Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

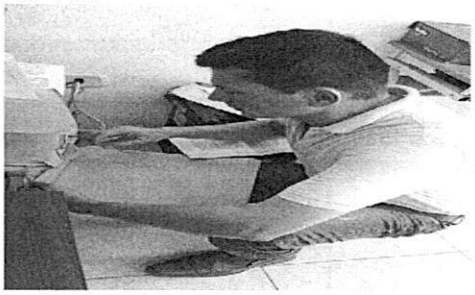
INFORME DE ACTIVIDADES No.	3 FINAL	FECHA INFORME	26 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	3524 DE 02 DE OCTUBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS- M/CTE ($4.500.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	WILSON ANDRES MALDONADO
No. DE IDENTIFICACION	9.434.629 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ-SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	05 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	19DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DEL INFORME	05-12-2024 AL 19-12- 2024
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA INFORMACION GENERADA EN EL ARCHIVO DE GESTION DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar la organización, limpieza y foliación de 1.5 metros lineales mensuales de documentación recibida y custodiada por la secretaria de Gobierno de acuerdo a la tabla retención y a los lineamientos establecidos por la normatividad vigente en manejo y control de archivo.	Durante el periodo comprendido desde el 05/12/2024 al 19/12/2024 se realizó la organización limpieza, foliación, de querella Policivas de 2023, en la oficina del (Corregidor – Municipal) archivo que reposa en el corregimiento de la chaparrera, pertenecientes al archivo de gestión de la secretaria de Gobierno Municipal. . Se organizaron los documentos: . Querellas policivas 2023 - 009 Querellas Policivas 2023 – 003 Querella Policivas 2023 – 0008 Querella Policivas 1211-701(2023)	Anexo CD (Registro, Hoja de control, inventario documental y registro fotográfico En carpeta Actividad 3.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
		
2. Realizar la alimentación y actualización del inventario documental de los expedientes contractuales que le sean asignados de la secretaria de Gobierno.	En el periodo comprendido del 5 Diciembre de 2024 al 19 de Diciembre de 2024 se realizó -Se hizo la actualización de inventario documental del año 2023 que reposan en el archivo del (Corregidor) de la Chaparrera y se organizó la caja N. 5 (142 folios de las querellas policiales del consecutivo 01 al 142.  Querellas policivas 2023 - 009 Querellas Policivas 2023 – 003 Querella Policivas 2023 – 0008 Querella Policivas 1211-701(2023)	Las evidencias se encuentran en medio magnético CD. En el cual se agrega un formato de Word con las fotos y resumen de la actividad 3, se anexa inventario Documental.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	1. querella policial, Doris Salamanca 23/11/2023 2. querella Policial: Milton humberto rodrigues 24-11-2023 3. Orden Policial: Asistente, Yaneth Gutierrez Gomez, CC. 46.352.566 4. Qerella policial por comportamientos contrarios al desarrollo de actividades economicas contra la señora Amira. 5. Qerella policial por comportamientos contrarios conra ana maria romero. 1.234.561 6. Qerella policial por mal comportamientos contrarios sofia andrea peres 7. Orden Policial: Luisa Angel jaimes CC.47.428.300 8. Orden Policial: Pedro andres forero 9. Querella policial por vulneracion al derecho a la salud y a la libertad economica de la señora ana sofia velandia 10. Orden Policial: asistente Katheryn Andrea Vega Barrios. 132. Orden Policial solicitud de apertura de proceso por fraude 133. solicitud por compentencia Oscar rodrigues Bohorquez. 134. solicitud de apoyo equipo de computo, clara patricai niño. 135. solicitud de apoyo equipo de computo, clara patricai niño. 136. solicitud de informacion para desarrollar actividadesde coleo. 137. solicitud apertura de local Jovany otalora 138. querella hoja con daos acedilbato Tel, 3238055887 139. oficio notaria unica , copia de escritura 17 de diciembre de 1987	

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	140. querella policiva omar daniel wilchez 141. ofico notaria unica leogivildo silva C. 1084159 142. querella policiva Carlos Andrés Benavides. 9435694	
3. coadyuvar al archivo de Gestión de la secretaria de Gobierno en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias, y/o transferencia de documentación al archivo Central cuando sea requerido.	En el periodo comprendido del 5 de Diciembre al 19 de diciembre del 2024: - No se hizo traslado de documentación, se está realizando la clasificación de las querellas.	N/A

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4583837462	DICIEMBRE	$ 97.500
PENSION	4583837462	DICIEMBRE	$ 124.800
ARL	4583837462	DICIEMBRE	$ 4.100
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4584433561	DICIEMBRE	$ 5.500
PENSION	4584433561	DICIEMBRE	$ 7.000
ARL	4584433561	DICIEMBRE	$ 200

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: WILSON ANDRES MALDONADO **Identificación:** 9.434.692	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.116.547.454, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del **acta de liquidación** del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 3524-2024, del 02 de octubre de 2024, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE:** JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ
CARGO:	**CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

Alcaldía Municipal
de Yopal

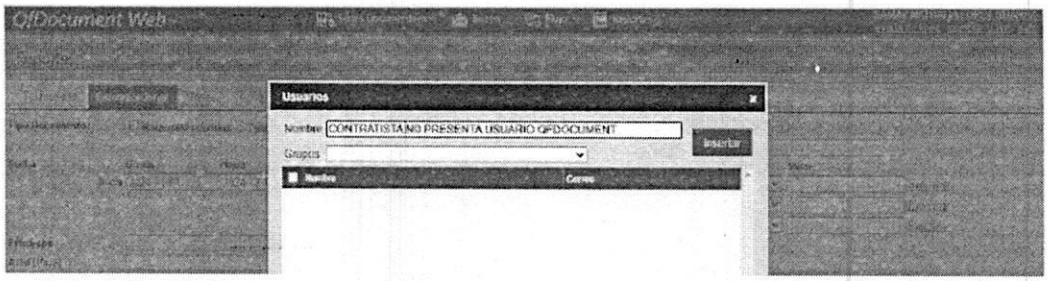
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **WILSON ANDRES MALDONADO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **9434692** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **3524-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 05 de noviembre de 2024 al 10 de diciembre de 2024 pues no presenta usuario Qfdocument, por lo anterior se genera la siguiente certificación.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.
Nota: En atención a la solicitud realizada por el supervisor del presente contrato se procede elaborar la siguiente certificación con corte a fecha de expedición, teniendo en cuenta lo dispuesto en la Circular No. 007 de 2024, emitida por la Secretaría de Hacienda "Cierre de la Vigencia Fiscal 2024"

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los diez (10) días del mes de diciembre del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

LA SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **WILSON ANDRES MALDONADO** identificado con cédula de ciudadanía No. 9.434.692 de Yopal, vinculado mediante contrato de prestación de servicios apoyo a la gestión No. 3524.2024. cuyo objeto es: **REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN EL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.** En el periodo comprendido del 05 de diciembre de 2024 al 19 de diciembre de 2024 realizó la siguiente actividad, inventario documental formato AP4-F02 de los expedientes del corregimiento la chaparrera, comunicaciones del año 2023,

NOTA: La anterior información fue verificada y corroborada por la Auxiliar Administrativo Código 407, encargada del archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno Municipal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2024.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Elaboró: Zulma Consuelo Ortiz Vergara
Cargo: Auxiliar Administrativo código 407

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

LA SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **WILSON ANDRES MALDONADO** identificado con cédula de ciudadanía No. 9.434.692 de Yopal, vinculado mediante contrato de prestación de servicios apoyo a la gestión No. 3524.2024. cuyo objeto es: **REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN EL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**, durante el periodo de ejecución del contrato comprendido del 05 de octubre hasta 19 de Diciembre, dio cumplimiento con la clasificación e inventario documental formato AP4-F02 de los expedientes comunicaciones, del corregimiento la chaparrera del año 2023

NOTA: La anterior información fue verificada por la Auxiliar Administrativo Código 407, encargada del archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno Municipal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2024.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Elaboró: Zulma Consuelo Ortiz Vergara
Cargo: Auxiliar Administrativo código 407

TELEFONO CONMUTADOR **(60 + 8) 6345913**
Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

LAT-0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9434692
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILSON ANDRES MALDONADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 16 A 21 28	TELÉFONO:	7777777
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:	45837462		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):	2024/12/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4121975944

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	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.800	$ 0	$ 124.800
SUBTOTALES:										$ 124.800	$ 0	$ 124.800

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	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 97.500
SUBTOTALES:													$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 97.500

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	$ 4.100	$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 4.100
SUBTOTALES:									$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 4.100

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					PARAFISCALES						
																												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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9434692	MALDONADO WILSON ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	18																230301-PORVENIR	18	$ 780.000	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 124.800	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 780.000	$ 97.500	$ 0	$ 97.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 780.000	9434692	$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 226.400

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que WILSON ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 9434692, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WILSON ANDRES MALDONADO con documento CC 9434692, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4584433561	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/12/23	Número de Autorización	4122379586

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	19	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	19	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	19	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9434692
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WILSON ANDRES MALDONADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 16 A 21 28	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4584433561	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4122379586
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4583837462	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2024/12/19

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	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:										**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 7.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:													**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

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	$ 200	$ 200	$ 0	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:									**$ 200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200**

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 BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9434692	MALDONADO WILSON ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	18						A									230301-PORVENIR	18	$ 780.000	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 124.800	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 780.000	$ 97.500	$ 0	$ 97.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 780.000	9434692	$ 4.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 9434692	MALDONADO WILSON ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	19						C									230301-PORVENIR	19	$ 823.334	$ 131.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131.800	EPS005-SANITAS S.A.	19	$ 823.334	$ 103.000	$ 0	$ 103.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 823.334	9434692	$ 4.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 9434692	MALDONADO WILSON ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	19						R									230301-PORVENIR	1	$ 43.334	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.000	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 43.334	$ 5.500	$ 0	$ 5.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334	9434692	$ 200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 12.700

Planilla Pagada