Inderba	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACION FISICA DE BARRANCABERMEJA	F: 02 PO.GTH
		Versión: 0.5
	FORMATO PAZ Y SALVO	Fecha: 03.09.20

Diligencie este PAZ Y SALVO y entréguelo al supervisor (Prestadores de servicios) o al área de Talento Humano (vinculación laboral), para el trámite de pago final de su vinculación contractual. Para el efecto debe obtener en cada una de las dependencias relacionadas la firma, cedula de quien otorga el paz y salvo y la fecha.

Recuerde que al terminar el contrato, el carnet debe ser devuelto a la oficina de Talento Humano.

DETALLE SERVIDOR PUBLICO			
NOMBRE Y APELLIDO (Completo) : Daniel Francisco Martínez Gil			
IDENTIFICACIÓN	CC: X	CE____	NUMERO: 1.098.660.672 de Bucaramanga
NUMERO DE CONTRATO			091-2025
FECHA TERMINACION CONTRACTUAL			Julio 7 del 2025
AREA: DIRECCION INDERBA			CARGO/ OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICOY/O TECNOLOGO PARA BRINDAR APOYO ADMINISTRATIVO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVAS POR LA PAZ Y LA EDUCACION EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

AREAS RESPONSABLES FIRMA PAZ Y SALVO	
Almacén	Archivo
CC N° 45.768.738	CC N° 63.472.610
FECHA Julio 22/2025	FECHA 22-07-25.
Talento Humano	Jefe Inmediato y/o Supervisor
CC N° 91.434.331	CC N° 13911734
FECHA Julio 22/2025	FECHA 28/07/2025

Inderba	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACION FISICA DE BARRANCABERMEJA	F: 41.PO.GJC
		Versión: 0.5
	EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	Fecha: 20.10.20

CONTRATO NUMERO: 091-2025		TIPO DE CONTRATO: (Marque con una x)					
Fecha: 08 de marzo de 2025	Valor: $10.400.000	Obra:	Suministro:	Consultoria:	Interventoria:		otro:
		Servicio:			X		

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA				
NOMBRE: Daniel Francisco Martinez Gil			NIT: 1098660672-8	
Telefono:	Fax:	Celular: 3152260166	Avantel:	
Correo electrónico: danny.mg88@gmail.com		Página Web:		Ciudad: Barrancabermeja
Dirección: Cra 18#48-41 B. Colombia	Representante:		Contacto:	

ACTIVIDAD DEL CONTRATISTA (Marque con una x)				
Constructor:	Consultor:	Proveedor:	X	Otro:

RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA FRENTE AL IVA (Marque con una x)						
1. Gran Contribuyente	2. Résponsable IVA	3. No Responsable IVA	X	4. Autoretenedor		Otro:

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

ASPECTO A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACION				
	E (5.0 -4.5)	B (4.4-4.0)	R (3.9-3.5)	M (< 3.5)	N/A
1. La Calidad del producto o servicio que presta el Contratista es	4.0				
2. El cumplimiento del plazo del Contrato es	4.0				
3. El cumplimiento de los procedimientos administrativos del Contrato es	4.0				
4. El personal utilizado en el Contrato es competente	4.0				
5. El Contratista cumple con el sistema de seguridad social propio y/o el de sus empleados	4.0				
6. El contratista da soluciones inmediatas a los problemas presentados	4.0				
7. El cumplimiento de los requisitos del Sistema de Calidad del Instituto es	4.0				
8. La atención de quejas y reclamos es oportuna y eficaz.	4.0				
SUBTOTAL	4.0				
RESULTADO					

Comentarios:

Nombres y Apellidos Supervisor: HENRY YAIR CORREA CARABALLO

Fecha: 28 JUL 2025

ACTA E INFORME DE SUPERVISION FINAL

CONTRATO No. 091-2025

CONTRATANTE	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE BARRANCABERMEJA - INDERBA
NIT	829000477-7
CONTRATISTA	DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
C.C O NIT	1.098.660.672-8
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICOY/O TECNOLOGO PARA BRINDAR APOYO ADMINISTRATIVO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVAS POR LA PAZ Y LA EDUCACION EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($10.400.000)
VALOR ADICIONAL	N/A
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL	N/A
ANTICIPO	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00147
FECHA ACTA INICIO	08 MARZO 2025
FECHA ACTA SUSPENSION	N/A
FECHA ACTA REINICIO	N/A
REGIMEN CONTRIBUTIVO	NO RESPONSABLE DE IVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	DIRECTOR GENERAL DE INDERBA (O QUIEN HAGA SUS VECES)

