Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	LOTERÍA DE BOYACÁ		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 15/01/2024
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSÓN: 4
			PÁGINA: ___ DE ___

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:		CD-144 DE 2024			**Número del INF**	5	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:**			24	5	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:		05 MESES					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**			23	10	2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		23	5	2024			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:**			19	12	2024
ADICIÓN 1	N/A	**VALOR ADICIÓN**	NA				**PRORROGA**	N/A	**TIEMPO PRORROGA**	N/A		
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN		NA			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**			NA	NA	NA
ADICIÓN 2	N/A	**VALOR ADICIÓN**	N/A				**PRORROGA**	N/A	**TIEMPO PRORROGA**	N/A		
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN		NA			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**			NA	NA	NA
OBJETO DEL CONTRATO:		ESPACIO PUBLICITARIO PARA PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE CUÑAS RADIALES DE LOS PRODUCTOS Y/O CAMPAÑAS PUBLICITARIAS DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ EN LA EMISORA ACTIVA FM 96.6, PAIPA AÑO 2024										
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):		CESAR FERNANDO CORREDOR NIÑO					**CC N°**	4192150	**Código actividad comercial (Rut)**	7310		
							NIT					
NOMBRE DEL CONTRATANTE:		LOTERÍA DE BOYACÁ			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**		**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ**			SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO		
PERIODO REPORTE:		24	9		2024	**AL**	23	10		2024		

N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	Solicitar en las Instalaciones de la Lotería de Boyacá con la debida antelación para dar cumplimiento oportuno al alcance contractual, la publicidad autorizada por la Empresa.	Se realizo, difusión de cuñas radiales de los productos y/o campañas publicitarias de la Loteria de Boyacá en la Emisora Activa fm 96.6 durante el periodo de tiempo	Publicidad enviada de manera digital por correo electrónico y WhatsApp.
2	Efectuar los servicios publicitarios en las condiciones de tiempo, modo y lugar establecidas por la Lotería de Boyacá	Se realizó los servicios publicitarios en las condiciones de tiempo, modo, lugar y pautas establecidas por la Entidad.	Se adjuntan evidencias físicas en texto y CD, radicados en la recepción de la Lotería de Boyacá
3	Difusión de 6 cuñas diarias, de lunes a domingo para un total de 168 mensuales.	Difusión de 6 cuñas diarias en la Emisora Activa fm 96.6, de lunes a domingo para un total de 168 mensuales.	Se adjuntan evidencias físicas en texto y CD, radicados en la recepción de la Lotería de Boyacá
4	8 publicaciones en redes sociales de posters, fotografías en las redes sociales de facebook https://ww.facebook.com/activafmpaipa96.6/	Difusuión de 8 publicaciones en redes sociales de posters, fotografías en las redes sociales de facebook https://ww.facebook.com/activafmpaipa96.6/	Se adjuntan evidencias físicas en texto y CD, radicados en la recepción de la Lotería de Boyacá
5	Presentar informe detallado de las actividades para las cuales fue contratado, que contenga la descripción de tiempo, modo y lugar del desarrollo del alcance contractual acompañado de evidencias fotográficas, fílmicas y/o auditivas y demás que tenga a consideración el Supervisor del contrato a realizar.	Presentar informe detallado de las actividades para las cuales fue contratado, que contenga la descripción de tiempo, modo y lugar del desarrollo del alcance contractual acompañado de evidencias fotográficas, fílmicas y/o auditivas y demás que tenga a consideración el Supervisor del contrato a realizar.	Se presenta informe de las actividades para las cuales fue contratado, que contienen la descripción de tiempo, modo y lugar del desarrollo del alcance contractual acompañado de evidencias fotográficas, fílmicas y/o auditivas.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15)	x		Todas las cuentas
Acta parcial y/o final (RGJ-17)	x		Todas las cuentas
Cuenta de cobro	x		Todas las cuentas
Certificación parafiscales	x		Todas las cuentas
Certificación tributaria		x	Todas las cuentas
Certificación bancaria		X	Primera cuenta o si existe un cambio

