

Bogotá D.C. 31 de marzo de 2025

Doctora
Diana Paola Suárez.
Directora Financiera.
Superintendencia de Transporte
Bogotá D.C.

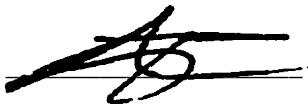
Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N°3 del Contrato de Prestación de Servicios N° 158-2025.

En mi condición de ejecutor del contrato 158-2025 del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. Formato de pago GF-FR-001 Versión 5.
2. Informe de ejecución de actividades del periodo. (1 original).
3. Soporte de pago de seguridad social.
4. RUT

No siendo otro el fin del presente, quedo atenta a cualquier observación de su parte.

Cordialmente,



Julio César Rodríguez Suárez
CEDULA: 1.026.264.493
CORREO: juliocrodriguezs@gmail.com

INFORME N°: 3

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°:	158	de	2025
Objeto:	369_Prestar sus servicios profesionales especializados apoyando la gestión del Despacho de la Delegatura de Puertos en las proyecciones, revisiones y aprobaciones técnicas requeridas en los proyectos portuarios marítimos y fluviales, bajo su supervisión		
Contratista:	JULIO CESAR RODRIGUEZ SUAREZ		
N°. Cédula del contratista	1.026.264.493		
Periodo de Ejecución Informado:	Del 01-03-2025 hasta el 30-03-2025		
Valor del contrato incluido sus adiciones:	\$ 86.149.734,00		
Plazo del contrato:	11 meses y 3 días		

CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

El contratista manifiesta que efectuó los aportes al sistema de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

N°	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencias / Productos Obtenidos
1	Apoyar en la revisión técnica de los Reglamentos de Condiciones Técnicas de Operación de instalaciones portuarias de acuerdo con el tipo de permiso portuario y la normatividad vigente.	Se remitió formato de revisión y aprobación correspondiente al Reglamento de Condiciones Técnicas de Operación para la Instalación Portuaria denominada ATUNAMAR.- Cartagena	Documento de trabajo
2	Brindar apoyo para firma de la Superintendente Delegada de Puertos, las comunicaciones pertinentes, emitiendo concepto favorable o devolviendo para ajustes, como consecuencia de la revisión técnica efectuada a los Reglamentos de Condiciones Técnicas de Operación de instalaciones portuarias de acuerdo con el tipo de permiso portuario y la normatividad vigente.	Se adelanto diligenciamiento de la matriz de priorización indicadores sostenibilidad Portuaria remitida por parte del Departamento Nacional de Planeación.	Documento de trabajo
3	Apoyar en la preparación y actualización de una base de datos con la información contenida en los Reglamentos de Condiciones Técnicas de Operación para facilitar su vigilancia, inspección y	Se realizo actualización de la base de datos correspondiente a Reglamentos de Condiciones Técnicas de Operación aprobados en la actual vigencia	Documento de trabajo

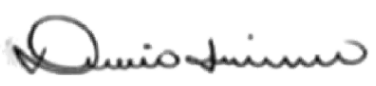
Proceso Gestión Contractual
Formato de Informe de Actividades Para Contratos de
Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión

Código: GC-FR-015
Versión: 3
Fecha de aprobación:
 12-Jun-2024

	control.		
4	Apoyar en la preparación del grupo de la Delegatura de Puertos para que en el marco de las visitas técnicas realizadas a las instalaciones portuarias se verifique en campo el cumplimiento de lo consignado en el RCTO.	Se adelantaron reuniones de preparación al equipo de la Delegatura de Puertos para la auditoria a desarrollar por parte de la Organización Marítima Internacional.	Documento de trabajo
5	Presentar informes mensuales de la ejecución de las obligaciones contractuales.	El presente documento corresponde al tercer informe de ejecución de actividades en el marco del contrato 158 de 2025	Documento Código: GC-FR-015
6	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto. El contratista deberá presentar evidencias y entregables, tales como registro fotográfico, correos y los archivos generados y del estado del material generado.	Acompañamiento a la Superintendente delegada de puertos a las reuniones asignadas.	Documento de trabajo

Nota: Insertar las filas necesarias de acuerdo con la cantidad de obligaciones contractuales

Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los 31 días del mes de marzo del año 2025

	
EL SUPERVISOR	EL CONTRATISTA
Dina Rafaela Sierra Rochels Superintendente Delegada de Puertos	Julio César Rodríguez Suárez C.C. 1.026.264.493

Nota 1: Las firmas del presente informe, en ningún caso, deberán quedar aisladas del contenido del documento.