En la ciudad de Barrancabermeja, se reunieron el Director General **HENRY YAIR CORREA CARABALLO**, en calidad de CONTRATANTE y en calidad de SUPERVISOR del presente contrato y el contratista, el Señor Daniel Francisco Martinez Gil para suscribir la presente Acta e Informe de Supervisión final, de acuerdo con el siguiente detalle:

1. PLAN DE PAGOS

ACTA	DESCRIPCIÓN – PERIODO	VALOR
01	Del 08 marzo al 31 de marzo de 2025	1 993.333
02	Del 01 abril al 30 de abril de 2025	2.600.000
03	Del 01 mayo al 31 de mayo de 2025	2.600.000
04	Del 01 junio al 30 de junio de 2025	2.600.000
FINAL	Del 01 julio al 07 de julio de 2025	606.667
	Saldo por Pagar	$ 0
	Saldo a favor de Inderba	$ 0
	TOTAL CONTRATO	**10.400.000**

Valor de la presente acta: **SEISCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($606.667).**

2. PAGO SEGURIDAD SOCIAL

El Supervisor certifica conforme a lo estipulado en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019, Ley 789 de 2002 y demás normas aplicables en la materia, que el Contratista realizó los pagos de aportes a la seguridad social, así:

Fecha de pago:	14/07/2025
Periodo cotizado:	Mes de Junio
Planilla No.	4610107431
IBC	1.423.500
Valor Total pago	413.300

Fecha de pago:	14/07/2025
Periodo cotizado:	Del 01 de julio al 07 de julio
Planilla No.	4612790023
IBC	332.150
Valor Total pago	96.600

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ITEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Apoyar las actividades de gestión documental relacionada con el programa al cual se encuentra vinculado.	Se apoyo en la revisión de expedientes 258, 243, 593 (2025) de financiera	Registro Fotográfico
2	Apoyar la proyección y revisión de documentos relacionados con el proyecto asignado.	Se apoyo en la revisión cuentas de cobro de cps en el área de financiera	Registro Fotográfico
3	Realizar seguimiento a las actividades administrativas relacionadas con el proyecto al cual se encuentra vinculado.	Se hizo seguimiento a las escuelas de formación deportivas durante el mes de julio	Registro Fotográfico
4	Realizar las demás actividades propias del cumplimiento del objeto del contrato que sean asignados por el supervisor.	Se hizo seguimiento a las actividades físicas y recreativas organizada por el Inderba	Registro Fotográfico

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo final y dejamos constancia que:

- El CONTRATISTA manifiesta que el INDERBA cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente.

Una vez se realice el último pago por parte del INSTITUTO, correspondiente a la presente acta final las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Nº.091-25, comprometiéndose el INSTITUTO a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago de la presente acta final, por valor de **SEISCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($606.667).**

- Se deja constancia que a la fecha el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato y se han verificado los documentos anexos a esta, así mismo, el contratista se compromete a publicar en SECOP II PLAN DE PAGOS los mismos documentos anexos.

- Las partes dejan constancia que el contratista asume de manera total la responsabilidad de realizar de manera completa los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme a las disposiciones normativas aplicables, teniendo en cuenta el valor del contrato. En todo caso, las partes dejan constancia que el contratista conoce las disposiciones normativas aplicables y efectuará los aportes y/o reajuste a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a que haya lugar, siendo de su exclusiva responsabilidad las situaciones administrativas y de cualquier índole que deriven del no aporte o aporte incompleto al Sistema de Seguridad Social Integral en los términos legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta los que en ella intervinieron.

