	DIRECCIÓN DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCION	Dirección de **Grupos de Especial Protección**
	REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y DIRECCION DE CONTABILIDAD.	

MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE LA DIRECCIÓN DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y DIRECCION DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**STEPHANY ARRIETA ROJAS**	**No. CONTRATO 0227-25**
DETALLE:	ACTA PARCIAL ○ ACTA FINAL ●	

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME EVIDENCIAS MEDIO MAGNETICO

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA OFICINA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME EVIDENCIAS MEDIO MAGNETICO

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES: DEBEN INCLUIR COPIA DEL CEPAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SÍ: COPIA DEL OTRO SI.

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

● **CUENTA DE COBRO**

○ **ACTA PARCIAL** **LIQUIDACIÓN** ●

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA. PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

Barrancabermeja, Junio de 2025

CUENTA DE COBRO FINAL Y DE LIQUIDACIÓN
Contrato No. 0227-25

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

STEPHANY ARRIETA ROJAS
C.C. No. **1.037.613.647** de **ENVIGADO**

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($3.600.000,00)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION DE ACTIVIDADES**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **PROFESIONALES** N°**0227-25**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA AMBIENTAL PARA BRINDAR APOYO CON LA VERIFICACIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LOS INFORMES TÉCNICOS Y BASES DE DATOS DE LA SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR JUVENTUD E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**01 de Mayo de 2025**	
	29 de Mayo de 2025	
NOTA 1: Teniendo en cuenta lo contemplado en el artículo 9 del Decreto 2231 del 2023. Manifiesto por escrito y bajo gravedad del juramento que **NO** tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos que reporto en la factura electrónica o documento equivalente electrónico.		
NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.		
NOTA 3: Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la:		
ENTIDAD BANCARIA: TIPO DE CUENTA: CUENTA NUMERO:	**BANCO DAVIVIENDA** **CUENTA DE AHORROS** **488414023108**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

STEPHANY ARRIETA ROJAS
C.C. **1.037.613.647 de ENVIGADO**
Dirección: **Cra 56 N 40b -00**
Correo Electrónico: **stephany610@gmail.com**
Teléfono: **3012607563**

ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº 0227-25

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	STEPHANY ARRIETA ROJAS
IDENTIFICACION:	C.C No. 1.037.613.647 DE ENVIGADO
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA AMBIENTAL PARA BRINDAR APOYO CON LA VERIFICACIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LOS INFORMES TÉCNICOS Y BASES DE DATOS DE LA SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR JUVENTUD E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA."
VALOR:	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($14.400.000)
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)
DURACION:	CUATRO (04) MESES
SUPERVISOR:	DIRECTORA DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN O QUIEN HAGA SUS VECES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
FECHA DE INICIO:	30 DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACION:	29 DE MAYO DE 2025

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA– DIRECTORA DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN** – en su calidad de Supervisora y **STEPHANY ARRIETA ROJAS** – Contratista, con el fin de suscribir la presente **Acta Final de Actividades y de Liquidación** del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. **CONSIDERANDO**

a). Que el Contrato de Prestación de Servicios N°. **0227-25** fue aprobado (firmado electrónicamente) en Plataforma del Secop II el día **28 de Enero de 2025,** con las características anteriormente identificadas, por un plazo de **Cuatro meses**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

b). Que el mismo se ha venido ejecutando desde el **30 del mes de Enero de 2025**, fecha en la cual se suscribió el acta de inicio.

c). Que **STEPHANY ARRIETA ROJAS,** Contratista, cumplió a satisfacción con el objeto contractual, el cual se venía ejecutando desde **el 30 de Enero de 2025 hasta el 29 de Mayo de 2025**

, según las actividades descritas en el contrato.

d). Que el contratista presentó todos los pagos de seguridad social integral correspondientes a los meses de ejecución contractual anteriores y para la presente **acta final y de liquidación** los meses de **Abril y Mayo de 2025,** conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 del Ministerio de Salud y la Protección Social.

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO A COBRAR

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el **01 del mes de Mayo de 2025 hasta el 29 del mes de Mayo de 2025** con las actividades descritas en el contrato N°.**0227-25,** tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1. APOYAR CON LA VERIFICACIÓN DE LOS INFORMES TÉCNICOS QUE ALLEGAN AL GRUPO DE ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA INCLUSION SOCIAL.	No se ejecutaron actividades en este alcance durante este periodo contractual.	N/A
2. APOYAR CON EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS LISTADOS CENSALES Y LISTADO DE BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES CENTROS VIDA Y CENTROS DE BIENESTAR DE LA JURISDICCIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.	1. Apoyé con el control, seguimiento y actualización de los listados censales y listado de beneficiarios de los centros vida y centros de Bienestar adscritos, para recopilar la base de datos que se establecerá en el presente año 2025.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
3. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS DIFERENTES MESAS DE TRABAJO Y REUNIONES QUE EJECUTE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA INCLUSION SOCIAL.	1. Brindé acompañamiento a la reunión programada por la Dirección de Grupos de Especial Protección, donde se hablaron temas para definir las funciones, responsabilidades y aspectos logísticos del equipo de trabajo para garantizar el desarrollo exitoso de las actividades institucionales dirigidas a personas adultas mayores.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
4. BRINDAR CAPACITACIÓN Y ORIENTACIÓN ADMINISTRATIVA Y TÉCNICA A LAS DIFERENTES ORGANIZACIONES QUE CONTRATAN CON LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA INCLUSION SOCIAL.	No se ejecutaron actividades en este alcance durante este periodo contractual.	N/A
5. LAS DEMAS QUE EL SUPERVISOR LE ASIGNE Y ESTEN RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	No se ejecutaron actividades en este alcance durante este periodo contractual	N/A

