OF
Lucaf.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 002

CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
NIT 804011758-8

DEBE A:
MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
c.c. 91.526.863

LA SUMA DE:
2.500.000 pesos (Dos millones quinientos mil pesos m/cte)

POR CONCEPTO DE:
Pago por la ejecución del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 053 DE 2025 cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA** por el periodo comprendido entre el 11 de julio hasta el 10 de agosto de 2025(segundo pago)

Cordialmente,

Contratista
Nombre: Miguel Jose Chanaga Pacheco
cc. 91.526.863 de Bucaramanga
Direccion: calle 4ª N 16 -50
Celular / Telefono: 3012703573
Email: mj_chanaga@hotmail.com

	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-F
	OBLIGACION CONTRAIDA	Versión:06
		Fecha: 17/01/2024

OBLIGACION CONTRAIDA No. 002 DE 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO						
C.C. O NIT	91.526.863						
VALOR COBRADO	$ 2.500.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA 11	MES: 07	AÑO:2025	—	DÍA:10	MES:08	AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION	053	DÍA:11	MES:06	AÑO: 2025
CDP Y FECHA: 25C00107 29/05/2025	RP Y FECHA: 25C00356 10/06/2025	VIGENCIA: 2025		
CDP ADICIONAL: N/A	RP ADICIONAL: N/A	VIGENCIA DEL ADICIONAL: N/A		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	COLPATRIA				
NÚMERO DE CUENTA	1332000623	AHORROS	X	CORRIENTE	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN

NOMBRE SUPERVISOR	LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 12	MES: 08	AÑO: 2025

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ

SUPERVISOR

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO

CONTRATISTA

	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-07
	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Versión:06
		Fecha: 17/01/2024

INFORME No.	02	TIPO DE CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*053 - 2025*	FECHA DE CONTRATO	*10 DE JUNIO DE 2025*
NOMBRE CONTRATISTA	*MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO*		
NÚMERO DE CÉDULA	*91.526.863*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	25C00107	29/05/2025	CDP - Nº y FECHA	N/A	N/A
RP - Nº y FECHA	25C00356	10/06/2025	RP - Nº y FECHA	N/A	N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL
OFICINA GESTORA	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N/A*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*11 DE JUNIO DE 2025*
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	*10/10/2025* — ***TERMINACIÓN CON ADICIÓN*** — *N/A*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*11 DE JULIO DE 2025 AL 10 DE AGOSTO DE 2025*
VALOR A PAGAR (en letras y número)	*($2.500.000) DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	PROTECCION	POSITIVA
JUNIO	*30/07/2025*	*4614168184*	*$ 179.800*	*$ 230.100*	*$ 35.100*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	*N/A*	*N/A*

ESTAMPILLAS DE LEY

DEPARTAMENTAL	RECIBO N.º 2502500511404 - 11/08/2025
MUNICIPAL	SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1	Apoyar en la distribución de la correspondencia interna entre las oficinas y la recibida en la corporación.	SE APOYO EN EL ENVIO DE CORRESPONDENCIA INTERNA ATRAVEZ DEL CORREO INSTITUCIONAL A LAS DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA COMO TAMBIEN A LAS DIFERENTES ENTIDADES QUE SE REQUERIA YA FUERA POR SOLICITUD DE LOS CONCEJALES O DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA Y LAS OFICINAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA EN FISICO	EVIDENCIA REPOSA EN LAS CARPETAS Y EQUIPOS TECNOLOGICOS DE LA SECRETARIA GENERAL
2	Apoyar en escanear, organizar, foliar, la documentación para la elaboración del archivo de la secretaria general de la corporación.	SE ESCANEO LAS SOLICITUDES ENVIADAS ATRAVEZ DE VENTANILLA UNICA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORDABLANCA , RESOLUCIONES – ESTOS PARA ENVIAR A TRAVEZ DE CORREO ELECTRONICO DESDE LA SECRETARIA GENERAL	EVIDENCIA REPOSA EN LAS CARPETAS Y EQUIPOS TECNOLOGICOS DE LA SECRETARIA GENERAL
3	Apoyar en la búsqueda de la documentación que reposa en el archivo de la secretaria general	SE REALIZO LA BUSQUEDA DE DOCUMENTACION DE ACUERDOS Y RESOLUCIONES EN EL ARCHIVO DE LA	EVIDENCIA REPOSA EN LAS CARPETAS Y EQUIPOS

	cuando así se requiera.	SECRETARIA GENERAL Y EN ARCHIVO CENTRAL DEL CONCEJO MUNICPAL DE FLORIDABLANCA	TECNOLOGICOS DE LA SECRETARIA GENERAL
4	Apoyar en logística de cada actividad que este a cargo de la secretaria general de la corporación.	SE APOYO EN LA LOGISTICA (SONIDO) EN LAS SESIONES ORDINARIAS DEL DIA 11 DE JULIO HASTA EL 30 DE JULIO DEL AÑO 2025 - APOYO A LA COMISION DE PRESUPUESTO Y COMISION DE LA MUJER , DEBATES DE CONTROL Y EN LOS PROYECTOS QUE ESTAN EN DEBATE. ; Y EN LAS DEMAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SECRETARIA GENERAL.	EVIDENCIA REPOSA EN LAS CARPETAS Y EQUIPOS TECNOLOGICOS DE LA SECRETARIA GENERAL
5	Demás actividades directamente relacionadas con el objeto del contrato y concertadas con el supervisor	SE REALIZO LA PROYECCION DE COMUNICACIONES RECIBIDAS POR PARTE DE LOS HONORABLES CONCEJALES Y OFICIOS SEGÚN DIRECTRIZ DEL SUPERVISOR , RELACIONADOS SG-2025-0622 SG-2025-0722 SG-2025-0623 SG-2025-0723 SG-2025-0653 SG-2025-0724 SG-2025-0655 SG-2025-0725 SG-2025-0656 SG-2025-0726 SG-2025-0657 SG-2025-0727 SG-2025-0658 SG-2025-0659 SG-2025-0660 SG-2025-0661 SG-2025-0662 SG-2025-0717 SG-2025-0718 SG-2025-0719 SG-2025-0720 SG-2025-0721	EVIDENCIA REPOSA EN LAS CARPETAS Y EQUIPOS TECNOLOGICOS DE LA SECRETARIA GENERAL

