Ibagué, 28 de marzo de 2025.

Doctor
JUAN ESTEBAN ESPINEL DIAZ
Secretario General – Supervisor del Contrato
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
Ciudad.

ASUNTO: Presentación Informe Contrato de Prestación de Servicios.

Yo, **Nicolás Baez Tobar,** con C.C.No. **1.234.646.495,** en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. **044 de 2025** suscrito con el Concejo Municipal de Ibagué, presento a su consideración el informe de actividades con sus soportes del periodo comprendido:

FECHA	**DÍA**	**MES**	**AÑO**		**DÍA**	**MES**	**AÑO**
PERIODO INFORME	**26**	**02**	**2025**	**HASTA**	**25**	**03**	**2025**
ACTA DE INICIO	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**TERMINACIÓN**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	26	**02**	**2025**		**25**	**05**	**2025**
OTRO SI				**HASTA**			

NUMERO DE CUENTA PARA EFECTUAR EL PAGO	**ENTIDAD BANCARIA**	**TIPO DE CUENTA**
85319903	**Un**	**Ahorros**

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que los documentos adjuntos al presente informe corresponden a los aportes realizados para el mes de **Febrero de 2025 y Marzo de 2025**, al **Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Aseguradora de Riesgos laborales – A.R.L.** requeridos para el trámite de la cuenta correspondiente al informe No. **01** del contrato, cuyo valor mensual es de **($3.333.333).**

DOCUMENTO	**No.PLANILLA o PIN**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**
SEGURIDAD SOCIAL FEBRERO	7961557891	$210.000	$268.800	$8.800
SEGURIDAD SOCIAL MARZO	7961561544	$236.700	$303.000	$9.900
PAGO ADICIONAL SEGURIDAD SOC.		$	$	$
PAGO TOTAL	$1.037.200			

Atentamente,

Nicolás Baez Tobar
C.C. 1.234.646.495 de Ibagué

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 044

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NICOLAS BAEZ TOBAR			DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		1.234.646.495		
PERIODO DEL INFORME	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		26	02	2025		25	03	2025

OBJETO CONTRACTUAL:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA QUE, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACION O DEPENDENCIA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS, SE ENCARGUE DE BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE SE ADELANTAN Y QUE SON DE CONOCIMIENTO DE LA CORPORACIÓN.

OBLIGACIONES:

1. CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA Y BAJO SU PROPIA RESPONSABILIDAD.

2. APOYAR Y PARTICIPAR EN REUNIONES Y COMITÉS CONFORME A LAS INSTRUCCIONES Y DELEGACIONES QUE LE ASIGNE LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y PROCESO MISIONALES Y DE APOYO CUANDO SE REQUIERAN.

3. APOYAR EN LA PROYECCIÓN DE INFORMES DIRIGIDOS A LOS ORGANISMOS DE CONTROL Y DE RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS PRODUCIDOS POR ELLOS, EN LO QUE SEA DE COMPETENCIA DE LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ Y PARA LA CIUDADANÍA EN GENERAL, CUANDO LE SEAN SOLICITADOS.

4. APOYAR EN ACTIVIDADES DE NATURALEZA JURÍDICA DE COMPETENCIA DE LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ, CUANDO SE REQUIERA.

5. APOYAR A LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ EN LOS ASPECTOS JURÍDICOS QUE SE NECESITEN POR DISPOSICIÓN DEL PRESIDENTE DEL CONCEJO MUNICIPAL.

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 044

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NICOLAS BAEZ TOBAR			DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		1.234.646.495		
PERIODO DEL INFORME	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		26	02	2025		25	03	2025

6. REALIZAR LA REPRESENTACIÓN Y/O ASISTENCIA JUDICIAL EN LOS PROCESOS CONTENCIOSOS ADMINISTRATIVOS, CONSTITUCIONALES Y DE OTRA ÍNDOLE DONDE SE APARTE EL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ, PREVIO OTORGAMIENTO DE PODER POR EL PRESIDENTE DEL CONCEJO MUNICIPAL CUANDO SE LE REQUIERA.