Nota 2: El presente informe, APLICA exclusivamente para los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión y profesionales.

Nota 3: El presente es un modelo sirve como guía para el supervisor y el contratista. Si el informe lo requiere, se puede utilizar las hojas que sean necesarias, se recomienda precisar la actividad desarrollada para cada una de las tareas asignadas.

Nota 4: Diligenciar este formato con Tipo de letra: Arial Tamaño 10

		Proceso Gestión Financiera Informe de pago periódico de supervisión de contratos		Código: GF-FR-001 Versión: 5 Fecha de Aprobación: 24-ene-2024								
Dependencia:	Delegatura Puertos	Cuenta de Cobro N°:	3 de 12	Fecha de Diligenciamiento:	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr><tr><td>31</td><td>3</td><td>2025</td></tr></table>	Día	Mes	Año	31	3	2025	
Día	Mes	Año										
31	3	2025										
1. ACTO ADMINISTRATIVO - DATOS ESPECIFICOS												
TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	No. de Contrato:	158	Vigencia:	2025	Fecha de iniciación:	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr><tr><td>28</td><td>1</td><td>2025</td></tr></table>	Día	Mes	Año	28	1	2025
	Día	Mes	Año									
	28	1	2025									
	Fecha Suscripción Contrato:	27 de enero de 2025		Fecha de terminación:	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr><tr><td>31</td><td>12</td><td>2025</td></tr></table>	Día	Mes	Año	31	12	2025	
	Día	Mes	Año									
	31	12	2025									
	N° CDP:	32025	Fecha :	8 de enero de 2025	Duración:	11 Meses 3 Días						
	N° RP:	23725	Fecha :	27 de enero de 2025	Periodo a pagar:	Del 01-03-2025 hasta el 30-03-2025						
N° Póliza:	21-46-101106345	Fecha :	28 de enero de 2025	Suspensión No.:								
ARL:	POSITIVA	Fecha cobertura:	28 de enero de 2025	Adición: No.:								
				Prorroga: No.:								
				Cesión:								
OBJETO:	369_Prestar sus servicios profesionales especializados apoyando la gestión del Despacho de la Delegatura de Puertos en las proyecciones, revisiones y aprobaciones técnicas requeridas en los proyectos portuarios marítimos y fluviales, bajo su supervisión											
2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA												
Nombre/Razón Social :	JULIO CESAR RODRIGUEZ SUAREZ											
Identificación:	Tipo documento:	CEDULA DE CIUDADANIA	Número:	1.026.264.493	D.V. 6							
Dirección Domicilio:	calle 12 No. 5 - 32	Correo Electrónico Personal:	juliocrodriguez@gmail.com									
No. Teléfono Fijo:	3208640607	Extensión Oficina:		Celular:	3208640607							
Tipo de Cuenta Bancaria	AHORROS	Nombre del Banco al cual pertenece la cuenta:	BBVA Colombia									
	Pensionado:	NO	Certificación:									
2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	Seleccione: ☒ Persona Natural ☐ Facturador con IVA ☐ Facturador sin IVA ☒ Regimen Simple ☒ R.U.T. (Actividad Económica P/pal)											
	74901		Tarifa: 8,66									
	He verificado esta información frente al RUT : SI											
	3. INFORMACIÓN FINANCIERA											
Valor Inicial del contrato:	\$ 86.149.734,00											
Adición Numero:												
Valor Total del contrato:	\$ 86.149.734,00											
Valor a pagar en el periodo:	\$ 7.738.000,00											
4. AUTORIZACIÓN DE PAGO												
Certifico que las actividades correspondientes al periodo cobrado se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato y que el contratista cumplió con los aportes al sistema general de de seguridad social conforme a las normas vigentes, encontrándose a paz y salvo, por lo tanto se considera procedente continuar el tramite de pago.												
El contratista presentó el informe correspondiente:		SI	El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI									
Nota: El informe para contratos de prestación de servicios, debe reposar en la carpeta de cada contrato; la Dirección Financiera no requiere copia de dicho informe.												
Nombre Supervisor		Dina Rafaela Sierra Rochels										
Cedula de Ciudadanía		37332162										
Cargo		Superintendente Delegada de Puertos										
Teléfono y Extensión:												
		RADICADO										