Barrancabermeja, 28 JUL 2025

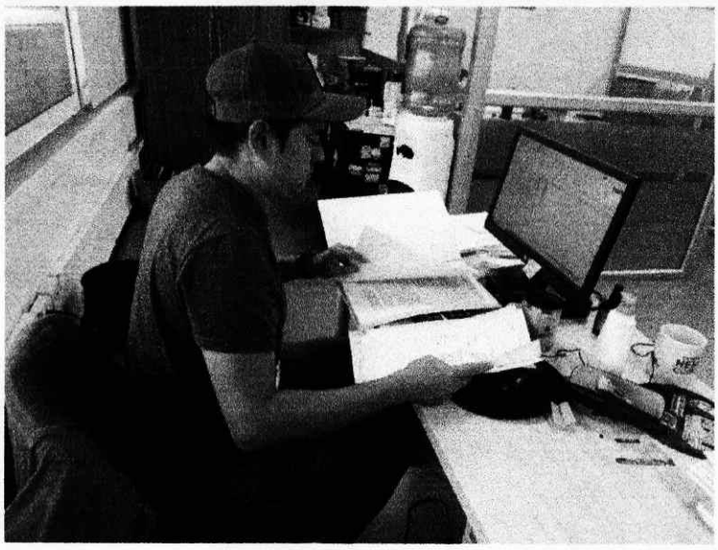
HENRY YAIR CORREA CARABALLO
Director General
El contratante y supervisor

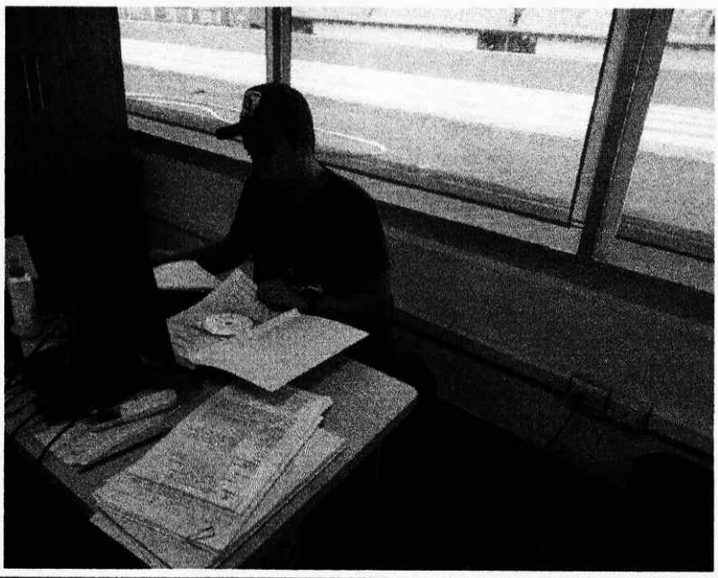
DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
C.C 1.098.660.672 DE BUCARAMANGA
El contratista

Aprobó
Aspectos Jurídicos – CPS No.004-25

Actividad	Responsable	Firma
Reviso Aspectos técnicos	Marian Andrea Avila Porras	
Revisó aspectos administrativos y financieros	Andres M. Angarita T.	
Revisó aspectos jurídicos	Yulitza Hernandez S.	

Inderba	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACION FISICA DE BARRANCABERMEJA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	F: 47.PO.GJC Versión: 0.1 Fecha: 02.05.17





DESCRIPCION Se apoyo en la organización de expedientes 258,243,593 (2025) de financiera
GRUPO/PROCESO: DIRECCION INDERBA
CONTRATISTA: DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
FECHA O PERIODO: : 01 DE JULIO al 07 DE JULIO de 2025

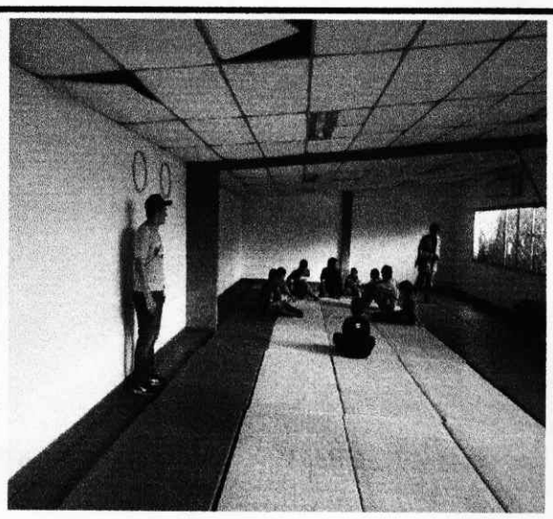
Inderba	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACION FISICA DE BARRANCABERMEJA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	F: 47.PO.GJC Versión: 0.1 Fecha: 02.05.17

