

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
FORMATO CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO - OPS
VERSIÓN: 6
FN.FT.01



DATOS BÁSICOS	
NÚMERO DE CÉDULA	80,094,047
NOMBRE	CARLOS ANDRES PINEROS PRADA
DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN DE SOLUCIONES Y SERVICIOS
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ

INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
NÚMERO DE CONTRATO	AND-070-2025	VIGENCIA	DESDE HASTA	17	ABRIL 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 22,740,000.00			16	JULIO 2025

MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
VALOR ADICIONADO	\$ 7,580,000.00	PRÓRROGA HASTA	16	AGOSTO	2025
VALOR CEDIDO	\$ 0.00	FECHA CEDIDO	DÍA	MES	AÑO
SUSPENSIÓN	DESDE HASTA	DÍA	MES	AÑO	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 30,320,000.00	TERMINACIÓN ANTICIPADA	DÍA	MES	AÑO

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN					
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN	NÚMERO DE CDP	1525	NÚMERO DE RP	13925
RUBRO	C-2302-0400-2-531058-2302003-02				

INFORMACIÓN PARA PAGO					
NÚMERO DE PAGO	QUINTO (5)	RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	PENSIONADO	NO
CONCEPTO DEL PAGO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			DECLARANTE DE RENTA	NO

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 7,580,000.00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 4,042,667.00
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	\$ 30,320,000.00
SALDO POR PAGAR	\$ 0.00

BASE GRAVABLE	\$ 0.00
IVA	\$ 0.00
TOTAL	\$ 0.00

APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 258,700.00
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 202,100.00
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	\$ 8,400.00
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (*)	\$ 0.00

DATOS BANCARIOS	
BANCO	BANCO DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nº DE CUENTA	096080599192

* El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
** Aporte obligatorio para contratistas con base de cotización superior a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

- Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.
- En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2.009.
*Lo anterior NO aplica para el primer pago del contrato.
- De acuerdo con los plazos establecidos en el Artículo 3.2.2.1. del Decreto 1990 de 2016, expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social sobre el pago de los aportes al sistema de seguridad social y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019, certifico que el aporte correspondiente al último pago será mes vencido y será cancelado bajo el 40% de los honorarios percibidos en este periodo. De no hacerlo me haré responsable en el caso de ser requerido por los Entes de Control, por no cumplir con lo establecido en el artículo 3.2.7.1 del Decreto 780 de 2016 y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019.
- En mi calidad de CONTRATISTA certifico que la presente cuenta de cobro y el respectivo informe de actividades fueron anexados en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato".
- De conformidad con el Artículo 10 del Estatuto tributario declaro que soy Nacional y/o residente en Colombia. (si NO es residente adjunte fotocopia de su pasaporte evidenciando fecha de ingreso al país).

Certifico bajo la gravedad de juramento que las declaraciones aquí establecidas se encuentran aceptadas y que la información suministrada es veraz; firmo en constancia:

FIRMA: CARLOS ANDRES PINEROS PRADA

CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
IVAN CHACON	SUBDIRECTOR	SUBDIRECCIÓN DE SOLUCIONES Y SERVICIOS

En mi calidad de SUPERVISOR(ES) del presente contrato de prestación de servicios, certifico que las actividades descritas por parte del contratista en el informe de ejecución corresponden al periodo de pago y las evidencias corresponden a las actividades reportadas, así mismo certifico que los comprobantes de pagos correspondientes a los aportes obligatorios en Salud, Pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional corresponden al periodo descrito en el informe de ejecución de actividades o el inmediatamente anterior, información que fue anexada con la presente cuenta de cobro en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato", razón por la cual autorizo el pago.

FIRMA: IVAN CHACON

Fecha de expedición del documento: AGOSTO 2025

Nombre: CARLOS ANDRES PIÑEROS PRADA

Nº contrato: AND-070-2025

Fecha de inicio: 17-ABRIL-2025

Fecha de terminación: 16-AGOSTO-2025

Período de pago: AGOSTO 2025

Nº de pago y/o factura: 005

Objeto Contractual: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales como Comercial, Gerente de Proyectos y Estructurador, acompañando equipos de trabajo para el desarrollo e implementación de los proyectos establecido por la Agencia Nacional Digital.

