# INFORME DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 2342-2025

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Contratista** | PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA |
| **Identificación** | 1.057.599.132 DE SOGAMOSO |
| **Fecha de suscripción del Contrato** | 15/10/2025 |
| **Objeto** | "BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA EN LA ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS EN EL PROCESO DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS ASENTAMIENTOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "FORTALECIMIENTO DE INSTRUMENTOS, HERRAMIENTAS Y PROCESOS DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL". |
| **Plazo de Ejecución** | DOS(2) MESES |
| **Fecha de Iniciación** | 2025-10-16 |
| **Fecha de Finalización** | 2025-12-15 |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Valor total del Contrato** | SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE $7.400.000.00 |
| **Valor ejecutado** | SIETE MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.400.000.00) |
| **Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar** | $ 0.00 |
| **Porcentaje de Ejecución** | 100% |
| **Porcentaje por Ejecutar** | 0% |
| **Estado de la Garantía** | N/A |
| **Matriz de Riesgos del Contrato** | Sin afectación. |

## 3. CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

### 3.1 SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN

1. Certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, (la) contratista cumplió a cabalidad con la totalidad de los productos del contrato o actividades del contrato, tal y como

consta en los informes de actividades revisados y aprobados durante la ejecución del contrato y relacionados a continuación:

| Actividad | Evidencias o Soportes |
|---|---|
| **1.** Prestar asistencia técnica en la elaboración del documento técnico del proceso de seguimiento de los Asentamientos Humanos. Producto: Mínimo un (1) informe mensual del documento técnico asistido. Evidencia: Informe técnico en formato ES3 - F56, comunicaciones oficiales o concepto técnico. | La contratista durante la vigencia del contrato brindó asistencia técnica en la elaboración del documento técnico del proceso de seguimiento de los Asentamientos Humanos con resolución de legalización, entregando como producto los Informes, así:<br><br>1. Cristo Rey 1 y las Orquídeas<br>2. Brisas de San Rafael<br><br>**ANEXOS:**<br><br>Se Anexan en el Link los dos (2) informes técnicos asistidos al proceso de seguimiento de Asentamientos Humanos.<br><br>https://drive.google.com/drive/folders/1vz9Awpsg7R3Nsehzoqe8eEh56DhaGJeE?usp=drive_link |
| **2.** Brindar asistencia técnica para asegurar la continuidad y finalización del documento técnico de avance en el proceso de seguimiento de los Asentamientos Humanos con Resolución de legalización. Producto: 100% de los informes requeridos. Evidencia: Informe técnico en formato ES3-F56. | La contratista durante la vigencia del contrato brindó asistencia técnica para asegurar la continuidad y finalización del documento técnico de avance en el proceso de seguimiento de los Asentamientos Humanos con resolución de legalización<br><br>1. Cañaguate<br>2. Corocito<br><br>**ANEXOS:**<br><br>Se Anexan en el Link los dos (2) informes técnicos asistidos para asegurar el avance y finalización al documento técnico del proceso de seguimiento de Asentamientos Humanos.<br><br>https://drive.google.com/drive/folders/18iM2M9ooHI-WyVdxTtAlbeh_P4vMBgN_?usp=drive_link |
| **3.** Realizar asistencia técnica en las visitas de inspección ocular al Componente urbanístico que le sean asignadas dentro del proceso de seguimiento de asentamientos humanos | La contratista realizó acompañamiento a Una (1) visita técnicas de inspección ocular durante la vigencia del contrato a los Asentamientos Humanos dentro del proceso de seguimiento. |