7. PRESENTAR LOS INFORMES QUE LE SEAN SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

8. ACTUAR CON LEALTAD, RESPONSABILIDAD, BUENA FE Y CON DILIGENCIA PROFESIONAL DURANTE LA CELEBRACIÓN, EJECUCIÓN Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

9. LAS DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

10. CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, DE ACUERDO CON LO PREVISTO POR LA LEY 1150 DE 2007 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA Y BAJO SU PROPIA RESPONSABILIDAD.

Se cumplió esta actividad, al desarrollarse con autonomía las obligaciones derivadas del contrato estatal.

2. APOYAR Y PARTICIPAR EN REUNIONES Y COMITÉS CONFORME A LAS INSTRUCCIONES Y DELEGACIONES QUE LE ASIGNE LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y PROCESO MISIONALES Y DE APOYO CUANDO SE REQUIERAN.

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 044

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NICOLAS BAEZ TOBAR			DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		1.234.646.495		
PERIODO DEL INFORME	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		26	02	2025		25	03	2025

En el periodo informado y por instrucción de la Presidencia de la Corporación, se participó indirectamente en la reunión sostenida con la Administración Municipal para el fortalecimiento del transporte público, de acuerdo con la iniciativa que busca implementar dispositivos tecnológicos de alerta denominados “botones de pánico” en vehículos de transporte público.

La participación consistió en brindar asesoría verbal a la Presidencia y concejales acerca de la viabilidad jurídica de la implementación de la estrategia de acuerdo con la Ley 418 de 1997, prorrogada y modificada por las Leyes 548 de 1999 y 782 de 2002.



3. APOYAR EN LA PROYECCIÓN DE INFORMES DIRIGIDOS A LOS ORGANISMOS DE CONTROL Y DE RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS PRODUCIDOS POR ELLOS, EN LO QUE SEA DE COMPETENCIA DE LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ Y PARA LA CIUDADANÍA EN GENERAL, CUANDO LE SEAN SOLICITADOS.

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 044
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NICOLAS BAEZ TOBAR			DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		1.234.646.495		
PERIODO DEL INFORME	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		26	02	2025		25	03	2025

En el periodo informado, no fue solicitado por la Presidencia de la Corporación dar respuesta a informes de organismos de control o requerimientos en general.

4. APOYAR EN ACTIVIDADES DE NATURALEZA JURÍDICA DE COMPETENCIA DE LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ, CUANDO SE REQUIERA.

En el periodo informado, por instrucción de la Presidencia de la Corporación, se apoyó jurídicamente a los H. Concejales Carlos Mauricio Beltrán Sánchez; Silvia Ortiz y Aura Galeano Villamizar, esta última H. Concejal como miembro de la Mesa Directiva de la Corporación, en la formulación, revisión y análisis jurídico del proyecto de acuerdo *"Por medio del cual se implementan medidas para la prevención y atención del acoso sexual en espacios públicos y de transporte en la ciudad de Ibagué";* proyecto que tiene por propósito establecer un marco de acción integral para abordar el acoso sexual en espacios públicos en la ciudad de Ibagué, con base en experiencias exitosas implementadas en otras ciudades del país. La implementación de estrategias de sensibilización, capacitación, vigilancia y atención oportuna de las víctimas permitirá garantizar espacios más seguros e inclusivos para todas las mujeres.

SILVIA ORTIZ Acción y Evolución Beltrán AURA GALEANO "Un Aura diferente para Ibagué" Concejal 2024 - 2027

Marzo 8 de 2025,

Honorables Concejales
Concejo Municipal de Ibagué
E. S. D.

REFERENCIA	PROYECTO DE ACUERDO POR MEDIO DEL CUAL SE IMPLEMENTAN MEDIDAS PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL ACOSO SEXUAL EN ESPACIOS PÚBLICOS Y DE TRANSPORTE EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ

Honorables Concejales, **MAURICIO BELTRÁN SÁNCHEZ, AURA GALEANO VILLAMIZAR,** y **SILVIA CRISTINA ORTIZ AGUDELO,** actuando en calidad de concejales de la ciudad de Ibagué, de manera respetuosa me permito presentar para su consideración el presente proyecto de acuerdo *"Por medio del cual se implementan medidas para la prevención y atención del acoso sexual en espacios públicos y de transporte en la ciudad de Ibagué"*

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 044								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**NICOLAS BAEZ TOBAR**			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		**1.234.646.495**		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		26	**02**	**2025**		**25**	**03**	**2025**



Lo anterior en el marco del día internacional de la mujer, ampliamente promovido desde la Presidencia de la Corporación.