ANEXOS: FORMATO DE EVIDENCIAS

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el segundo pago del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 10.000.000*	
VALOR ADICIÓN	***N/A***	
PRIMER PAGO		*$ 2.500.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 2.500.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$ 5.000.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 10.000.000*	*$ 10.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 12 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2025

LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
CONTRATISTA

Floridablanca, 12 de Agosto de 2025

Señores
TESORERIA CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
E. S. M.

Yo **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO** identificado con C.C. 91.526.863 *de Bucaramanga* , me dirijo a ustedes por medio de la presente para solicitar me sea descontada la **estampilla municipal** por parte del profesional universitario del Concejo Municipal de Floridablanca, directamente del segundo pago por concepto de la EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 053 del 2025 cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTION EN EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLACA**., del periodo comprendido del 11 de julio al 10 de agosto de 2025

Agradezco su colaboración

Atentamente

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO

C.C. *91.526.863 DE Bucaramanga*

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

RE-CD-01LT V-01

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502500511404

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$50.000
PRO UIS	$50.000
Total	**$100.000**
Ordenanza 012	$10.000
Total a Pagar	**$110.000**

Fecha de Expedición 2025/08/11 **Fecha Limite de Pago** 2025/08/19

Con destino a: **Concejo Municipal de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91526863

Nombre MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500511404(3900)00000000110000(96)20250819

VALOR BASE	2.500.
VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.
FECHA CONTRATO	10/06/2
NRO. CONTRATO	
NUMERO ORDEN DE PAGO	

BANCO DE OCCIDENTE 03219
RECAUDO CODIGO BARRAS
15:06:40 2025/08/11 Normal 658
7709998038639 110,000.00 D
21234962 110,000.00 EF

Referencia1 :02502500511404
Referencia2 :
TSD ESTAMPILLAS

RE-CD-01LT V-01

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500511404

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Concejo Municipal de Floridablanca - FLORIDABLANCA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
Dirección:
Número: 91526863
Teléfono:

VALOR BASE	2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
FECHA CONTRATO	10/06/2025
NRO. CONTRATO	053
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

PRO HOSPITAL	$50
PRO UIS	$50
Total	**$100**
Ordenanza 012	$10
Total a Pagar	**$110.**

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502500511404

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$50.000
PRO UIS	$50.000
Total	**$100.000**
Ordenanza 012	$10.000
Total a Pagar	**$110.000**

Fecha de Expedición 2025/08/11 **Fecha Limite de Pago** 2025/08/19

Con destino a: **Concejo Municipal de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91526863

Nombre MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500511404(3900)00000000110000(96)20250819

VALOR BASE	2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
FECHA CONTRATO	10/06/2025
NRO. CONTRATO	053
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

BANCO DE OCCIDENTE 03219
RECAUDO CODIGO BARRAS
15:06:40 2025/08/11 Normal 658
7709998038639 110,000.00 D
21236962 110,000.00 EF

Referencia1 :02502500511404
Referencia2 :
TGD ESTAMPILLAS

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500511404

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Concejo Municipal de Floridablanca - FLORIDABLANCA

Tipo de Doc. C.C. Número: 91526863
Nombre: MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
FECHA CONTRATO	10/06/2025
NRO. CONTRATO	053
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

PRO HOSPITAL	$50.000
PRO UIS	$50.000
Total	**$100.000**
Ordenanza 012	$10.000
Total a Pagar	**$110.000**

10910214

00074108

BANCO DE OCCIDENTE 03219 366
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9348
15:06:40 2025/08/11 Normal 658
770998039439 110,000.00 I
21236962 110,000.00 E

Referencial :025025051404
Referencia2 :
"COPIA" YGD ESTAMPILLAS

10910214

00074108

BANCO DE OCCIDENTE 03219 366
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9348 CUSTODIAR
15:06:40 2025/08/11 Normal 658
770998039439 110,000.00 I

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

OK Laura F.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91526863
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 4 A 16 - B 50	TELÉFONO:	6191636
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:	4614168184			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	16						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993470552		

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 227.800	$ 2.300	$ 230.100
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 2.300**	**$ 230.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 178.000	$ 1.800	$ 0	$ 179.800
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 179.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 400	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 35.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91526863	CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	91526863	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 445.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91526863
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 4 A 16 - B 50	TELÉFONO:	6191636
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:		4614168184	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		16			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993470552

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 227.800	$ 2.300	$ 230.100
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 2.300**	**$ 230.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 178.000	$ 1.800	$ 0	$ 179.800
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 179.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 400	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 35.100**

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 91526863	CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	91526863	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 445.000