| | |
|---|---|
| informales. Producto: 100% de las visitas de inspección ocular requeridas al componente urbanístico dentro del proceso de seguimiento de asentamientos humanos. Evidencia: Acta de Visita de Inspección Ocular MI5-F67, Tablas de Excel. | ACTA PARCIAL 01<br><br>**ANEXOS:**<br>Se anexa en el link Un (1) acta de inspección ocular y la recopilación de información derivadas de las visitas técnicas a los asentamientos humanos.<br><br>https://drive.google.com/drive/folders/1rzT796gc40mciKhdLwYWyxifgLGVx2Np?usp=drive_link |
| **4.** Realizar asistencia técnica en función de las actividades de soporte y actualización en la base de seguimiento como soporte digital del seguimiento de los asentamientos humanos. Producto: 100% de los soportes actualizados del avance documental mensual para el seguimiento de los Asentamientos Humanos. Evidencia: tablas de Excel, link de cargue de la información del Drive, informes técnicos, comunicaciones oficiales. | La contratista durante el contrato realizó actividades de soporte y actualización de la base de seguimiento de:<br><br>Como se evidencian en las actas:<br><br>ACTA PARCIAL 01.<br>ACTA PARCIAL 02.<br><br>**ANEXOS:**<br><br>Se anexa link con evidencia de estas actas. https://drive.google.com/drive/folders/1rzT796gc40mciKhdLwYWyxifgLGVx2Np?usp=drive_link. |
| **5.** Brindar asistencia técnica en comités y mesas técnicas las actividades relacionadas con asentamientos. Producto: 100% de las mesas técnicas o comités apoyados y con participación activa relacionados con los asentamientos humanos. Evidencia: Actas, Planillas de Asistencia, Registro Fotográfico. | La contratista durante la vigencia del contrato apoyó y participó durante la vigencia del contrato, la contratista realizó actividades de asistencia técnica, apoyo y participación en comités y mesas técnicas para el seguimiento de las actividades relacionadas con Asentamientos Humanos.<br><br>Como se evidencian en las actas:<br><br>ACTA PARCIAL 01.<br>ACTA PARCIAL 02.<br><br>**ANEXOS:**<br><br>Se anexa link con las nueve (9) mesas técnicas.<br>https://drive.google.com/drive/folders/1rzT796gc40mciKhdLwYWyxifgLGVx2Np?usp=drive_link |
| **6.** Atender los requerimientos, PQRS y solicitudes radicadas por la comunidad relacionadas con los Asentamientos humanos y/o elaborar requerimientos o | Durante la vigencia del contrato la contratista atendió y elaboró los requerimientos, PQRS y solicitudes radicadas para los Asentamientos Humanos con resolución de legalización. |

| | |
|---|---|
| solicitudes. Producto: 100% de PQRS al día en los temas relacionados con los asentamientos humanos y/o requerimientos o solicitudes. Evidencia: Comunicaciones oficiales, informes, oficios. | ACTA PARCIAL 02.<br><br>**ANEXOS:**<br>Las evidencias de esta actividad se encuentran en el drive en la carpeta de cada acta.<br><br>Se anexa link de las tres (3) comunicaciones oficiales. https://drive.google.com/drive/folders/1rzT796gc40mciKhdLwYWyxifgLGVx2Np?usp=drive_link |

5. El (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexaron con cada uno de los informes de actividades, los cuales han sido verificados por el suscrito.

6. Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor de DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MTCE ($296.000,0) de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

| | |
|---|---|
| Estampilla pro adulto mayor | $ 222.000 |
| Estampilla pro cultura | $ 74.000 |

5. 7. El contratista presentó certificación que reporta la herramienta QFdocument Web, donde indica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de PQRS durante la ejecución del contrato.

**NOTA:** El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación No **MYCA-SPL-CD-168-2025**, así mismo los documentos físicos que hacen parte de la carpeta del expediente contractual correspondiente.

