

Numero de radicado: 20242712-592

Sibaté, 27 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N° 01

INSTITUTO MUNICIPAL PARA DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ

Nit 800.195.132-2

DEBE A:

JORGE ELIECER CARRANZA ROA

CC 79327859

Por concepto de cobro N° 01 del contrato de prestación de servicios N° IMDERS-CPS-111-2024 cuyo objeto consiste en **PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA CONTRIBUIR CON LA ADECUACION Y EL MANTENIMIEBNTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS, ADMINISTRATIVOS Y RECREATIVOS DEL IMDERS SIBATE**, comprendido entre el 16/12/2024 al 27/12/2024

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros NO. 0550466600060266 del Banco DAVIVIENDA

SON: SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (\$720.000)

Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto El Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del E.T. que modifico la Ley 1943 de 2018 ley de financiamiento, al igual que lo dispuesto en el artículo cuarto del decreto 2271 de 2009, Decreto 1273 del 23 de julio de 2018, por medio del cual se hicieron cambios a los aportes al sistema de Seguridad Social de los trabajadores independientes. Manifiesto que:

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del E.T.
- Que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
- El IBC de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.

Atentamente,



JORGE ELIECER CARRANZA ROA

CC: 79327859 DE BOGOTA

Régimen Simplificado

Teléfono: 3176393968

**INFORME DE GESTIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE
APOYO A LA GESTIÓN – SECOP I**

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA									
Nombre del (la) contratista:	JORGE ELIECER CARRANZA ROA								
Número de identificación:	79.327.859	Tipo de documento			Cedula de Ciudadanía				
Número del contrato:	CPS-111-2024	Pago número:			1	de	1		
Período informado	16/12/2024 27/12/2024	No de Registro Presupuestal			2024000340				
Cuenta bancaria - entidad:	055048841366 6543Davivienda	Ahorro	X	Corriente					
VALOR DEL PAGO:	SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (\$720.000)								
Prórroga:	SI		NO	X	Fecha de terminación incluyendo prórroga			N/A	
Adición:	SI		NO	X	Valor adicionado			N/A	
Suspensiones:	SI		NO	X	Periodo de Terminación			N/A	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA CONTRIBUIR CON LA ADECUACIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA SW LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS, ADMINISTRATIVOS Y RECREATIVOS DEL IMDERS SIBATE									
Obligaciones específicas:					Actividades realizadas:				
1 realizar actividades de mantenimiento correctivo y preventivo locativo, como soldadura, pintura, reparaciones y demás actividades necesarias para garantizar el correcto funcionamiento y acceso de los escenarios deportivos, parques infantiles, área administrativa y demás escenarios administrados por el imders-Sibaté					Durante el periodo informado, realice las siguientes actividades: -Poda de escenarios (progreso y san Martín) -Mantenimiento de encerramiento cancha reserva 12				
2. Diligenciar los formatos de control de los mantenimientos preventivos y correctivos locativos realizados, en el que consten las actividades realizadas en cada uno de los escenarios deportivos, parques infantiles, área administrativa y demás escenarios administrados por el IMDERS-SIBATÉ.					Se diligenció planillas de actividades diarias, especificando el escenario día y labor realizada				
3. Solicitar oportunamente y a través de los canales definidos por el IMDERS Sibaté los equipos, herramientas y demás elementos requeridos para el desempeño de sus actividades de mantenimientos locativos, previendo y sujetándose a los recursos físicos y disponibilidad de los mismos tenida por el IMDERS Sibaté.					Durante el periodo informado estuve atento a las indicaciones por parte del supervisor del contrato y/o director del IMDERS.				
4.Efectuar el traslado de muebles, equipos, herramientas, materiales y demás elementos que requiera para la ejecución del contrato					Se Efectuó el traslado de equipos tales como tractor, a los diferentes escenarios deportivos. Como: progreso y san Martín.				
5. Apoyar los eventos institucionales deportivos y/o recreativos en los que se requieran acciones de funcionamiento de elementos de los escenarios, así como acciones correctivas y/o preventivas de la					Durante el periodo informado estuve atento a las indicaciones por parte del supervisor del contrato y/o director del IMDERS.				

