN**	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	07-10-2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	16-12-2024	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NUMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
NOVIEMBRE	05-12-2024	4581521069	$162.500	$208.000	$31.700
DICIEMBRE	06-12-2024	4581522294	$111.000	$86.700	$16.900

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NÚMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2502400721901	12-12-2024

En Floridablanca, a los 17 días del mes de diciembre de 2024 se reunieron, **NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA,** en calidad de Director General de IDEFLORIDA, **BLADIMIR CARVAJAL LOZANO,** como Supervisor del Contrato, **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO** quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 217 03-10-2024.

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO** se celebró el Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 217 03-10-2024., cuyo objeto es: "_PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRACTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".
2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 217 03-10-2024..
3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 17 del mes de diciembre de 2024.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($4.666.666) equivalente al 100% del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$4.666.666	
VALOR ADICIÓN		n/a
PRIMER PAGO		$2.000.000
SEGUNDO PAGO		$2.000.000
TERCER PAGO		$666.666
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$4.666.666	$4.666.666

ACUERDAN

Conforme a la función de control y vigilancia asignada a la Supervisora del contrato, estos declaran:

Que una vez la Secretaria General de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($666.666) correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato No. 217 de 2024, comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a los 17 días del mes de diciembre del año 2024

BLADIMIR CARVAJAL LOZANO
Supervisor

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
Contratista

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
Director General

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91526863
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 4 A 16 - B 50	TELÉFONO:	6191636
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4581521069	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990984023

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
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACION 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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP 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 APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91526863	CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		230201 - PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	91526863	$ 31.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91526863
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 4 A 16 - B 50	TELÉFONO:	6191636
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4581522294	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990995564

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
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.000	$ 0	$ 111.000
SUBTOTALES:										**$ 111.000**	**$ 0**	**$ 111.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 86.700
SUBTOTALES:													**$ 86.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 86.700**

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.			$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.900		$ 16.900	$ 0	$ 0	$ 16.900
SUBTOTALES:										**$ 16.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.900**

LIQUIDACION 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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN												SALUD								ARP																			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP 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 APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91526863	CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO		16																230201-PROTECCION	16	$ 693.334	$ 111.000	$ 0			$ 0	Normal	$ 111.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 693.334	$ 86.700	$ 0	$ 86.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 693.334	91526863	$ 16.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 214.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

banco popular
OF. TESORERIA GRAL DEL DEP. DE SANTANDER
CAJA 01 | 12 DIC 2024 | OF. 495
RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400721901

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 91526883
Nombre:
MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO

TRÁMITE
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

NRO. CONTRATO	0
VALOR BASE	666.666
VALOR ORDEN DE PAGO	666.666
VALOR TOTAL CONTRATO	4.666.666
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
FECHA CONTRATO	03/10/2024

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$13.300
PRO UIS	$13.300
TOTAL	$26.600
Ordenanza 012/2005	$2.660
Total a pagar	**$29.260**

Con destino a:
Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA

Fecha expedición: 2024/12/12
Fecha límite de pago: 2024/12/18

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20241212 14:43:40