VALIDACIÓN DEL INFORME

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de responsabilidad del abajo firmante	***Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.*** ***Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.***
César Corredor	
CESAR FERNANDO CORREDOR NIÑO — **CC N°** 4192150	**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ** — **SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	LOTERÍA DE BOYACÁ	CÓDIGO: RGA-17
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACI´ÓN Y GESTIÓN MIPG	FECHA: 15-01-2024
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS / REGISTRO	VERSIÓN: 3
		PÁGINA: 1 DE 1

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	**19/12/2024**	**N. de INF**	**5**
No Contrato	CD - 144 DE 2024		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CESAR FERNANDO CORREDOR NIÑO		
Tipo y No de identificación	**CC N°** 4.192.150	**Código actividad comercial (Rut)**	**7310**

TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA	MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO
Aporte a Salud	SANITAS	4566832902/573810094	**SEPTIEMBRE OCTUBRE 2024**	$ 209.100
				$ 209.100
Aporte a Pensión	COLPENSIONES	4566832902/573810094	**SEPTIEMBRE OCTUBRE 2024**	$ 267.600
				$ 267.600
Aporte a ARL	POSITIVA	4566832902/573810094	**SEPTIEMBRE OCTUBRE 2024**	$ 8.800
				$ 8.800

Objeto del contrato	ESPACIO PUBLICITARIO PARA PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE CUÑAS RADIALES DE LOS PRODUCTOS Y/O CAMPAÑAS PUBLICITARIAS DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ EN LA EMISORA ACTIVA FM 96.6, PAIPA AÑO 2024

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
23 de mayo de 2024	24 de mayo de 2024	23 de octubre de 2024	19 de diciembre de 2024

Plazo ejecución inicial	05 MESES						
Plazo ejecución final	05 MESES						
CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**SI**	**FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**SI**	**FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

	NÚMERO DEL CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP	RUBRO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**12902**	**14/05/2024**	**$ 7.500.000**	**245020801**
	N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

	NÚMERO DEL RP	FECHA DEL RP	VALOR DEL RP	RUBRO
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**33045**	**23/05/2024**	**$ 7.500.000**	**245020801**
	N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ENTRADA ALMACEN			
Numero de entrada almacen	N/A	**Fecha de entrada**	N/A

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 7.500.000		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		5
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	**24/5/2024-23/6/2024**	**VALOR A PAGAR**	**$ 1.500.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 6.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**2**	**PERIODO PAGADO**	**24/6/2024-23/7/2024**	**VALOR A PAGAR**	**$ 1.500.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 4.500.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**3**	**PERIODO PAGADO**	**24/7/2024-23/8/2024**	**VALOR A PAGAR**	**$ 1.500.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 3.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**4**	**PERIODO PAGADO**	**24/8/2024-23/9/2024**	**VALOR A PAGAR**	**$ 1.500.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 1.500.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**5**	**PERIODO PAGADO**	**24/9/2024-23/10/2024**	**VALOR A PAGAR**	**$ 1.500.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		N/A
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1	**N/A**	**PERIODO PAGADO**	N/A	**VALOR A PAGAR**	**N/A**	**SALDO POR PAGAR**	**#¡VALOR!**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1	**N/A**	**PERIODO PAGADO**	N/A	**VALOR A PAGAR**	**N/A**	**SALDO POR PAGAR**	**#¡VALOR!**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1	**N/A**	**PERIODO PAGADO**	N/A	**VALOR A PAGAR**	**N/A**	**SALDO POR PAGAR**	**#¡VALOR!**
VALOR ADICIÓN 2			N/A		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		N/A
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**	N/A	**VALOR A PAGAR**	**N/A**	**SALDO POR PAGAR**	**#¡VALOR!**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**	N/A	**VALOR A PAGAR**	**N/A**	**SALDO POR PAGAR**	**#¡VALOR!**
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**CUOTAS PENDIE**	N/A	**VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO**	N/A	**N/A**	**SALDO POR PAGAR**	**N/A**
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD			**$ 0**		**N/A**		