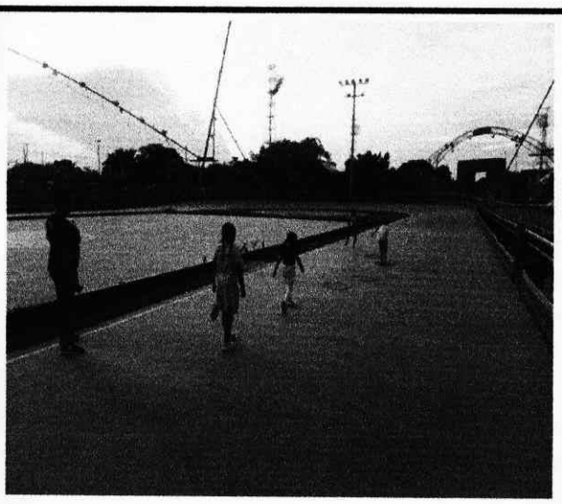
DESCRIPCION Se apoyo en la revisión cuentas de cobro de cps en el área de financiera
GRUPO/PROCESO: DIRECCION INDERBA
CONTRATISTA: DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
FECHA O PERIODO: : 01 DE JULIO al 07 DE JULIO de 2025

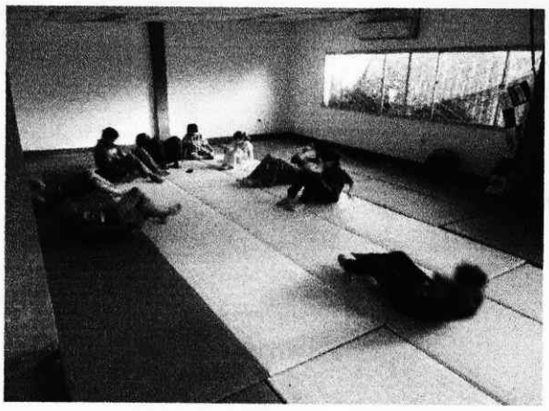
Inderba	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACION FISICA DE BARRANCABERMEJA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	F: 47.PO.GJC Versión: 0.1 Fecha: 02.05.17

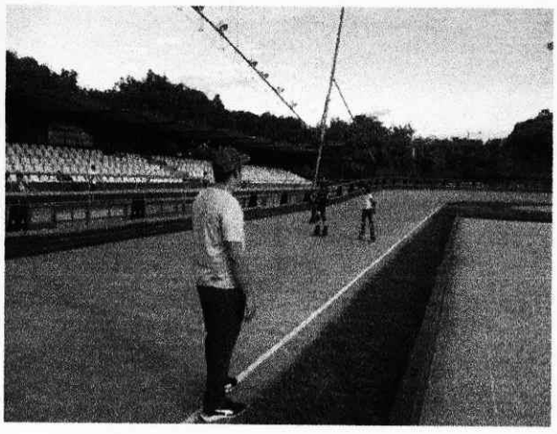
DESCRIPCION ACTIVIDAD Se hizo seguimiento a las escuelas de formación deportivas durante el mes de julio
GRUPO/PROCESO: DIRECCION INDERBA
CONTRATISTA: DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
FECHA O PERIODO: 01 DE JULIO AL 07 DE JULIO de 2025

Inderba	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACION FISICA DE BARRANCABERMEJA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	F: 47.PO.GJC Versión: 0.1 Fecha: 02.05.17