Supervisor: IVAN CHACON

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
01	Realizar labores y actividades comerciales que apoyen a la subdirección de soluciones y servicios en la identificación, gestión y/o consecución de posibles proyectos para la entidad.	1.1 Se realizaron reuniones con distintos clientes potenciales para la posible consecución de proyectos. (Se anexan correos y evidencia de estas reuniones) 1.2 Se enviaron distintos correos a clientes potenciales solicitando citas de presentación de la agencia. (Se anexan correos enviados)	Nota: Se anexan las evidencias en carpeta adjunta al informe.

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
CT.FT.02



*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
02	Apoyar en la estructuración, elaboración y presentación de propuestas comerciales, así como en la asistencia a reuniones con posibles clientes que permitan la gestión y/o consecución de proyectos para la entidad.	2.1. Se realizaron reuniones con distintos clientes potenciales para la posible consecución de proyectos. <i>(Se anexan correos y evidencia de estas reuniones)</i> 2.2 Se apoya a la subdirección en las reuniones de creación y estructuración de estrategia comercial. 2.3 Se continuó con la actividad de revisión de presupuestos para TICs de distintas entidades de orden nacional que permitiera generar una base de datos para de esta forma enviar un oficio de presentación de la agencia a estas entidades. <i>(Se anexa tabla de revisión de entidades y el oficio enviado a cada una de estas, así como los correos enviados con los oficios)</i>	Nota: Se anexan las evidencias en carpeta adjunta al informe.
03	Participar y apoyar en la estructuración, desarrollo y seguimientos de los procesos contractuales de los proyectos pertenecientes a la subdirección de soluciones y servicios.	En este periodo no se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.	NA
04	Estructurar, Desarrollar y realizar seguimiento al plan de trabajo y matriz de riesgos, así como apoyo a la supervisión de los proyectos que le sean asignados.	4.1 En lo que respecta a esta actividad, se continuó con el proceso de liquidación del proyecto de San Cristóbal y los contratos derivados de este. <i>(Se</i>	Nota: Se anexan las evidencias en carpeta adjunta al informe.

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
		<i>anexa acta de liquidación firmada y radicado de documentos por parte del aliado)</i> En lo relacionado con el proyecto con el FDL de Santafé, se revisó el acta de liquidación con la alcaldía y se envió al área jurídica para el trámite de la firma y de esta forma poder liquidar este contrato. De igual forma se procedió a organizar con los aliados la respuesta a una solicitud de visita técnica para revisar y arreglar uno de los sistemas fotovoltaicos instalados.	
05	Ejercer la gerencia de los proyectos que le sean asignados por la AND o la Subdirección de Soluciones y Servicios.	5.1. En lo que respecta a esta actividad, se realizó el proceso de liquidación del proyecto de San Cristóbal. Se apoyó gestionado con el área financiera las nuevas facturas y nota crédito para las anteriores según requerimiento de la alcaldía de cambiar estas. También se apoyó la gestión del acta de liquidación y la firma por parte de la Directora, para posteriormente enviar a la entidad para tramite del pago final del proyecto. Se procedió a organizar con el aliado su proceso de revisión de informe final para adelantar el proceso de liquidación de este proyecto.	Nota: Se anexan las evidencias en carpeta adjunta al informe.

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
		5.2. Se continuo con el proceso de cierre del proyecto del FDL de Santafé. Se apoyo con la estructuración de acta de liquidación. De igual forma se procedió a organizar con los aliados el proceso de revisión de informe final para adelantar el proceso de liquidación de los contratos. (Se anexa acta de liquidación revisada para firma)	
06	Realizar la estructuración, revisión y/o aprobación (visto bueno) de los informes de actividades y ejecución de los proyectos que le sean asignados.	6.1. Se continuo con el proceso de liquidación del proyecto del FDL de San Cristóbal. Para ello se esta en comunicación para que se realice el pronto pago de la cuenta. También, se revisó el informe final y se adelantó el proceso de liquidación de este proyecto. 6.2. Se continuo con el proceso de cierre del proyecto del FDL de Santafé. se revisó el acta de liquidación con la alcaldía y se envió al área jurídica para el trámite de la firma y de esta forma poder liquidar este contrato. De igual forma se procedió a organizar con los aliados la respuesta a una solicitud de visita técnica para revisar y arreglar uno de los sistemas fotovoltaicos instalados.	Nota: Se anexan las evidencias en carpeta adjunta al informe.

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
CT.FT.02

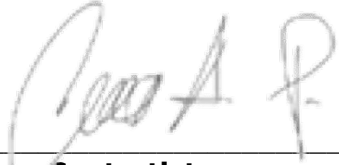


*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
07	Realizar el apoyo y acompañamiento a la subdirección de soluciones y servicios en los comités directivos en la presentación de resultados de la gestión realizada por el área.	7.1 Se continuo con el desarrollo de las oportunidades con la gobernación de Cundinamarca. Se organizó y presento una oferta mediante la plataforma SECOP II. (Se anexa propuesta y evidencia de la carga de la propuesta) De igual forma se continuó trabajando con las demás opciones de negociación con esta entidad.	Nota: Se anexan las evidencias en carpeta adjunta al informe.
08	Asistir a reuniones y mesas de trabajo programadas tanto virtuales como presenciales cuando así lo requiera la supervisión del contrato, que tenga relación directa con su objeto contractual.	8.1 Se participó en la capacitación de etapa precontractual alianzas estratégicas, impartida por el área jurídica para conocer el proceso de registro de posibles aliados estratégicos de la AND	Nota: Se anexan las evidencias en carpeta adjunta al informe.
09	Adelantar acompañamientos de manera presencial a las diferentes áreas para llevar a cabo las actividades necesarias que correspondan a la correcta ejecución del objeto contractual cuando sea requerido por el supervisor.	En este periodo no se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.	NA
10	Cumplir con las demás actividades que sean asignadas por la Dirección de la AND o la Subdirección Asignada al contratista.	En este periodo no se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.	NA

Observaciones Contratista	Observaciones Supervisor

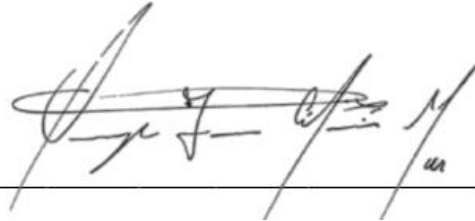
REPORTE PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
MES	NUMERO
AGOSTO	7981689113

Presentó:



Firma Contratista
CARLOS ANDRES PIÑEROS PRADA

Aprobó



Firma Supervisor
IVAN CHACON

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

I. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

Número del Contrato:	AND-070-2025
Nombre del Contratista:	Carlos Andres Piñeros Prada
Número de Identificación:	80.094.047
Fecha de Inicio:	17 de Abril 2025
Fecha de Terminación:	16 de Agosto 2025
Objeto del Contrato:	<i>Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales como Comercial, Gerente de Proyectos y Estructurador, acompañando equipos de trabajo para el desarrollo e implementación de los proyectos establecido por la Agencia Nacional Digital</i>
No. CDP:	1525
No. RP:	13925
Periodo que Comprende el Informe	Periodo comprendido desde 17 de abril de 2025 hasta 16 de agosto de 2025
Nombre Supervisor:	Supervisor Inicial: Maricela Torrenegra Supervisor Final: Iván Chacón
Cargo Supervisor:	Director de Soluciones y Servicios

II. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES

Teniendo en cuenta la cláusula "2.3 ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA", a continuación, me permito enumerar una a una con su respectiva ejecución y evidencia para validación y previa aprobación por parte de la supervisión:

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
01		1.1 Se realizaron actividades de apoyo a la subdirección realizando	

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
Versión: 1
CT.FT.23

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
	Realizar labores y actividades comerciales que apoyen a la subdirección de soluciones y servicios en la identificación, gestión y/o consecución de posibles proyectos para la entidad.	actividades de seguimiento de la matriz de posibles clientes y proyectos 1.2 Se realizaron reuniones con distintos clientes potenciales para la posible consecución de proyectos. 1.3 Se enviaron distintos correos a clientes potenciales solicitando citas de presentación de la agencia.	Nota: Se anexa un archivo .zip con la evidencia del cumplimiento de estas actividades en los distintos meses.
02	Apoyar en la estructuración, elaboración y presentación de propuestas comerciales, así como en la asistencia a reuniones con posibles clientes que permitan la gestión y/o consecución de proyectos para la entidad.	2.1. Se realizaron reuniones con distintos clientes potenciales para la posible consecución de proyectos. 2.2 Se apoyó a la subdirección en las reuniones de creación y estructuración de estrategia comercial. 2.3 Se realizaron actividades de revisión de presupuestos para TICs de distintas entidades de orden nacional que permitiera generar una base de datos para de esta forma enviar un oficio de presentación de la agencia a estas entidades.	Nota: Se anexa un archivo .zip con la evidencia del cumplimiento de estas actividades en los distintos meses.
03	Participar y apoyar en la estructuración, desarrollo y seguimientos de los procesos contractuales de los proyectos pertenecientes a la subdirección de soluciones y servicios.	3.1 Se apoyó al área jurídica en la revisión de las actas de liquidación de los proyectos de San Cristóbal y Santafé que hacen parte integral de los procesos contractuales de estos proyectos.	Nota: Se anexa un archivo .zip con la evidencia del cumplimiento de estas actividades en los distintos meses.
04	Estructurar, Desarrollar y realizar seguimiento al plan de trabajo y matriz de riesgos, así como apoyo a la supervisión de los proyectos que le sean asignados.	4.1 En lo que respecta a esta actividad, se realizó el proceso de liquidación del proyecto de San Cristóbal. Se apoyó generando el informe final y también gestionado con el área financiera las nuevas facturas y nota crédito para las anteriores según requerimiento de la alcaldía de cambiar estas. También se apoyó la gestión del acta de liquidación y la firma por parte de la Directora, para posteriormente enviar a la entidad	Nota: Se anexa un archivo .zip con la evidencia del cumplimiento de estas actividades en los distintos meses.

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
Versión: 1
CT.FT.23

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
		para tramite del pago final del proyecto. Se procedió a organizar con el aliado su proceso de revisión de informe final para adelantar el proceso de liquidación de este proyecto. En lo relacionado con el proyecto con el FDL de Santafé, se revisó el informe final con la cual la alcaldía generó el acta de liquidación. Esta acta se encuentra en trámite para firma y de esta forma poder liquidar este contrato. De igual forma se procedió a organizar con los aliados el proceso de revisión de informe final para adelantar el proceso de liquidación de los contratos.	
05	Ejercer la gerencia de los proyectos que le sean asignados por la AND o la Subdirección de Soluciones y Servicios.	5.1 En lo que respecta a esta actividad, se realizó un proceso de gerencia del proyecto en el cual se realizaron distintas actividades tales como la realización, radicación y seguimiento hasta aceptación del informe final y también gestionado con el área financiera las nuevas facturas y nota crédito para las anteriores según requerimiento de la alcaldía de cambiar estas. También se apoyó la gestión del acta de liquidación y la firma por parte de la Directora, para posteriormente enviar a la entidad para tramite del pago final del proyecto. Se procedió a organizar con el aliado su proceso de revisión de informe final para adelantar el proceso de liquidación de este proyecto. 5.2 En lo relacionado con el proyecto con el FDL de Santafé, se revisó el informe final con la cual la alcaldía generó el acta de liquidación. Esta acta se encuentra en trámite para firma y de esta forma poder liquidar este contrato.	Nota: Se anexa un archivo .zip con la evidencia del cumplimiento de estas actividades en los distintos meses.

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
Versión: 1
CT.FT.23

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
		De igual forma se procedió a organizar con los aliados el proceso de revisión de informe final para adelantar el proceso de liquidación de los contratos	
06	Realizar la estructuración, revisión y/o aprobación (visto bueno) de los informes de actividades y ejecución de los proyectos que le sean asignados.	6.1. En lo que respecta a esta actividad, y el proyecto de San Cristóbal, se realizaron distintas actividades tales como la realización, radicación y seguimiento hasta aceptación del informe final. 6.2. Se continuo con el proceso de cierre del proyecto del FDL de Santafé. Se apoyo con la estructuración del informe final previo a la generación del acta de liquidación.	Nota: Se anexa un archivo .zip con la evidencia del cumplimiento de estas actividades en los distintos meses.
07	Realizar el apoyo y acompañamiento a la subdirección de soluciones y servicios en los comités directivos en la presentación de resultados de la gestión realizada por el área.	7.1 Se realizó la presentación de los modelos financieros de los posibles proyectos con la Secretaria de TICs del departamento de Cundinamarca.	Nota: Se anexa un archivo .zip con la evidencia del cumplimiento de estas actividades en los distintos meses.
08	Asistir a reuniones y mesas de trabajo programadas tanto virtuales como presenciales cuando así lo requiera la supervisión del contrato, que tenga relación directa con su objeto contractual.	8.1 Se participó en la capacitación de etapa precontractual alianzas estratégicas, impartida por el área jurídica para conocer el proceso de registro de posibles aliados estratégicos de la AND. 8.2 Se participó en todas las reuniones asignadas por el subdirector que tenían relación con el desarrollo de los proyectos y con las actividades comerciales.	Nota: Se anexa un archivo .zip con la evidencia del cumplimiento de estas actividades en los distintos meses.
09	Adelantar acompañamientos de manera presencial a las diferentes áreas para llevar a cabo las actividades necesarias que correspondan a la correcta ejecución del objeto contractual cuando sea requerido por el supervisor.	9.1 Se realizo acompañamiento al área contable para la generación de las facturas y cuentas de cobro para el proyecto de San Cristóbal y Santafé, para de esta forma continuar con los respectivos procesos de liquidación de los contratos	Nota: Se anexa un archivo .zip con la evidencia del cumplimiento de estas actividades en los distintos meses.

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
Versión: 1
CT.FT.23



*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
10	Cumplir con las demás actividades que sean asignadas por la Dirección de la AND o la Subdirección Asignada al contratista.	Se cumplieron con las distintas actividades asignadas por el supervisor, tales como acompañarlo a reuniones comerciales y de ejecución de los proyectos.	

III. ENTREGABLES

DESCRIPCION	Enlace Sharepoint /One Drive
1. Informe Final Proyecto de San Cristóbal	Nota: El informe se encuentra cargado en el drive en la evidencia de las cuentas de mayo, junio, julio y Agosto.
2. Acta de liquidación firmada por Directora de la AND del proyecto San Cristóbal	
3. Acta de liquidación proyecto Santafé	

IV. EJECUCIÓN FINANCIERA

BALANCE DEL CONTRATO	
Valor Inicial del Contrato:	\$22.740.000
Valor Adicionado:	\$7.580.000
Valor Total del Contrato:	\$30.320.000
Valor Total Ejecutado:	\$30.320.000
Valor Pagado Al contratista:	\$30.320.000
Saldo por Pagar al Contratista:	0
Porcentaje de Ejecución Financiera:	100%
Valor a Liberar Presupuestalmente:	0

Se expide, a los nueve (9) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco 2025.


FIRMA DEL CONTRATISTA
CARLOS ANDRES PIÑEROS


FIRMA DEL SUPERVISOR
MARICELA TORRENEGRA / IVAN CHACON

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	\$ 5.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 5.500	\$ 233.300
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 5.500	\$ 233.300

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
EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 4.300	\$ 0	\$ 178.000	\$ 4.300	\$ 0	\$ 182.300
SUBTOTALES:									\$ 178.000		\$ 4.300		\$ 178.000	\$ 4.300	\$ 0	\$ 182.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																		
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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				SEGURO VIDA				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC
1	CC 80094047	PIÑEROS PRADA CARLOS ANDRÉS	INDEPEND		\$ 1.423.500			NO																			230201- PROTECCI ÓN	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS001- ALIANSA UD S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 415.600

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	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 0	\$ 0	\$ 0

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
EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

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	\$ 300	\$ 0	\$ 7.800
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 300	\$ 0	\$ 7.800