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta secretaría.

3. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

Que sobre valor y forma de pago, la cláusula Octava del anexo de condiciones del contrato electrónico establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 14.400.000)** que serán cancelados de la siguiente manera: **CUATRO (4)** Pagos contenidos en: **A) TRES (03)** pagos equivalentes con la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.600.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, **B) UN (1)** último pago equivalente a la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.600.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

4. BALANCE ECONOMICO DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final y de liquidación sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.600.000)** a favor del contratista.

5. PAGO DE SALUD, PENSIONES Y ARL DEL PERIODO A COBRAR

Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al mes de **Abril y Mayo de 2025**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **4603864200**			
Periodo cotizado	De	01 de Abril de 2025	
	Hasta	30 de Abril de 2025	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$230.400	$1.000	$231.400
Salud	$ 180.000	$800	$ 180.800
ARL	$7.600	$100	$7.700
Totales	**$418.000**	**$1.900**	**$419.900**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **5167208331**			
Periodo cotizado	De	01 de Mayo de 2025	
	Hasta	31 de Mayo de 2025	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$230.400	$0	$230.400
Salud	$ 180.000	$0	$ 180.000
ARL	$7.600	$0	$7.600
Totales	**$418.000**	$0	**$418.000**

Que las partes de común acuerdo proceden a realizar la liquidación bilateral del contrato, verificándose:

6. EJECUCION FISICA DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA– DIRECTORA DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN – Supervisora del Contrato, certifica que el contratista **STEPHANY ARRIETA ROJAS**, contribuyó al resultado de las actividades que a continuación se describen:

IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**SOPORTES** **EVIDENCIAS EN MAGNETICO.**
1. APOYAR CON LA VERIFICACIÓN DE LOS INFORMES TÉCNICOS QUE ALLEGAN AL GRUPO DE ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA INCLUSION SOCIAL.	1. Apoyé con la verificación de los informes técnicos de los Centros Vida correspondientes a la liquidación del convenio integral: San Miguel Arcángel y Mi querido Viejo; Así como la revisión Técnica de los informes del Centro de Bienestar San Antonio para su liquidación de convenio. 2. Apoyé con la verificación de los Documentos Técnicos de inscripción y registro de los adultos mayores de los Centros de Bienestar Pintando de Colores mi vejez, Manos amigas, La Milagrosa y Hogar de la Misericordia, Centro vida Mi querido viejo sede san silvestre y sede ciudadela pipaton, para confirmar existencia y novedades de los adultos mayores que estarán presentes en el convenio integral 2025.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
2. APOYAR CON EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS LISTADOS CENSALES Y LISTADO DE BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES CENTROS VIDA Y CENTROS DE BIENESTAR DE LA JURISDICCIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.	1. Apoyé con el control, seguimiento y actualización de los listados censales y listado de beneficiarios de los centros vida y centros de Bienestar adscritos, para recopilar la base de datos que se establecerá en el presente año 2025.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
3. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS DIFERENTES MESAS DE TRABAJO Y REUNIONES QUE EJECUTE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA INCLUSION SOCIAL.	1. Brindé acompañamiento y participación en la capacitación realizada en las oficinas de la Secretaría de Adulto Mayor, Juventud e inclusión social, donde se abordaron temas de Gestión documental: Tabla de retención documental, con el fin de establecer un plan de mejora para el Archivo de la Secretaría. 2. Brindé acompañamiento a la reunión programada por la Dirección de Grupos de Especial Protección, donde se hablaron temas de documentación y archivo, para la unificación de Criterios y seguimiento en el Drive de la Secretaria. 3. Brindé acompañamiento a la reunión programada por la Dirección de Grupos de Especial Protección, donde se hablaron temas para definir las funciones, responsabilidades y aspectos logísticos del equipo de trabajo para garantizar el desarrollo exitoso de las actividades institucionales dirigidas a personas adultas mayores.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.