5. APOYAR A LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ EN LOS ASPECTOS JURÍDICOS QUE SE NECESITEN POR DISPOSICIÓN DEL PRESIDENTE DEL CONCEJO MUNICIPAL.

Por disposición de la Presidencia de la Corporación, se apoyó jurídicamente a algunos Honorables Concejales miembros de la Comisión Primera o del Plan, y de la Comisión Segunda o de Presupuesto y Asuntos Fiscales, para analizar jurídicamente la respuesta de la Secretaría de Hacienda frente a la citación de control político que se realizó el 13 de marzo de 2025; citación que se encontraba relacionada con aspectos de recaudo tributario e inversión de recursos.

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 044								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**NICOLAS BAEZ TOBAR**			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		**1.234.646.495**		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		26	**02**	**2025**		**25**	**03**	**2025**

GESTIONES REALIZADAS RECUPERACIÓN DE CARTERA		
DIRECCIÓN DE RENTAS	$	16.641.729.594,00
DIRECCIÓN DE TESORERÍA	$	5.923.786.431,00
TOTAL	$	22.565.516.025,00

Se recuperaron casi 22 mil millones por concepto de Impuesto Predial, mediante recuperación de cartera. **Esto es una sexta parte (16%) del recaudo total del predial que fueron 132 mil millones. ¿Cómo hacer para que pueda subir el porcentaje respecto de la cartera? ¿Qué pueda aumentar la recuperación?**

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO

VALORES RECAUDADOS POR LAS DIFERENTES ACCIONES DE RECUPERACIÓN DE CARTERA IMPLEMENTADAS EN EL AÑO 2024

01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2024	
DESCRIPCION	**RECAUDO VIGENCIAS ANTERIORES ACUMULADA**
Impuesto de industria y comercio	**2.960.757.101**
Impuesto de industria y comercio - sobre actividades comerciales	1.094.481.105
Impuesto de industria y comercio - sobre actividades industriales	275.767.034
Impuesto de industria y comercio - sobre actividades de servicios	1.590.508.962

Cifras tomas de la ejecucion de ingresos definitiva aportada por la Dirección de Presupuesto

En el ICA se recuperó poco, ya que 2960 millones representa **aproximadamente el 2.55% de 116.000 millones. ¿Qué diferencia o dificultades se tienen con los comerciantes para la recuperación de cartera? ¿Por qué esa diferencia tan**

6. REALIZAR LA REPRESENTACIÓN Y/O ASISTENCIA JUDICIAL EN LOS PROCESOS CONTENCIOSOS ADMINISTRATIVOS, CONSTITUCIONALES Y DE OTRA ÍNDOLE DONDE SE APARTE EL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ, PREVIO OTORGAMIENTO DE PODER POR EL PRESIDENTE DEL CONCEJO MUNICIPAL CUANDO SE LE REQUIERA

En el periodo informado, la Presidencia de la Corporación no requirió intervención judicial en procesos contencioso administrativos o de cualquier otra índole donde sea parte la Corporación, igualmente, no fue conferido poder alguno.

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 044

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NICOLAS BAEZ TOBAR			DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		1.234.646.495		
PERIODO DEL INFORME	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		26	02	2025		25	03	2025

7. PRESENTAR LOS INFORMES QUE LE SEAN SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

En el periodo informado, no fueron solicitados informes por el Supervisor del contrato.

8. ACTUAR CON LEALTAD, RESPONSABILIDAD, BUENA FE Y CON DILIGENCIA PROFESIONAL DURANTE LA CELEBRACIÓN, EJECUCIÓN Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

En todo momento de la relación contractual se actuó con lealtad, responsabilidad y diligencia profesional. Los asuntos encomendados durante el presente periodo fueron atendidos de manera oportuna.

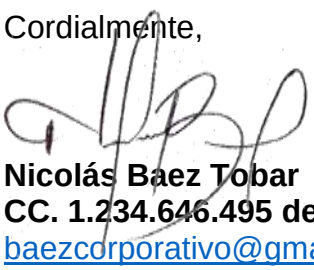
9. LAS DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

Se cumplió esta obligación de conformidad con lo previamente expuesto.

10. CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, DE ACUERDO CON LO PREVISTO POR LA LEY 1150 DE 2007 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES.

Se realizaron los pagos de aportes parafiscales para los periodos de febrero y marzo de 2025 de conformidad con el porcentaje que corresponde según el valor de honorarios a cancelarse conforme el periodo contractual.

Cordialmente,



Nicolás Baez Tobar
CC. 1.234.646.495 de Ibagué
baezcorporativo@gmail.com
3186941836

Ibagué, 28 de marzo de 2025

SEÑORES
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE
Palacio Municipal

ASUNTO: Certificación juramentada de NO OBLIGADO A FACTURAR ELECTRONICAMENTE

Apreciados Señores:

Yo, **NICOLÁS BAEZ TOBAR,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.234.646.495 manifiesto bajo gravedad de juramento estoy clasificado como **NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA DE VENTA NI DOCUMENTO EQUIVALENTE**, de acuerdo a lo preceptuado en el en Numeral 3. Del Artículo 7 de la Resolución 042 de 2020 en concordancia con el Numeral 3. Artículo 1.6.1.4.3 Decreto 1625 de 2016 , dado que cumplo con la **totalidad** de los siguientes requisitos establecidos en los parágrafos 3° y 5° del artículo 437 del Estatuto Tributario:

1. En el año anterior o en el año en curso obtuve ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT.

2. No tengo más de un establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio donde ejerzo mi actividad.

3. En el establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio no desarrollo actividades bajo franquicia, concesión, regalía, autorización o cualquier otro sistema que implique la explotación de intangibles.

4. No soy usuario aduanero

5. No he celebrado en el año inmediatamente anterior ni en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT.(**$148.442.000)**

6. El monto de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas con el impuesto sobre las ventas – IVA, no supere la suma de 3.500 UVT. **$148.442.000)**

Cordialmente,

NICOLÁS BAEZ TOBAR
C.C. No. 1.234.646.495

Contrato de prestación de servicios No. 044 de 2025

DOCUMENTO SOPORTE PARA ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR NI RESPONSABLES DEL IMPUESTO DE IVA

(Artículo 1.6.1.4.3 Y 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016)

Numero: CMI-_____

(Autorización rango DIAN No. 13028036700791)

ADQUIRIENTE DE SERVICIO:

CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE

NIT.890.706.839-2

PRESTADOR DEL SERVICIO:

Nombre: **Nicolás Baez Tobar**

Cedula: **1.234.646.495** Numero Celular: **3186931836**

DETALLE DEL SERVICIO:

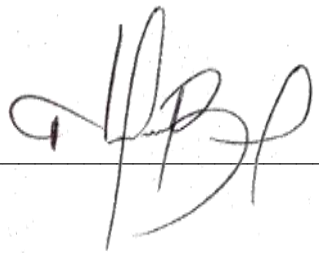
Presentación de informe No. **01,** Correspondiente a la ejecución del Contrato No. **44,** cuyo periodo de actividades va entre el día **26 de febrero de 2025** al día **25 de marzo de 2025**

FECHA: 28 de marzo de **2025**

VALOR DE LA TRANSACCION:

$ **3.333.333**

FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO: _____



MUNICIPAL
AGUÉ

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

EL SECRETARIO GENERAL
DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que, una vez efectuadas las labores de supervisión, seguimiento y control, asignadas en el Contrato de Prestación de Servicios No. **044 de 2025,** se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones propias del mismo por parte del (la) CONTRATISTA **NICOLÁS BAEZ TOBAR** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.234.646.495** expedida en **Ibagué.**

Que, en desarrollo del mismo ha presentado el informe correspondiente al periodo comprendido entre el **26** de **febrero** de **2025** al **25** de **marzo** de **2025** y es procedente efectuar el respectivo pago.

Dada en Ibagué, a los **28** días del mes de **marzo** del año **2025.**

JUAN ESTEBAN ESPINEL DIAZ
Supervisor

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
Ciudad.

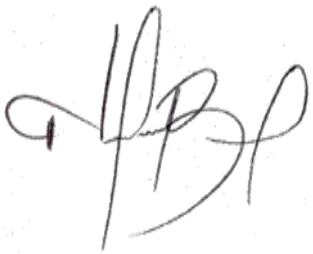
Yo, Nicolás Baez Tobar, Identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma y bajo la gravedad de juramento manifiesto:

1. Soy responsable de IVA SI _____ NO __x___
2. SI___ NO__x_ soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2022.
3. De conformidad a la Ley 1943 de 2018, informo que:
   SI ___ NO __x_ tengo trabajadores asociados a la actividad 1____, 2 o más ____.
4. SI ____ NO _x___ cuento con un certificado por intereses o corrección monetaria cancelados por el año 2023, en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte (____ folios).
5. SI ___ NO _x__ cuento con un certificado por los pagos de medicina prepagada durante el año 2022. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.
6. SI ____ NO _x___ cuento con dependientes. En caso afirmativo, esta deducción no está siendo utilizada por otro contribuyente, en relación con el o los siguiente (s) dependiente (s):

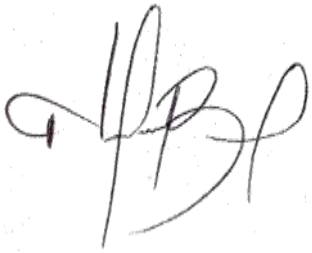
Nombres y Apellidos	**Documento de Identidad**	**Parentesco**	**Calidad de Dependiente**

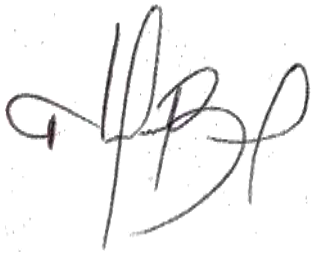
La Calidad de Dependiente, está definida en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de enero de 2013, se debe señalar el numeral al cual corresponda (1,2,3,4 o 5) por los numerales 3,4 y 5 según sea el caso se debe anexar certificado.

La presente declaración se expide a los **28** días del mes de **marzo** del **2025**, como requisito para el pago o abono en cuenta en el presente mes.



Firma: Nicolás Baez Tobar
C.C. No 1.234.646.495 de Ibagué





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1234646495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS BAEZ TOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 3 #7A-09 BELEN	TELÉFONO:	3186941
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7961557891**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1291595612

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 268.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 268.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 210.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 210.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 487.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 487.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1234646495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS BAEZ TOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 3 #7A-09 BELEN	TELÉFONO:	3186941
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7961557891**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1291595612	

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	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.800	$ 0	$ 268.800
SUBTOTALES:										**$ 268.800**	**$ 0**	**$ 268.800**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 210.000
SUBTOTALES:													**$ 210.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 210.000**

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 1234646495	BAEZ TOBAR NICOLAS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.680.000				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.680.000	$ 210.000	$ 0	$ 210.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.680.000	123464649	$ 8.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 487.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1234646495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS BAEZ TOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 3 #7A-09 BELEN	TELÉFONO:	3186941
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7961561544**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1328078598

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 303.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 303.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 236.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 236.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 549.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 549.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1234646495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS BAEZ TOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 3 #7A-09 BELEN	TELÉFONO:	3186941
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7961561544**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1328078598

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	$ 303.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.000	$ 0	$ 303.000
SUBTOTALES:										**$ 303.000**	**$ 0**	**$ 303.000**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.700	$ 0	$ 0	$ 236.700
SUBTOTALES:													**$ 236.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 236.700**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 9.900
SUBTOTALES:									**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.900**

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	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 1234646495	BAEZ TOBAR NICOLAS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.893.600				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.893.600	$ 303.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.893.600	$ 236.700	$ 0	$ 236.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.893.600	123464649	$ 9.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 549.600

Planilla Pagada