## 4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas.

## 5. LOGROS OBTENIDOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| PROGRAMA | ACTIVIDAD | META | RESULTADO |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| YOPAL CIUDAD CAPITAL, CON ORDENAMIENTO Y PLANIFICACIÓN TERRITORIAL PARA TODOS. | DESARROLLO DE ESTRATEGIAS CON SU RESPECTIVA RUTA DE ACTUACIÓN PARA REGULARIZAR, MEJORAR, CONTROLAR, REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS ASENTAMIENTOS HUMANOS Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD. | DESARROLLO DE ESTRATEGIAS CON SU RESPECTIVA RUTA DE ACTUACIÓN PARA REGULARIZAR, MEJORAR, CONTROLAR, REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS ASENTAMIENTOS HUMANOS Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD.<br><br>**INDICADOR**: DOCUMENTOS DE PLANEACIÓN. | La contratista prestó asistencia en la elaboración del documento técnico del proceso de seguimiento de los Asentamientos Humanos, entregando mínimo un (1) informe mensual. Así mismo, brindó asistencia técnica del 100% de los informes requeridos para asegurar la continuidad y finalización de los documentos. Igualmente, realizó asistencia técnica, al 100% de las visitas de inspección ocular requeridas. Finalmente, la contratista realizó el 100% de los soportes actualizados del avance documental mensual para el seguimiento de los Asentamientos Humanos. |

## 6. EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

El supervisor procede a evaluar el cumplimiento del contratista en la ejecución del contrato, estableciendo si se ha desarrollado eficientemente la ejecución contractual, y concluirá su evaluación con pronunciamientos oficiales sobre la aplicación de correctivos necesarios y requerimientos específicos sobre la ejecución contractual.

PERIODO DE EVALUACIÓN

| **PERIODO DE EVALUACIÓN** | | **DEL 16 DE OCTUBRE 2025 A 15 DE DICIEMBRE 2025** | |
|---|---|---|---|
| **ASPECTO** | **PUNTAJE** | **CRITERIOS** | **CALIFICACIÓN** |
| **CUMPLIMIENTO Y ENTREGA** | 5,0 | EXCELENTE.- El contrato se terminó antes de lo estipulado por cumplimiento y entrega del bien o servicio. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO.- El contrato se terminó en la fecha estipulada. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3,5 | REGULAR.- El contrato se entregó posterior a la fecha estipulada, pero no superior al 20% de la duración del mismo. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contrato se entregó en fecha posterior a la estipulada, superior al 20% de la duración del mismo. | |
| **CALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista supera las expectativas y mejora las especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido. | 5,0 |
| | 4,0 | BUENO.- El contratista cumplió con los requisitos y especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido. | |
| | 3,5 | REGULAR.- El contratista faltó a uno o más requisitos y/o especificaciones técnicas, que previo requerimiento fueron subsanadas sin incurrir en perjuicios para la Entidad. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista presentó inconformidades graves en la calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas exigidas, ocasionando incumplimiento del contrato y dando lugar a la aplicación de garantías. | |
| **GARANTÍAS** | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista constituye las garantías para el perfeccionamiento del contrato del término señalado en la Minuta. | N/A |
| | 4,0 | BUENO.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías dentro del término pactado. | |
| | 3,5 | REGULAR.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías en fecha posterior al término pactado. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista se rehúsa a constituir la garantías requeridas. | |
| **ATENCIÓN A INFORMES Y PQRS** | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista presenta los informes señalados en el contrato y da respuesta a las PQRS asignadas, sin petición y/o requerimiento de la Entidad. | 5,0 |
| | 4,0 | BUENO.- El contratista atiende dentro del término señalado por la Entidad, los informes, las peticiones y/o requerimientos. | |
| | 3,5 | REGULAR.- El contratista atiende posterior a la fecha estipulada, la presentación de informes, la respuesta a las peticiones y/o requerimientos de la Entidad. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista desatiende la entrega de informes, las peticiones y/o requerimientos de la entidad. | |
| **PRECIO** | 5,0 | EXCELENTE: El precio es competitivo | 5,0 |
| | 0,0 | NO CUMPLE: el precio no es competitivo | |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | 5,0 | EXCELENTE: El contratista realizó antes de las fechas estipuladas el pago a seguridad social. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO: El contratista cumplió oportunamente con el pago a seguridad social. | |
| | 3,5 | REGULAR: El contratista realizó el pago a seguridad social posterior a las fechas estipuladas. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE: El contratista no realizó los pagos a seguridad social | |
| **CUENTAS DE COBRO O FACTURACIÓN** | 5,0 | EXCELENTE: Presenta oportunamente la cuenta de cobro o facturación, sin requerimiento de la entidad. | 3,5 |
| | 4,0 | BUENO: Presenta la cuenta de cobro o facturación dentro de los términos señalados en el requerimiento de la entidad | |
| | 3,5 | REGULAR: Presenta la cuenta de cobro o facturación por fuera de los términos señalados en el requerimiento de la entidad | |
| | 0,0 | NO CUMPLE: No presenta la cuenta de cobro o facturación | |
| **PROMEDIO** | | | 4,42 |