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				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE
1	CC 80094047	PINEROS PRADA CARLOS ANDRES	INDEPEND		\$ 1.423.500			NO							A												230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS001-ALIANSA UD S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 0				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 80094047	PINEROS PRADA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO	R-01						C												230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS001-ALIANSA UD S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	80094047	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	CC 80094047	PINEROS PRADA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO	R-01						R												230201-PROTECCIÓN	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS001-ALIANSA UD S.A.	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	80094047	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 7.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA															
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		80094047				NÚMERO PLANILLA:		4612088108		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				CARLOS ANDRES PINEROS PRADA						PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		mayo AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		mayo AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SOACHA		DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA				DÍAS DE MORA:		26													
DIRECCIÓN:		CALLE 8 5-21		TELÉFONO:		8000000				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/08												1613015950	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE																			
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de arquitectura e ingeniería y otras																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO																			

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	\$ 485.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.100	\$ 0	\$ 485.200	\$ 8.100	\$ 493.300	
SUBTOTALES:										\$ 485.200	\$ 8.100	\$ 493.300	

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	
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 379.000	\$ 0	\$ 6.300	\$ 0	\$ 379.000	\$ 6.300	\$ 0	\$ 385.300	
SUBTOTALES:													\$ 379.000	\$ 6.300	\$ 0	\$ 385.300	

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	\$ 15.900	\$ 15.900	\$ 300	\$ 0	\$ 16.200
SUBTOTALES:									\$ 15.900	\$ 300	\$ 0	\$ 16.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES										PENSIÓN							SEGURIDAD SOCIAL							PARAFISCALES																						
										ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
1	CC 80094047	PINEROS PRADA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.032.000				NO	R-01															230201-PROTECCIÓN	30	3.032.000	\$ 485.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 485.200	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	3.032.000	\$ 379.000	\$ 0	\$ 379.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	3.032.000	\$ 80094047	\$ 15.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 894.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		80094047		NÚMERO PLANILLA:		7978381639		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				CARLOS ANDRES PINEROS PRADA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		junio AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		SOACHA		DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		CALLE 8 5-21		TELÉFONO:		8000000		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1614046441					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de arquitectura e ingeniería y otras													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO															

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					80094047				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CARLOS ANDRES PINEROS PRADA					NÚMERO PLANILLA:					7978449284				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CUNDINAMARCA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					8000000					DÍAS DE MORA:					0				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2025/08/05				
TIPO EMPRESA:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1678610381				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades de arquitectura e ingeniería y otras									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO														

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	\$ 485.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 485.200	\$ 0	\$ 485.200
SUBTOTALES:										\$ 485.200	\$ 0	\$ 485.200

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
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 379.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 379.000	\$ 0	\$ 0	\$ 379.000
SUBTOTALES:									\$ 379.000			\$ 0	\$ 379.000	\$ 0	\$ 0	\$ 379.000

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	\$ 15.900	\$ 15.900	\$ 0	\$ 0	\$ 15.900
SUBTOTALES:									\$ 15.900	\$ 0	\$ 0	\$ 15.900

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				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU												
																											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
1	CC 80094047	PIÑEROS PRADA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 3.032.000				NO																		230201-PROTECCION	30		\$ 3.032.000	\$ 485.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 485.200	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30		\$ 3.032.000	\$ 379.000	\$ 0	\$ 379.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 3.032.000	\$ 80094047	\$ 15.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 880.100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80094047
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CARLOS ANDRES PINEROS PRADA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 5-21	TELÉFONO:	8000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	7981689113			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1747791669

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	\$ 485.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 485.200	\$ 0	\$ 485.200
SUBTOTALES:										\$ 485.200	\$ 0	\$ 485.200

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
EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 379.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 379.000	\$ 0	\$ 0	\$ 379.000
SUBTOTALES:									\$ 379.000				\$ 379.000	\$ 0	\$ 0	\$ 379.000

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	\$ 15.900	\$ 15.900	\$ 0	\$ 0	\$ 15.900
SUBTOTALES:									\$ 15.900	\$ 0	\$ 0	\$ 15.900

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	SN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										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
1	CC 80094047	PIÑEROS PRADA CARLOS ANDRÉS	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 3.032.000			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 3.032.000	\$ 485.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 485.200	EPS001-ALIANSA UD S.A.	30	\$ 3.032.000	\$ 379.000	\$ 0	\$ 379.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.032.000	\$ 80094047	\$ 15.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 880.100
----------------------	-------------------