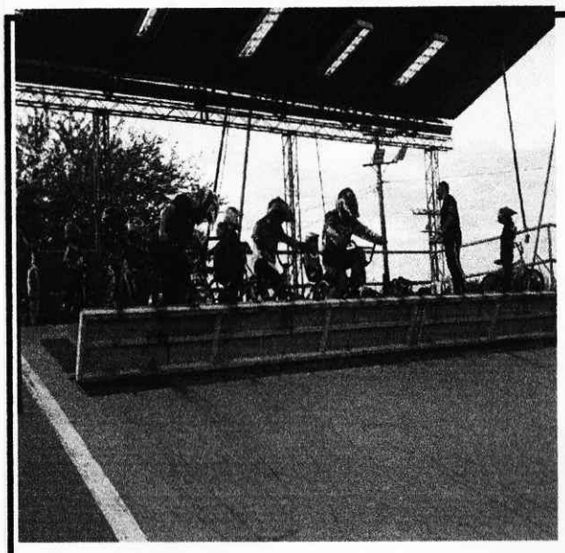


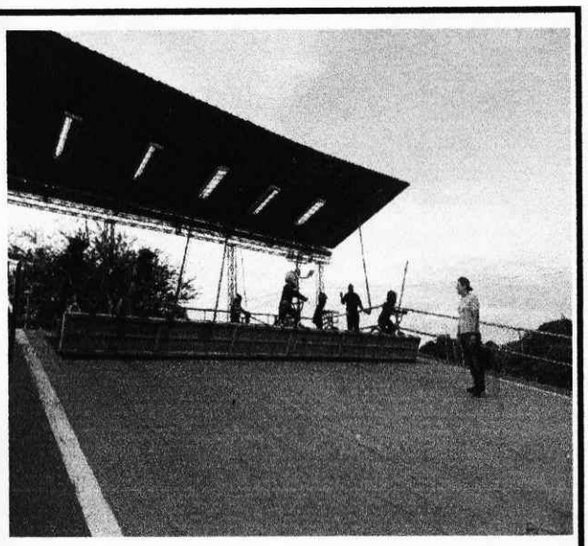




DESCRIPCION Se hizo seguimiento a las escuelas de formación deportivas durante el mes de julio
GRUPO/PROCESO: DIRECCION INDERBA
CONTRATISTA: DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
FECHA O PERIODO: 01 JULIO AL 07 DE JULIO de 2025

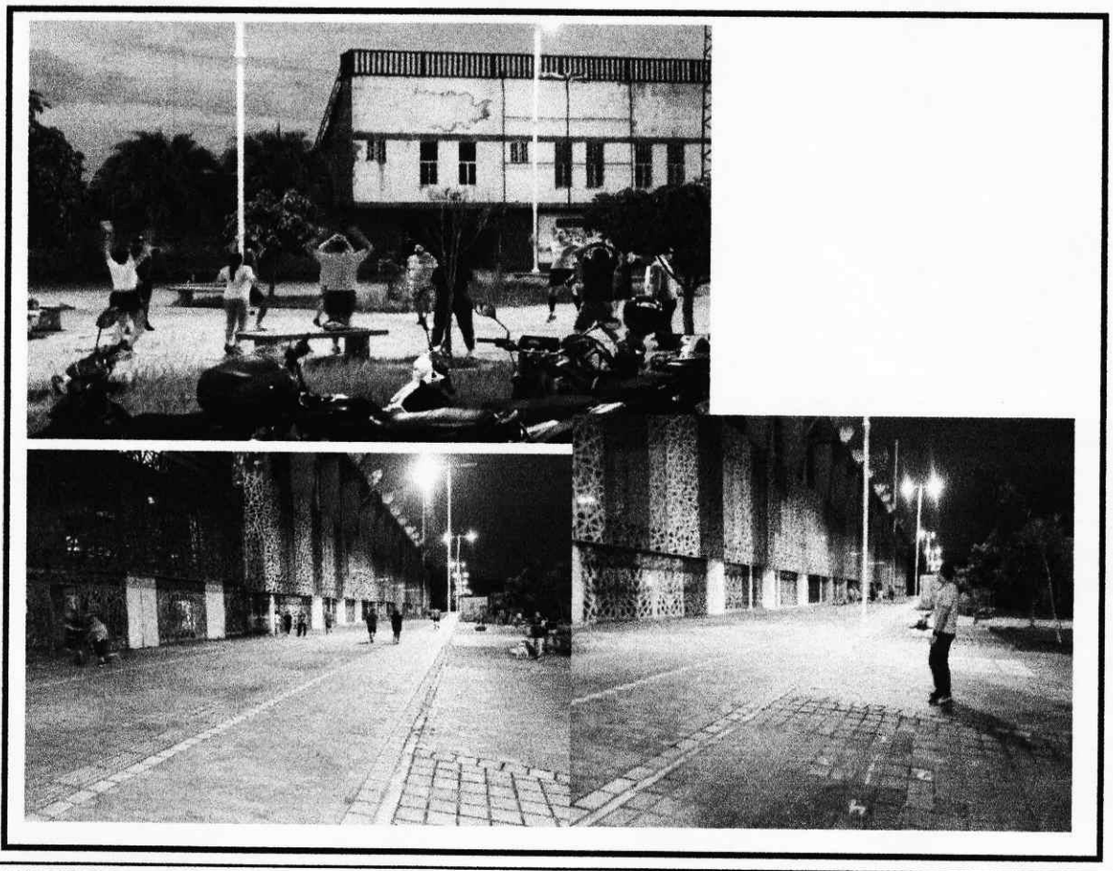
Inderba	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACION FISICA DE BARRANCABERMEJA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	F: 47.PO.GJC Versión: 0.1 Fecha: 02.05.17