infraestructura deportiva durante el desarrollo de las actividades institucionales																																																																																					
6.Presentar informe mensual por escrito acompañado de registros fotográficos y planilla de actividades realizadas durante la ejecución contractual	Se presenta informe por escrito acompañado de registros fotográficos y planilla de actividades realizadas durante la ejecución contractual																																																																																				
7.Las demás que le asean asignadas por el supervisor del contrato y/o el director ejecutivo del IMDERS SIBATÉ, y que sean inherentes, conexas o afines al objeto contractual	Durante el periodo informado estuve atento a las indicaciones por parte del supervisor del contrato y/o director del IMDERS.																																																																																				
8. Dar cumplimiento a las obligaciones con el sistema de seguridad social en salud y pensiones y presentarlos documentos respectivos que así lo acrediten, conforme a lo establecido en el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, la ley 789 de 2002, ley 828 de 2003 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen.	En calidad de contratista adjunto los documentos que consta el pago al sistema de seguridad social de conformidad con el decreto 1273 de 2018... <table><tr><th>Periodo</th><th>IBC</th><th>Salud</th><th>Pensión</th><th>ARL</th><th>Planilla</th></tr><tr><td>enero</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5165480158</td></tr><tr><td>febrero</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5165595702</td></tr><tr><td>Marzo</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5165789574</td></tr><tr><td>abril</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5165926431</td></tr><tr><td>mayo</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5166057771</td></tr><tr><td>junio</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5166191214</td></tr><tr><td>julio</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5166191291</td></tr><tr><td>Agosto</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5166358267</td></tr><tr><td>Septiembre</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5166386597</td></tr><tr><td>Octubre</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5166427226</td></tr><tr><td>Noviembre</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5166556484</td></tr><tr><td>Diciembre</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>5166644952</td></tr><tr><td>Totales</td><td>N/A</td><td>1.950.000</td><td>2.496.000</td><td>380.400</td><td>N/A</td></tr></table>	Periodo	IBC	Salud	Pensión	ARL	Planilla	enero	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5165480158	febrero	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5165595702	Marzo	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5165789574	abril	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5165926431	mayo	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166057771	junio	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166191214	julio	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166191291	Agosto	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166358267	Septiembre	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166386597	Octubre	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166427226	Noviembre	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166556484	Diciembre	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166644952	Totales	N/A	1.950.000	2.496.000	380.400	N/A
Periodo	IBC	Salud	Pensión	ARL	Planilla																																																																																
enero	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5165480158																																																																																
febrero	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5165595702																																																																																
Marzo	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5165789574																																																																																
abril	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5165926431																																																																																
mayo	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166057771																																																																																
junio	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166191214																																																																																
julio	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166191291																																																																																
Agosto	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166358267																																																																																
Septiembre	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166386597																																																																																
Octubre	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166427226																																																																																
Noviembre	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166556484																																																																																
Diciembre	1.300.000	162.500	208.000	31.700	5166644952																																																																																
Totales	N/A	1.950.000	2.496.000	380.400	N/A																																																																																



JORGE ELIECER CARRANZA ROA
CC.79.327.859 DE BOGOTA

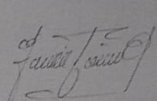
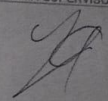
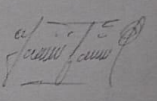
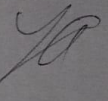
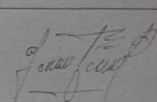
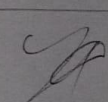
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 111 DE 2024	
CONTRATISTA	JORGE ELICER CARRANZA ROA
AREA	MANTENIMIENTO

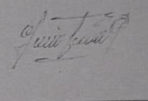
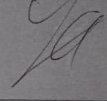
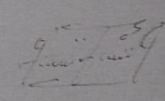
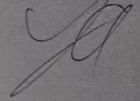
OBLIGACIÓN # 1
realizar actividades de mantenimiento correctivo y preventivo locativo, como soldadura, pintura, reparaciones y demás actividades necesarias para garantizar el correcto funcionamiento y acceso de los escenarios deportivos, parques infantiles, área administrativa y demás escenarios administrados por el imders-Sibaté



OBLIGACIÓN # 2

Diligenciar los formatos de control de los mantenimientos preventivos y correctivos locativos realizados, en el que consten las actividades realizadas en cada uno de los escenarios deportivos, parques infantiles, área administrativa y demás escenarios administrados por el IMDERS-SIBATÉ

	PLANTILLA DE CONTROL DE ACTIVIDADES DIARIAS			
	NOMBRE	Jorge Eliacer Carranza Roca		CARGO
FECHA	ESCENARIO	ACTIVIDAD	FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR
16-12-2024	Santa Isabel	Arreglar Agua stop sistema		
	Santa Isabel	Asegurar Aire de la cancha de Baloncesto		
17-12-2024	Progreso-Villas	Reparar canchas de Fútbol		
18-12-2024	Estado O. y San Martín	Reparar canchas		
19-12-2024	Reserva 12	Empezar a desmontar Malla de la cancha de Baloncesto		
20-12-2024	Reserva 12	Continuar Desmontando Malla Empezar a instalar Malla Estacionada Nueva		
23-12-2024	Reserva 12	Colocar tubos en la parte del chup Seguir instalando Malla y reforzar Parales		
Coliseo Cubierto Xiua - Transversal 6 NO. 11 - 53 Sibaté				

	PLANTILLA DE CONTROL DE ACTIVIDADES DIARIAS			
	NOMBRE	Jorge Eliacer Carranza Roca		Mantenimiento
FECHA	ESCENARIO	ACTIVIDAD	FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR
24-12-2024	Reserva 12	continuar encerramiento		
26-12-2024	Reserva 12	continuar instalando malla		
27-12-2024	Reserva 12	continuar encerramiento		

OBLIGACIÓN # 3

Solicitar oportunamente y a través de los canales definidos por el IMDERS Sibaté los equipos, herramientas y demás elementos requeridos para el desempeño de sus actividades de mantenimientos locativos, previendo y sujetándose a los recursos físicos y disponibilidad de los mismos tenida por el IMDERS Sibaté.



OBLIGACIÓN # 4

Efectuar el traslado de muebles, equipos, herramientas, materiales y demás elementos que requiera para la ejecución del contrato



OBLIGACIÓN # 5

Apoyar los eventos institucionales deportivos y/o recreativos en los que se requieran acciones de funcionamiento de elementos de los escenarios, así como acciones correctivas y/o preventivas de la infraestructura deportiva durante el desarrollo de las actividades institucionales



OBLIGACIÓN # 6

Presentar informe mensual por escrito acompañado de registros fotográficos y planilla de actividades realizadas durante la ejecución contractual

[illegible]

OBLIGACIÓN # 7

Las demás que le asean asignadas por el supervisor del contrato y/o el director ejecutivo del IMDERS SIBATÉ, y que sean inherentes, conexas o afines al objeto contractual

OBLIGACIÓN # 8

Dar cumplimiento a las obligaciones con el sistema de seguridad social en salud y pensiones y presentarlos documentos respectivos que así lo acrediten, conforme a lo establecido en el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, la ley 789 de 2002, ley 828 de 2003 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen.

SoporteDePago.General.516664952.680431314408.pdf

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	780789
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	JORGE ELECER CARRANZA ROA		
CÓDIGO MUNICIPIO	SIBATÉ	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN	CRA 15 8 A-48 B-5 EL PROGRESO	TELÉFONO	09522
TIPO APORTANTE	SI INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo de
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERANDO PAGO APORTES SALUD, RENA Y ICSP (REFORMA TRIBUTARIA)	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

516664952	TIPO DE PLANILLA	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	20241209	NÚMERO AUTORIZACIÓN	IM0237430
		2024				

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTE SALUD	APORTE PENSION	APORTE SALUD	APORTE PENSION	APORTE SALUD	APORTE PENSION	APORTE SALUD	APORTE PENSION	TOTAL
2514	2514 COLPENSIONES	1	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000
SUBTOTAL			1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	Nº COTIZANTES	INCAPACITACIÓN POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL
2514	2514 COLPENSIONES	1	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000
SUBTOTAL			1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	Nº COTIZANTES	RESERVA PROFESIONALES	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL
2514	2514 COLPENSIONES	1	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000
SUBTOTAL			1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO	SUBSECTOR	SALARIO	PERIODO DE COTIZACIÓN	APORTE SALUD	APORTE PENSION	APORTE SALUD	APORTE PENSION	APORTE SALUD	APORTE PENSION	TOTAL
780789	JORGE ELECER CARRANZA ROA	INDEPENDIENTE	PRIVADA	1.300.000	12	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000
TOTAL												\$ 402.200

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **JORGE ANDRES CARRANZA CANTOR** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1072194662** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1072194662
NOMBRES Y APELLIDOS	JORGE ANDRES CARRANZA CANTOR
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	28/10/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	515
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 11/12/2024

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO. NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941.

Medellin: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Linea Nacional: 01 8000 519 519



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JORGE ELIECER CARRANZA ROA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79327859**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de diciembre de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JORGE ELIECER CARRANZA ROA** identificado con CC No. **79327859**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE SIBATE - NI. 800195132	Fecha de inicio de cobertura: 08/02/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 07/02/2024 Fecha fin de Contrato: 08/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022158958.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 5 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nº: 800.011.153-6 · Línea gratuita nacional: 01-8000-111-170 Teléfono: (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá, Teléfono: (601) 610 8184

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol @PositivaCol @PositivaSeguros

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

www.positiva.gov.co



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

19/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JORGE ELIECER CARRANZA ROA** con **Cédula de Ciudadanía** número **79327859**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488413666543
Fecha de apertura	25/02/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					79327859				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					JORGE ELIECER CARRANZA ROA					CUNDINAMARCA					I-INDEPENDIENTES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CRA 10 # 8A-48 B. EL PROGRESO					02-INDEPENDIENTE					2024				
DIRECCIÓN:					SIBATE					DEPARTAMENTO:					MES				
TIPO APORTANTE:					TELÉFONO:					5295122					diciembre AÑO				
TIPO EMPRESA:					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per					MORA				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO PLANILLA:					5166644952				
										PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
										DÍAS DE MORA:					0				
										FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2024/12/09				
										NÚMERO AUTORIZACIÓN:					0462537430				

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	\$ 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				\$ 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

LIQUIDACIÓN 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						SEGURIDAD SOCIAL						DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO
1	CC 79327859	CARRANZA ROA JORGE ELIECER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.300.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	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	\$ 79327859	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 402.200