VERIFICACION DEL ACTA

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de responsabilidad del abajo firmante	*Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.* *Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.*
Cesar Corredor	
CESAR FERNANDO CORREDOR NIÑO **CC N°** 4192150	**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ** **SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4192150
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR FERNANDO CORREDOR NINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 41A 21B 25	TELÉFONO:	7777771
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:				**4566832902**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990327763

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	$ 267.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 267.600	$ 0	$ 267.600
SUBTOTALES:										**$ 267.600**	**$ 0**	**$ 267.600**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 209.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.100	$ 0	$ 0	$ 209.100
SUBTOTALES:													**$ 209.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 209.100**

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	$ 8.800	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:									**$ 8.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.800**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 4192150	CORREDOR NINO CESAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.672.400				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.672.400	$ 267.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 267.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.672.400	$ 209.100	$ 0	$ 209.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.672.400	4192150	$ 8.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 485.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4192150
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR FERNANDO CORREDOR NINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 41A 21B 25	TELÉFONO:	7777771
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:			**4573810094**	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):		2024/11/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990691896	

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	$ 267.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 267.600	$ 0	$ 267.600
SUBTOTALES:										**$ 267.600**	**$ 0**	**$ 267.600**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 209.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.100	$ 0	$ 0	$ 209.100
SUBTOTALES:													**$ 209.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 209.100**

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	$ 8.800	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:									**$ 8.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.800**

LIQUIDACIÓN 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	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 4192150	CORREDOR NINO CESAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.672.400				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.672.400	$ 267.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 267.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.672.400	$ 209.100	$ 0	$ 209.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.672.400	4192150	$ 8.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 485.500**

achSOI Pagos de Seguridad Social
Bancoomeva
Planilla Pagada

9:35 29%

Publicaciones Información Más

Activafmpaipa96.6
9 sep. ·

#Activateinforma
Lotería de Boyacá... Ver más



Ver estadísticas y anuncios | Promocionar publicación

9:34 30%

Publicaciones Información Más

Activafmpaipa96.6
11 sep. ·

Lotería de Boyacá
¡Aquí está nuestro billete de la sema... Ver más



Ver estadísticas y anuncios | Promocionar publicación

9:32 30%

Publicaciones Información Más

Activafmpaipa96.6
16 sep. ·

#Activateinforma
Lotería de Boyacá... Ver más



Ver estadísticas y anuncios | Promocionar publicación

9:33 30%

Publicaciones Información Más

Activafmpaipa96.6
16 sep. ·

#Activateinforma
Lotería de Boyacá... Ver más



Ver estadísticas y anuncios | Promocionar publicación

9:38 29%

Publicaciones Información Más

Activafmpaipa96.6
2 sep. ·

#RESULTADO PREMIO MAYOR
💥Conoce el número ganador del sor… Ver más



Ver estadísticas y

Promocionar publicación

9:38 29%

Publicaciones Información Más

Activafmpaipa96.6
1 sep. ·

#RESULTADOS GENERALES… Ver más



Ver estadísticas y anuncios

Promocionar publicación

2

9:35 29%

Publicaciones Información Más

Activafmpaipa96.6
9 sep. ·

#Activateinforma
Lotería de Boyacá... Ver más



Ver estadísticas y anuncios | Promocionar publicación

9:38 29%

Publicaciones Información Más

Activafmpaipa96.6
2 sep. ·

#LANZAMIENTO ADICIONAL... Ver más



Ver estadísticas y anuncios | Promocionar publicación

Me gusta Comentar Compartir

9:37 29%

Publicaciones Información Más

Me gusta Comentar Compartir

Activafmpaipa96.6
3 sep. ·

Está semana con el billete bifraccional puedes viajar a París en pareja o ganarte una... Ver más



Ver estadísticas y

9:36 29%

Publicaciones Información Más

Activafmpaipa96.6
Reels · 6 sep. ·

#Activateinforma
Lotería de Boyacá... Ver más



9:33 30%

Publicaciones Información Más

Activafmpaipa96.6
13 sep. ·

Lotería de Boyacá
💕SIGUE LOS PASOS 👉... Ver más



Ver estadísticas y anuncios

Promocionar publicación

Me gusta Comentar Compartir