DESCRIPCION	Se hizo seguimiento a las escuelas de formación deportivas durante el mes de julio
GRUPO/PROCESO:	**DIRECCION INDERBA**
CONTRATISTA:	**DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL**
FECHA O PERIODO:	01 DE JULIO al 07 DE JULIO de 2025

Inderba	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACION FISICA DE BARRANCABERMEJA EVIDENCIA FOTOGRAFICA	F: 47.PO.GJC Versión: 0.1 Fecha: 02.05.17



DESCRIPCION	Se hizo seguimiento a las actividades físicas y recreativas organizada por el Inderba
GRUPO/PROCESO: DIRECCION INDERBA	
CONTRATISTA: DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL	
FECHA O PERIODO:	01 DE JULIO AL 07 DE JULIO de 2025

INFORME ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA INDERBA JULIO 2025

Durante el periodo comprendido entre 01 de julio al 07 de julio se realizó visita de seguimiento a las diferentes escuelas de formación deportivas ofertadas por el Inderba, que se realizan en los escenarios deportivos de la villa olímpica.

Deportes tales como:

- Judo
- Taekwondo
- Natación
- Iniciación Deportiva
- BMX
- Patinaje
- Atletismo
- Beisbol

A continuación, se detalla la categoría, promedio de edad y el número de deportistas de cada disciplina deportiva:

Inderba	ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA 2025		Inderba
Deporte	**Categoria**	**Edad**	**cantidad**
patinaje	mixto	4-16 años	16 niños
iniciacion deportiva	mixto	4-10 años	15 niños
bmx	mixto	6-15 años	20 niños
judo	mixto	6-15 años	10 niños
taekwondo	mixto	6-15 años	14 niños
natacion	mixto	4-15 años	16 niños
atletismo	mixto	6-17 años	15 niños
beisbol	mixto	7-14 años	10 niños

CPS: Daniel Martínez Gil

Inderba	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACION FISICA DE BARRANCABERMEJA CUENTA DE COBRO	F:07.PO.GF Versión: 0.6 Fecha: 30.04.25

INDERBA
NIT 829.000.477-7

DEBE A:

DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
CC. 1.098.660.672 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE: (En números)	**$ 606.667**
Contrato No:	**091-2025**
Por concepto de: (Objeto del contrato)	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICOY/O TECNOLOGO PARA BRINDAR APOYO ADMINISTRATIVO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVAS POR LA PAZ Y LA EDUCACION EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**
Correspondiente al periodo: Del (día) de (mes) al (día) de (mes) del (año)	DEL 01 DE JULIO AL 07 DE JULIO DE 2025

Cordialmente,

Firma contratista

NOTA 1: Retención en la fuente a título de renta. Bajo la gravedad del juramento solicito se aplique de conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.

NOTA2: Adjunto Planillas de pago de seguridad social No. 4610107431 y 4612790023, 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, en los términos establecidos en el artículo 89 de la ley 2277 de 2022.

NOTA3: Retención en la fuente a título de ICA. Bajo la gravedad del juramento manifiesto: Que soy una persona natural que **SI (X) o NO ( )** cumplo con la siguiente condición: 1) Ejercer una profesión liberal de acuerdo al artículo 25 del decreto nacional 3050 de 1997 y que por el año gravable anterior 2024 o en el trascurso del año gravable, mis ingresos **son inferiores a** Mil Setecientos Cincuenta UVT (1.750) **o $87.148.250**, lo anterior para dar aplicación al literal 7 del artículo 8 del acuerdo municipal 020 de 2024.

Cuenta Ahorros No. 0084490135
Banco: BBVA

Teléfono: 3152260166

Se expide en Barrancabermeja, a los 28 JUL 2025

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

PO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1098660672
MBRE O RAZON SOCIAL:			DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
UDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
RECCION:	CR 18 # 48 - 41	TELEFONO:	3152280
PO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
PO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
RMA DE PRESENTACION:	UNICO		
ORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4610107431		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACION SALUD:	MES junio AÑO	2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaammdd):	20250714		NUMERO AUTORIZACION:		1993329658

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
401	230301-PORVENIR	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 227.900
TOTALES:										$ 227.900	$ 0	$ 227.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
TOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
0	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
TOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	ACTUALMENTE PENSIONADO
CC 1098660672	MARTINEZ GIL DANIEL FRANCISCO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO

NOVEDADES

IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL

SEGURIDAD SOCIAL

PENSION ADMIN	PENSION DIAS COT	PENSION IBC	PENSION COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSION TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	109866067	$ 7.500		$ 0

PARAFISCALES

CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

PO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1098660672
MBRE O RAZON SOCIAL:			DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
UDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
RECCION:	CR 18 # 48 - 41	TELEFONO:	3152260
PO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
PO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
RMA DE PRESENTACION:	UNICO		
ORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4612790023	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/14	NUMERO AUTORIZACION:			1993329699

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
1301	230301-PORVENIR	1	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.200	$ 0	$ 53.200
3TOTALES:										$ 53.200	$ 0	$ 53.200

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
1037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 41.600
3TOTALES:													$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 41.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
3TOTALES:									$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
CC 1098660672	MARTINEZ GIL DANIEL FRANCISCO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	07												

SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 41.600	$ 0	$ 41.600

SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 332.150	1098660672	$ 1.800

PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 96.600

Planilla Pagada

ACTA E INFORME DE SUPERVISION FINAL

CONTRATO No. 091-2025

CONTRATANTE	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE BARRANCABERMEJA - INDERBA
NIT	829000477-7
CONTRATISTA	DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
C.C O NIT	1.098.660.672-8
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICOY/O TECNOLOGO PARA BRINDAR APOYO ADMINISTRATIVO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVAS POR LA PAZ Y LA EDUCACION EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($10.400.000)
VALOR ADICIONAL	N/A
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL	N/A
ANTICIPO	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00147
FECHA ACTA INICIO	08 MARZO 2025
FECHA ACTA SUSPENSION	N/A
FECHA ACTA REINICIO	N/A
REGIMEN CONTRIBUTIVO	NO RESPONSABLE DE IVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	DIRECTOR GENERAL DE INDERBA (O QUIEN HAGA SUS VECES)

En la ciudad de Barrancabermeja, se reunieron el Director General **HENRY YAIR CORREA CARABALLO**, en calidad de CONTRATANTE y en calidad de SUPERVISOR del presente contrato y el contratista, el Señor Daniel Francisco Martínez Gil para suscribir la presente Acta e Informe de Supervisión final, de acuerdo con el siguiente detalle:

1. PLAN DE PAGOS

ACTA	DESCRIPCIÓN – PERIODO	VALOR
01	Del 08 marzo al 31 de marzo de 2025	1.993.333
02	Del 01 abril al 30 de abril de 2025	2.600.000
03	Del 01 mayo al 31 de mayo de 2025	2.600.000
04	Del 01 junio al 30 de junio de 2025	2.600.000
FINAL	Del 01 julio al 07 de julio de 2025	606.667
	Saldo por Pagar	$ 0
	Saldo a favor de Inderba	$ 0
	TOTAL CONTRATO	**10.400.000**

Valor de la presente acta: **SEISCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($606.667).**

2. PAGO SEGURIDAD SOCIAL

El Supervisor certifica conforme a lo estipulado en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019, Ley 789 de 2002 y demás normas aplicables en la materia, que el Contratista realizó los pagos de aportes a la seguridad social, así:

Fecha de pago:	14/07/2025
Periodo cotizado:	Mes de Junio
Planilla No.	4610107431
IBC	1.423.500
Valor Total pago	413.300

Fecha de pago:	14/07/2025
Periodo cotizado:	Del 01 de julio al 07 de julio
Planilla No.	4612790023
IBC	332.150
Valor Total pago	96.600

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ITEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Apoyar las actividades de gestión documental relacionada con el programa al cual se encuentra vinculado.	Se apoyo en la revisión de expedientes 258, 243, 593 (2025) de financiera	Registro Fotográfico
2	Apoyar la proyección y revisión de documentos relacionados con el proyecto asignado.	Se apoyo en la revisión cuentas de cobro de cps en el área de financiera	Registro Fotográfico
3	Realizar seguimiento a las actividades administrativas relacionadas con el proyecto al cual se encuentra vinculado.	Se hizo seguimiento a las escuelas de formación deportivas durante el mes de julio	Registro Fotográfico
4	Realizar las demás actividades propias del cumplimiento del objeto del contrato que sean asignados por el supervisor.	Se hizo seguimiento a las actividades físicas y recreativas organizada por el Inderba	Registro Fotográfico

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo final y dejamos constancia que:

- El CONTRATISTA manifiesta que el INDERBA cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente.