4. BRINDAR CAPACITACIÓN Y ORIENTACIÓN ADMINISTRATIVA Y TÉCNICA A LAS DIFERENTES ORGANIZACIONES QUE CONTRATAN CON LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA INCLUSION SOCIAL.	1. Brindé capacitación y orientación en la reunión realizada con las diferentes Asociaciones que hacen parte de los Centros Vidas del Distrito, en donde se hablaron temas de documentación precontractual, presupuestos e inicio del Convenio integral para el presente año 2025.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
5. LAS DEMAS QUE EL SUPERVISOR LE ASIGNE Y ESTEN RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	1. Brindé atención, orientación y respuesta a los requerimientos que llegan sobre casos de Adultos Mayores a través de Correo electrónico y Dozzier, dando seguimiento a cada caso especial que requiere atención inmediata. 2. Brindé acompañamiento a la Actividad Primera Jornada presencial Habitante de Calle, realizada cerca a linderos del CASD. 3.Brindé atención, orientación y respuesta a los requerimientos que allegan sobre casos de Adultos Mayores a través de Correo electrónico, Dozzier y Centros de Bienestar, dando seguimiento a cada caso especial que requiere atención inmediata y en casos que así lo requieran, dando ingreso a Centros de Bienestar.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas

7. BALANCE ECONOMICO DEL CONTRATO

Que de acuerdo a lo anterior se presenta a continuación el balance financiero del Contrato objeto de la presente acta final y de liquidación:

VALOR DEL CONTRATO	**$14.400.000**	
VALOR ACTA PARCIAL 01- PAGADA		*$3.600.000*
VALOR ACTA PARCIAL 02- PAGADA		*$3.600.000*
VALOR ACTA PARCIAL 03- PAGADA		*$3.600.000*
VALOR PRESENTE ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		***$3.600.000***
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO		$0
SUMAS IGUALES	**$14.400.000**	**$14.400.000**

8. VERIFICACION CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATO

Comprobación de los aportes realizados por el contratista				
Mes	**Planilla N°**	**Valor aporte**	**Valor intereses**	**Valor total**
Enero de 2025	4590166352	$ 137.900	$1.300	$ 139.200
Febrero de 2025	7964476416	$ 413.300	$1.500	$ 414.800
Marzo de 2025	4597609314	$ 418.000	$0	$ 418.000
Abril de 2025	4603864200	$ 418.000	$1.900	$ 419.900
Mayo de 2025	5167208331	$ 418.000	$0	$ 418.000
TOTALES		**$1.805.200**	**$ 4.700**	**$1.809.900**

VALOR DEL CONTRATO	**$ 14.400.000** (Catorce Millones cuatrocientos Mil pesos). MCTE
MESES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO O DÍAS	Cuatro Meses (4)
VALOR APORTES MÍNIMOS QUE DEBE REALIZAR EL CONTRATISTA POR EL PERIODO CONTRACTUAL	$1.671.667,20
VALOR APORTES CANCELADOS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL	$1.805.200

9. DECLARACIONES.

1. Que el servicio contratado fue desarrollado bajo la supervisión de la **DIRECCION DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA** y recibido a satisfacción, tal como consta en la presente acta.

2. Que, durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social, según las actas parciales de cumplimiento e informes mensuales, los cuales obran en el expediente contractual.

3. Que el Contratista manifiesta que el Distrito de Barrancabermeja cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y el art. 60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

4. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Dirección de contabilidad para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al contrato identificado al inicio de la presente acta a nombre de **STEPHANY ARRIETA ROJAS,** y cumplen con lo requerido en el anexo de condiciones.

5. El contratista anexa los siguientes documentos: Oficio remisorio y Cuenta de Cobro.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los 09 JUN 2025

MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA
Directora de Grupos De Especial Protección
Supervisora.

STEPHANY ARRIETA ROJAS
Contratista

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Revisión Técnica				
Revisión Contable	NESTOR MENCO	TECN ADMON FRA		JUN-2025
Revisión Jurídica	Melissa Duque	Abogada CPS		9/6/25.
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTE
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037613647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			STEPHANY ARRIETA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CENTRO DE ECOPETROL EL PALMAR	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores 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:	4603864200		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0363424947

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 230.400	$ 1.000	$ 231.400
SUBTOTALES:										$ 230.400	$ 1.000	$ 231.400

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	$ 180.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 180.000	$ 800	$ 0	$ 180.800
SUBTOTALES:													$ 180.000	$ 800	$ 0	$ 180.800

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 100	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									$ 7.600	$ 100	$ 0	$ 7.700

LIQUIDACION 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	DCI	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1037613647	ARRIETA ROJAS STEPHANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.440.000	$103761364	$ 7.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 419.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037613647
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			STEPHANY ARRIETA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CENTRO DE ECOPETROL EL PALMAR	TELÉFONO:	2222222
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:	5167206331	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0959344637

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 0**	**$ 230.400**

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	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACION 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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1037613647	ARRIETA ROJAS STEPHANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.440.000	103761364	$ 7.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada