FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
22	12	2025	01

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
JEIVER ALONSO VEGA ROJAS	X		74.810.449	

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
Carrera 6 # 2-25	3118544359	SABANALARGA

INFORMACION DE LA EMPRESA (CONTRATANTE)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
ALCALDIA DE SABANALARGA	X	891.857.823	6

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
Calle 4 No 6-15	3138850270	SABANALARGA

FECHA DD/MM/AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
22/12/2025	1	Único Pago Contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión No. 110.2011.352.2025 Objeto "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA APLICACION DE BIOLOGICOS DURANTE EL SEGUNDO CICLO DE VACUNACION 2025, CONTRA LA FIEBRE AFTOSA Y BRUCELOSIS BOVINA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA Y LO PROGRAMADO POR LA FEDERACION NACIONAL DE GANADEROS FEDEGAN FNG, EN EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, DEPARTAMENTO DE CASANARE.".	$4.840.344,00	$4.840.344,00

PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)		
FIRMA 74810449.	BASE GRAVABLE	
	IVA %	
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	RTE IVA	
	TOTAL	$4.840.344,00

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

FECHA DE RADICACION			APROBACION
DD	MM	AAAA	
22	12	2025	Mónica Rodríguez

	ALCALDIA MUNICIPAL SABANALARGA DEPARTAMENTO CASANARE INFORME DE CONTRATISTAS	**CÓDIGO:** F-CT-009
		VERSIÓN: 06
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 /06/ 2018
		RESPONSABLES: Proceso Contratación

FECHA DE PRESENTACIÓN:	**22 DE DICIEMBRE DE 2025**				
TIPO DE INFORME:	**FINAL**				
PERIODO DEL INFORME:	**27 DE OCTUBRE AL 10 DE DICIEMBRE DE 2025**				
1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE APOYO A LA GESTIÓN	**No**	**110.2011.352. 2025**	**Fecha:**	23/10/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA APLICACION DE BIOLOGICOS DURANTE EL SEGUNDO CICLO DE VACUNACION 2025, CONTRA LA FIEBRE AFTOSA Y BRUCELOSIS BOVINA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA Y LO PROGRAMADO POR LA FEDERACION NACIONAL DE GANADEROS FEDEGAN FNG, EN EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, DEPARTAMENTO DE CASANARE				
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS				
LUGAR DE EJECUCIÓN	SABANALARGA CASANARE				
VALOR	$ 4.840.344,00	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS			
	Números	**Letras**			
FORMA DE PAGO	El municipio cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: UN (01) único pago por valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS ($4.840.344) M/CTE, previa presentación del informe de actividades a cargo del contratista debidamente aprobado por el supervisor, factura o documento equivalente, informe de cumplimiento por parte del supervisor, soportes del pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos profesionales) y la suscripción del acta parcial o acta final según corresponda. Nota: De conformidad con el Estatuto Tributario municipal, para el recaudo de las estampillas, el municipio debitara los valores causados de manera proporcional en los pagos que se tramiten, garantizándose que, en el pago final, se alcance el recaudo de la totalidad de los valores causados por concepto de estampillas del contrato.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JEIVER ALONSO VEGA ROJAS**		**No CÉDULA: 74.810.449**		
2. RELACIÓN DE ACTAS					
TIPO DE ACTA	**FECHA**				
	DD	**MM**	**AAAA**		
INICIO	**27**	**10**	**2025**		
ACTA DE TERMINACION	**11**	**12**	**2025**		

3. ADICIONALES / PRÓRROGAS	
N/A	
4. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS	
Durante la ejecución del contrato, se realizó la vacunación de 2930 Bovinos, de los cuales en su totalidad se aplicó el biológico contra la fiebre aftosa, y a 98 el bilógico contra la brucelosis bovina, ubicados en 77 predios distribuidos en 17 veredas del municipio, para un total de 101 ganaderos que vacunaron, en el marco del II ciclo de vacunación 2025.	
5. INCONVENIENTES PRESENTADOS	
No se presentaron inconvenientes	
6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO	
ACTIVIDAD	**DESCRIPCIÓN**
1. Asegurar la adecuada conservación, almacenamiento y manejo de los biológicos suministrados para el desarrollo de la jornada de vacunación, atendiendo las directrices e indicaciones impartidas por la Organización Ejecutora Ganadera Autorizada (OEGA), el coordinador del proyecto local y lo dispuesto en la Resolución No. 00024011 de 2025 del ICA.	Se cumplió con lo recomendado por parte del profesional del proyecto local y comité de ganaderos de Monterrey como organización ejecutoria ganadera autorizada OEGA, en la conservación y transporte del biológico con el cual se contaba con un termo para mantener la red de frio y geles que ayudaban a mantener su temperatura adecuada (2°c a 8°c). (Registro fotográfico 1 y 2)
2. Realizar la visita a los predios asignados por el programador autorizado por FEDEGÁN, de conformidad con el cronograma establecido para la ejecución de las actividades de vacunación. Para tal fin, se deberá entregar la documentación requerida por la supervisión.	Dando cumplimiento al cronograma que se estableció por el programador autorizado de FEDEGAN, se hicieron las siguientes actividades: - Vacunación de semovientes de propiedad de 101 ganaderos, en 77 predios, ubicados en las 17 veredas del municipio de Sabanalarga (Puerto Nuevo, Palmichal, Caño Blanco, Planadas, Caño Barroso, Piñalera – Cinio, Aguacaliente, San Antonio (incluye la playa), El Carmen, Monserrate, Quinchalera, Botijera Baja, San Joaquín, Botijera Alta, Nueva Zelandia, La Gileña, y San Pedro). ANEXO 1.
3. Aplicar el biológico correspondiente, garantizando la dosis adecuada según la especie y la enfermedad objeto de control, conforme a las disposiciones de la Resolución No. 00024011 de 2025 del ICA, en los predios designados por el programador autorizado por FEDEGAN. Para tal fin, se deberá entregar la documentación requerida por la supervisión.	Se realizó la aplicación de una dosis (2 ml) de biológico contra la fiebre aftosa a 2930 ganado bovino de todas las edades y sexo, así como, una dosis (2 ml) de biológico contra la brucelosis bovina a 98 hembras de ganado bovino entre tres (3) y nueve (9) meses de edad, cumpliendo con lo recomendado en la dosificación de inmunológico para cada animal por parte de FEDEGAN en el marco del II ciclo de vacunación 2025. (Registro fotográfico 3, 4, 5 y 6) y ANEXO 2 y 3.
7. POBLACIÓN ATENDIDA	
TOTAL	

DIFERENCIAL ENFOQUE		
	INDIGENAS	0
	VICTIMAS DEL CONFLICTO	0
	NEGRO/AFROCOLOMBIANO	0
	PALENQUERO/ RAIZAL	0
	DISCAPACIDAD	0
	LGTBI	0

		TOTAL
GÉNERO	MASCULINO	70
	FEMENINO	31
	OTRO	0

		TOTAL
UBICACIÓN	AREA RURAL	101
	AREA URBANA	0

EDADES		TOTAL
	0 a 5 años	0
	6 a 11 años	0
	12 a 18 años	0
	18 a 26 años	0
	27 a 60 años	0
	60 o más años	0

Se realiza el respectivo diligenciamiento y cargue de la población atendida al enlace https://forms.gle/XjsBFgxWoca57ssR7 (ANEXO 4).

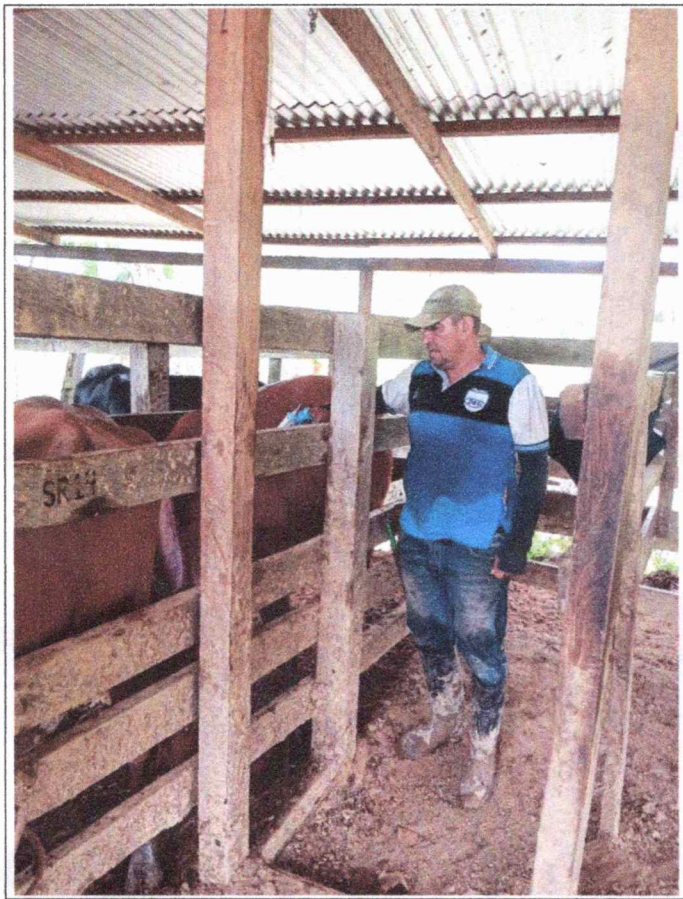
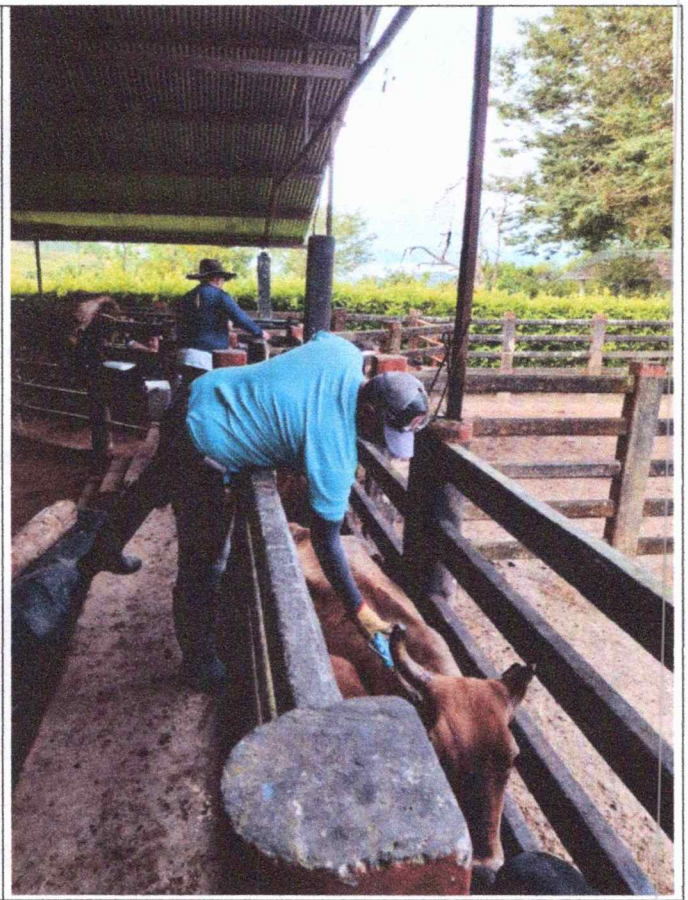
8. INFORME/ REGISTRO FOTOGRÁFICO

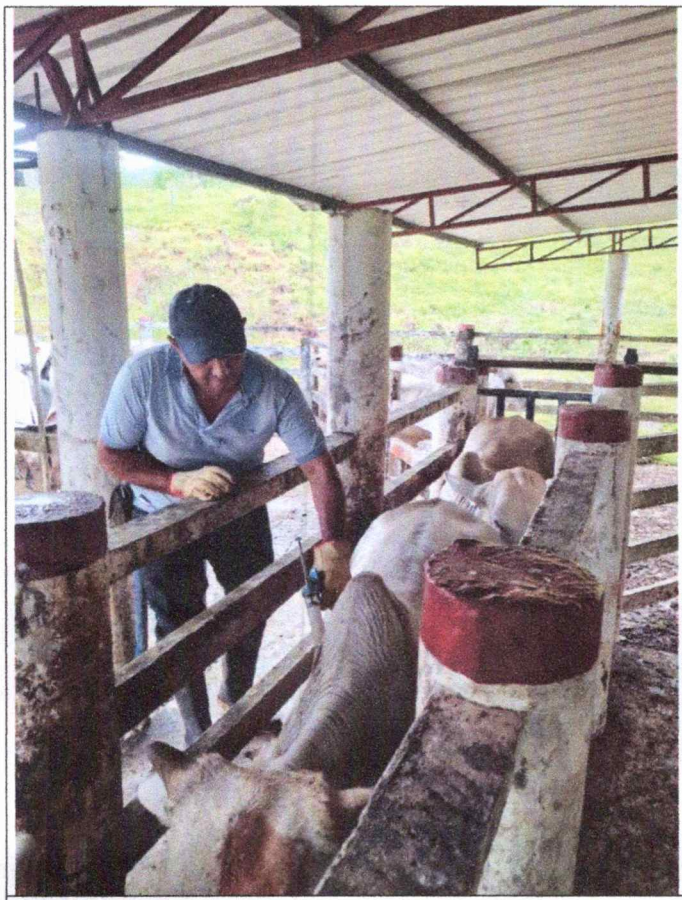
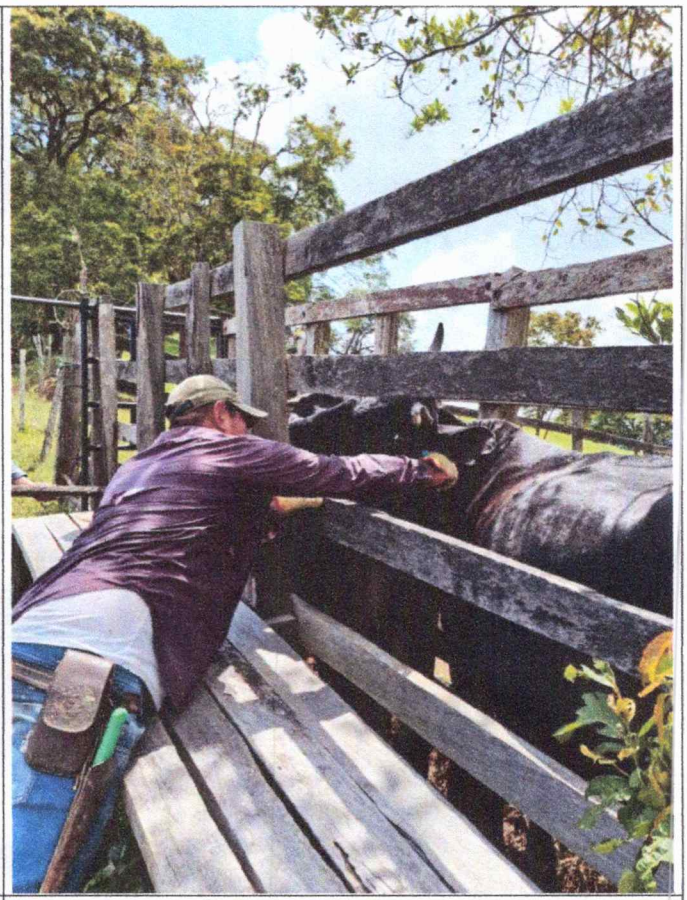


Registro Fotográfico 1
Actividad 1: Conservación del Biológico
Fecha: 27 de octubre al 10 de diciembre de 2025
Lugar: Veredas asignadas



Registro Fotográfico 2
Actividad 1: Conservación del Biológico
Fecha: 27 de octubre al 10 de diciembre de 2025
Lugar: Veredas asignadas

	
Registro Fotográfico 3 **Actividad 3:** Aplicación del Biológico contra la fiebre aftosa y brucelosis bovina **Fecha:** 27 de octubre al 10 de diciembre de 2025 **Lugar:** Veredas asignadas	**Registro Fotográfico 4** **Actividad 3:** Aplicación del Biológico contra la fiebre aftosa y brucelosis bovina **Fecha:** 27 de octubre al 10 de diciembre de 2025 **Lugar:** Veredas asignadas

	
Registro Fotográfico 5 **Actividad 3:** Aplicación del Biológico contra la fiebre aftosa y brucelosis bovina **Fecha:** 27 de octubre al 10 de diciembre de 2025 **Lugar:** Veredas asignadas	**Registro Fotográfico 6** **Actividad 3:** Aplicación del Biológico contra la fiebre aftosa y brucelosis bovina **Fecha:** 27 de octubre al 10 de diciembre de 2025 **Lugar:** Veredas asignadas

7. RELACIÓN DE ANEXOS.

(SOPORTES EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES TALES COMO ACTAS, PLANILLAS DE ACTIVIDADES ENTRE OTROS).

Anexo 1: Listado de predios Visitados (Folios 17)
Anexo 2: Formato de control registro único vacunación – RUV (Folios 6)
Anexo 3: Certificado de cumplimiento y Paz y salvo de actividades FEDEGAN (Folios 1)
Anexo 4: Soporte cargue población atendida (1 folio)

FIRMA DEL CONTRATISTA	
FIRMA DEL SUPERVISOR	Mónica Rodríguez

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74810449
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JEIVER ALONSO VEGA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANALARGA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 2-25	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la ganadería.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4635742700**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995197951

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	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.000	$ 0	$ 76.000
SUBTOTALES:										**$ 76.000**	**$ 0**	**$ 76.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 59.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.400	$ 0	$ 0	$ 59.400
SUBTOTALES:													**$ 59.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 59.400**

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	$ 5.000	$ 5.000	$ 0	$ 0	$ 5.000
SUBTOTALES:									**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.000**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74810449	VEGA ROJAS JEIVER ALONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	10																	230301-PORVENIR	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	10	$ 474.500	$ 59.400	$ 0	$ 59.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 474.500	74810449	$ 5.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 140.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74810449
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JEIVER ALONSO VEGA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANALARGA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 2-25	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la ganadería.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4635740961**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			36					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9995197941

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	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 38.000	$ 900	$ 38.900
SUBTOTALES:										**$ 38.000**	**$ 900**	**$ 38.900**

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.700	$ 0	$ 700	$ 0	$ 29.700	$ 700	$ 0	$ 30.400
SUBTOTALES:													**$ 29.700**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 30.400**

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	$ 2.500	$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74810449	VEGA ROJAS JEIVER ALONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	26																230301-PORVENIR	5	$ 237.250	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5	$ 237.250	$ 29.700	$ 0	$ 29.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 237.250	74810449	$ 2.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 71.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74810449
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JEIVER ALONSO VEGA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANALARGA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 2-25	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la ganadería.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4635741641	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995197957

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	$ 1.200	$ 0	$ 227.800	$ 1.200	$ 229.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.200**	**$ 229.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 178.000	$ 900	$ 0	$ 178.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 178.900**

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	$ 14.900	$ 14.900	$ 100	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 15.000**

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	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74810449	VEGA ROJAS JEIVER ALONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	74810449	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 422.900

Planilla Pagada