Una vez se realice el último pago por parte del INSTITUTO, correspondiente a la presente acta final las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Nº.091-25, comprometiéndose el INSTITUTO a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago de la presente acta final, por valor de **SEISCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($606.667).**

- Se deja constancia que a la fecha el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato y se han verificado los documentos anexos a esta, así mismo, el contratista se compromete a publicar en SECOP II PLAN DE PAGOS los mismos documentos anexos.

- Las partes dejan constancia que el contratista asume de manera total la responsabilidad de realizar de manera completa los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme a las disposiciones normativas aplicables, teniendo en cuenta el valor del contrato. En todo caso, las partes dejan constancia que el contratista conoce las disposiciones normativas aplicables y efectuará los aportes y/o reajuste a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a que haya lugar, siendo de su exclusiva responsabilidad las situaciones administrativas y de cualquier índole que deriven del no aporte o aporte incompleto al Sistema de Seguridad Social Integral en los términos legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta los que en ella intervinieron.

Barrancabermeja, 28 JUL 2025

HENRY YAIR CORREA CARABALLO
Director General
El contratante y supervisor

DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
C.C 1.098.660.672 DE BUCARAMANGA
El contratista

Aprobó
Aspectos Jurídicos – CPS No. 091-25

Actividad	Responsable	Firma
Reviso Aspectos técnicos	Marian Andrea Avila Parra	
Revisó aspectos administrativos y financieros	Andrea M. Ansorena T.	
Revisó aspectos jurídicos	Yolitza Herrera S.	

Inderba	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA REGREACIÓN EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACION FISICA DE BARRANCABERMEJA CUENTA DE COBRO	F.07.PO.GF Versión: 0.6 Fecha: 30.04.25

INDERBA
NIT 829.000.477-7

DEBE A:

DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
CC. 1.098.660.672 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE: (En números)	**$ 606.667**
Contrato No:	**091-2025**
Por concepto de: (Objeto del contrato)	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICOY/O TECNOLOGO PARA BRINDAR APOYO ADMINISTRATIVO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVAS POR LA PAZ Y LA EDUCACION EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**
Correspondiente al periodo: Del (día) de (mes) al (día) de (mes) del (año)	DEL 01 DE JULIO AL 07 DE JULIO DE 2025

Cordialmente,

Firma contratista

NOTA 1: Retención en la fuente a título de renta. Bajo la gravedad del juramento solicito se aplique de conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.

NOTA2: Adjunto Planillas de pago de seguridad social No. 4610107431 y 4612790023, 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, en los términos establecidos en el artículo 89 de la ley 2277 de 2022.

NOTA3: Retención en la fuente a título de ICA. Bajo la gravedad del juramento manifiesto: Que soy una persona natural que **SI (X) o NO ( )** cumplo con la siguiente condición: 1) Ejercer una profesión liberal de acuerdo al artículo 25 del decreto nacional 3050 de 1997 y que por el año gravable anterior 2024 o en el trascurso del año gravable, mis ingresos **son inferiores a** Mil Setecientos Cincuenta UVT (1.750) o **$87.148.250**, lo anterior para dar aplicación al literal 7 del artículo 8 del acuerdo municipal 020 de 2024.

Cuenta Ahorros No. 0084490135
Banco: BBVA

Teléfono: 3152260166

Se expide en Barrancabermeja, a los 28 JUL 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098660672
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 18 # 48 - 41	TELÉFONO:	3152280
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:			4610107431	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993329658

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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		$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:										**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACION 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	ICE	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 1098660672	MARTINEZ GIL DANIEL FRANCISCO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	109866067	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10986606 72
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIEL FRANCISCO MARTINEZ GIL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 18 # 48 - 41	TELÉFONO:	3152260
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:	4612790023		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993329699

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	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.200	$ 0	$ 53.200
SUBTOTALES:										**$ 53.200**	**$ 0**	**$ 53.200**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 41.600
SUBTOTALES:													**$ 41.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 41.600**

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	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:									**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.800**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																														
N°	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	ICE	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 10986606 72	MARTINEZ GIL DANIEL FRANCISCO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO		07																230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 41.600	$ 0	$ 41.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 332.150	10986606 7	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 96.600

Planilla Pagada