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026264493		RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12#5-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4751815	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1283029358	9481963164	I	2025/03/21	2025/02/21	NEQUI	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	
1	CC	1026264493	RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No													X														
Total		Afiliados(1)																																

						SALARIO			PENSION											SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 6.560.000	No		PORVENIR	30	\$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800		COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	12,5%	\$ 178.000	\$
																				\$ 227.800						\$ 178.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 178.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.423.500	0,522%	1	\$ 7.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 178.000						\$ 0						\$ 7.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026264493		RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12#5-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4751815	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1283029358	9481963164	I	2025/03/21	2025/02/21	NEQUI	\$413,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026264493		RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12#5-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4751815	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1326198697	9482984624	N	2025/03/21	2025/03/10	BANCO CAJA SOCIAL	\$485,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO									NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	1026264493	RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A	X								o							
2	CC	1026264493	RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												C	X															
Total Afiliados(1)																																			

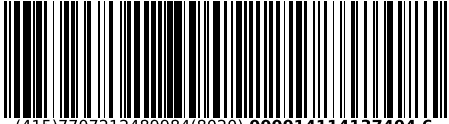
Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD								
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 6.560.000	No		PORVENIR	30	(\$ 1.423.500)	16%	SIN RIESGO	(\$ 227.800)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	(\$ 227.800)		COMPENSAR	30	(\$ 1.423.500)	12,5%	(\$ 178.000)	\$
							\$ 6.560.000	No		PORVENIR	30	\$ 3.095.200	16%	SIN RIESGO	\$ 495.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 495.300		COMPENSAR	30	\$ 3.095.200	12,5%	\$ 386.900	\$
																					\$ 267.500						\$ 208.900	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	(\$ 178.000)		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	(\$ 1.423.500)	0,522%	1	(\$ 7.500)	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
0	\$ 386.900		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 3.095.200	0,522%	1	\$ 16.200	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 208.900					\$ 0						\$ 8.700				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1026264493		RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 12#5-32		BOGOTA-BOGOTA D.E.		4751815	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora	Valor			
2025-02	2025-02	1326198697	9482984624	N	2025/03/21	2025/03/10		BANCO CAJA SOCIAL		0	\$485,100			
RESUMEN DE PAGO														
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$267,500	\$0		\$0		\$267,500			
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$267,500	\$0		\$0		\$267,500			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,700	\$0		\$0		\$8,700			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$8,700	\$0		\$0		\$8,700			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,900	\$0		\$0		\$208,900			
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$208,900	\$0		\$0		\$208,900			
TOTAL					1	\$485,100	\$0		\$0		\$485,100			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141141374046			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114137404 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 2 6 2 6 4 4 9 3		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 2 6 2 6 4 4 9 3			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido RODRIGUEZ		32. Segundo apellido SUAREZ		33. Primer nombre JULIO		34. Otros nombres CESAR	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal CL 12 5 32 A P 1906							
42. Correo electrónico juliocrodriguezs@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 2 0 8 6 4 0 6 0 7		45. Teléfono 2 3 1 7 4 6 9 6 4 4 5	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 4 9 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3, 1 2, 0 1	48. Código 0 0 1 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 3, 0 1, 0 2	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026264493		RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12#5-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4751815	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1313326652	9482749022	I	2025/02/21	2025/03/05	BANCO CAJA SOCIAL	\$416,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	
1	CC	1026264493	RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No													X														
Total		Afiliados(1)																																

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD								
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 6.560.000	No		PORVENIR	30	\$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800		COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	12,5%	\$ 178.000	\$	
																				\$ 227.800							\$ 178.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 178.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.423.500	0,522%	1	\$ 7.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 178.000					\$ 0						\$ 7.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026264493		RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 12#5-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4751815	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1313326652	9482749022	I	2025/02/21	2025/03/05		BANCO CAJA SOCIAL		12	\$416,600
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$1,800		\$0	\$229,600	
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,800		\$0	\$229,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$100		\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100		\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$1,400		\$0	\$179,400	
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$1,400		\$0	\$179,400	
TOTAL					1	\$413,300	\$3,300		\$0	\$416,600	