| | PUNTAJE | RESULTADO |
|---|---|---|
| **Criterios de Calificación Definida** | 4,5 - 5,0 | Excelente - Proveedor y/o contratista confiable y recomendado. |
| | 3,6 - 4,4 | Bueno - Proveedor y/o contratista confiable. |
| | 3,0-3,5 | Regular - Proveedor y/o contratista poco confiable. Condicionado y/o Sancionado |
| | 0,0 - 2,9 | No Confiable - Proveedor y/o contratista NO confiable. Restringido. |

El presente informe se firma en Yopal, 18 DIC 2025

Atentamente

**PAOLA CAROLINA PÉREZ PIDIACHE**
Profesional Universitario Grado 02
Supervisor del Contrato

Firma: Matilde Contreras R
Revisó: Matilde Contreras Rojas
Cargo: Profesional Contratado - Jurídica

## CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, **PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.057.599.132**, expedida en Sogamoso, manifiesto que, una vez revisadas las obligaciones registradas en el Registro Único Tributario (RUT), **no me encuentro incluido(a) en la obligación correspondiente a "Factura electrónica"**, para el periodo comprendido entre el **16 de noviembre de 2025 al 15 de diciembre de 2025** según contrato **N° 2342-2025.**

Para constancia de lo anterior, **adjunto copia del RUT descargado de la plataforma de la DIAN mes a mes, donde se refleja dicha información.**

Se expide la presente certificación de manera personal y voluntaria, para los fines que estime convenientes.

Yopal, 18 DIC 2025

**PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA**
C.C. 1.057.599.132

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141088332193

(415)7707212489984(8020) 000014108833219 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 5 7 5 9 9 1 3 2 | 3 | Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4 | |

**IDENTIFICACIÓN**

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 5 7 5 9 9 1 3 2 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Sogamoso 7 5 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SALAMANCA | TIBADUIZA | PAULA | ANDREA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

**UBICACIÓN**

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 42 # 1 Este - 127 CA D37

42. Correo electrónico paulasalamanca.arq@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 8 5 0 0 0 1 | 3 1 6 4 0 8 7 7 3 8 | |

**CLASIFICACIÓN**

| Actividad económica | | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 1 | 2 0 2 2 1 1 0 3 | | | | | | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF. 10-12-2025 04:04:39PM

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1057509132 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 42 # 1 OESTE 127 CASA 037 | TELÉFONO. | 9999999 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA. | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA. | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN. | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA. | | | 4634392625 | TIPO DE PLANILLA. | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD. | MES | diciembre | AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/12/10 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 9995046952 |

**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 | $ 121.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 121.500 | $ 0 | $ 121.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 121.500 | $ 0 | $ 121.500 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 94.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 94.900 | $ 0 | $ 0 | $ 94.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 94.900 | $ 0 | $ 0 | $ 94.900 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO 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 | $ 4.000 | $ 4.000 | $ 0 | $ 0 | $ 4.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 4.000 | $ 0 | $ 0 | $ 4.000 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1057509132 | SALAMANCA TIBADUIZA PAULA ANDREA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO |

NOVEDADES

| Nº | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 16 | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 16 | $ 759.200 | $ 121.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 121.500 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS005-SANITAS S.A. | 16 | $ 759.200 | $ 94.900 | $ 0 | $ 94.900 |

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 16 | $ 759.200 | 105759913 | $ 4.000 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 220.400**

Planilla Pagada