ACTA DE RECIBO DE INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001
ACTA DE PAGO N°1 Y FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. 006 – MC - 2025
CONTRATISTA	CORPORACIÓN LONJA DE PROPIEDAD RAÍZ DEL CESAR Rep legal: HELCIAS RODOLFO CASTILLA VALERA
NIT	824000608-7
CONTRATANTE	FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR - FONVISOCIAL
REP. LEGAL	GABRIEL PINEDA ARREGOCES
TIPO DE CONTRATACIÓN	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR EL AVALUO COMERCIAL DE BIENES INMUEBLES UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR”
SUPERVISOR	**SUBGERENTE DE PLANEACIÓN** **JESUS MANUEL SALAS OROZCO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 34.047.328
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 31.022.963
PLAZO INICIAL	UN MES
PLAZO ADICIONAL N°1	VEINTE DIAS
PLAZO ADICIONAL N°2	DIEZ DIAS
PLAZO FINAL	DOS MESES
VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA N°01 Y FINAL	$ 31.022.963
FECHA DE INICIO	23 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE FIN:	22 DE DICIEMBRE DE 2025
Nº DE INFORME	001 Y FINAL

PERIODO	22 de octubre de 2025 al 22 de diciembre de 2025.
RELACIÓN DE PAGOS	PAGO 001–> 23 de octubre de 2025 al 22 de diciembre de 2025.

ACTA DE RECIBO DE ACTIVIDADES - INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 y FINAL, CONTRATO No. 006-MC-2025.

En Valledupar, a los veintidós (22) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024), se recepcionó por parte del señor **JESUS MANUEL SALAS OROZCO,** en su calidad de Supervisor del contrato No. ***006-MC-2025,*** correo electrónico remitido por el señor **HELCIAS RODOLFO CASTILA VALERA,** identificado con cedula de ciudadanía No. 15.241.902 en calidad de Representante legal de la **CORPORACIÓN LONJA DE PROPIEDAD RAÍZ DEL CESAR** con Nit. 824000608-7, como CONTRATISTA, correo electrónico que contempla informe de actividades y cuenta de cobro No. 001 y final, presentado por la contratista con ocasión de la ejecución del contrato No. *006-MC-2025*, durante los días comprendidos entre el 23 de octubre de 2025 al 22 de diciembre de 2025.

El señor **HELCIAS RODOLFO CASTILA VALERA** en calidad de Representante legal de la **CORPORACIÓN LONJA DE PROPIEDAD RAÍZ DEL CESAR** expone informe de actividades desarrolladas durante el mes señalado en el párrafo anterior, en las cuales describe a continuación:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

A) Ejecutó por cumplimiento del objeto contractual, el día 18 de diciembre de 2025, La entrega del último informe, en el cual se desarrolló el objeto y se determinó el valor comercial de los inmuebles: Lote Villa Bolivariana, Lote El Porvenir y Lote La Riviera, actividad basada en criterios objetivos y datos veraces la cual fue desarrollada entre el 23 de octubre de 2025 y el 18 de diciembre de 2025.

B) En aras de garantizar la idoneidad del servicio de avalúos, el Arq. HELCIAS RODOLFO CASTILLA VALERA, se encuentra inscrito en el R.A.A. (Registro Abierto de Avaluadores) desde el 11 de mayo de 2018 hasta la fecha, N° de Avaluador AVAL-15241902.

OBJETO CONTRACTUAL:

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL	$ 34.047.328
VALOR FINAL	$31.022.963
VALOR DEL 23 DE OCTUBRE AL 22 DE DICIEMBRE DE 2025.	$ 31.022.963
TOTAL, VALOR PAGADO	$0
TOTAL, A PAGAR EN EL PRESENTE	$ 31.022.963
TOTAL, SALDO PENDIENTE	$0

Valor por pagar: **TREINTA Y UN MILLONES VEINTI DOS MIL NOVESCIETOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/TE. ($31.022.963)**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP No. 377 del 18 de septiembre de 2025.
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP No. 419 del 23 de octubre de 2025.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA	Aseguradora Solidaria de Colombia
N° DE POLIZA	320-47-994000034352
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA	20/10/2025
FECHA FIN DE VIGENCIA	20/03/2026
VALOR AMPARADO	$3.404.732

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE PLANILLA OCTUBRE-NOVIEMBRE	**7988370473**
SALUD	$ 178.000
PENSION	$227.800
ARL	$ 7.500

NUMERO DE PLANILLA DICIEMBRE-ENERO	**7999102098**
SALUD	$178.000
PENSION	$227.800
ARL	$7.500

El Supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió con las actividades descritas en el presente informe, además de las correspondientes al pago de seguridad social y ARL.

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

POR EL CONTRATISTA	SI	NO
cumple con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos	**X**	
cumple con las obligaciones del pago de seguridad social integral	**X**	
cumple con las órdenes y atiende sugerencias propuestas por la Supervisión	**X**	
POR FONVISOCIAL		
cancela oportunamente los pagos	**X**	
vela por el cumplimiento de las obligaciones a través de la Supervisión	**X**	
verifica periódicamente el estado del contrato de prestación de servicios buscando el equilibrio económico del mismo	**X**	

ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN:

Velar por el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato de prestación de servicios, verificando el estado del mismo, así como también el cumplimiento a cabalidad de la prestación de servicio; se atendió y se resolvieron las consultas hechas por el contratista para la correcta ejecución del contrato.

TÉCNICAS: durante este periodo, se hizo control y seguimiento de todas las labores
Documentos Anexos:

1. Registro presupuestal.
2. Documento Complementario.
3. Impuestos Departamental y Municipal.
4. Certificado antecedentes contraloría.
5. Certificado antecedentes Procuraduría.
6. Certificado antecedentes Judiciales Policía Nacional.
7. Certificado de Medidas Correctivas RNMC
8. Copia cedula de ciudadanía.
9. Cámara de comercio

10. Copia del comprobante de pago de salud, pensión y ARL correspondiente al mes de OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE del 2025.
11. Certificación bancaria.
12. Póliza No. 320 47 994000034352
13. Registro único tributario
14. Factura electrónica.
15. Informe de actividades.
16. Documento denominado ejecución de contrato.

Las comunicaciones enviadas por el contratista y el informe de Supervisión hacen parte integral de la presente acta, en concordancia con el informe de pago No. 001 y por solicitudes realizadas por el secretario general y Jurídico de Fonvisocial y presentados por el contratista.

En constancia se suscribe en la ciudad de Valledupar, el 22 de diciembre de 2025. Supervisor del contrato N°006-MC-2025



JESUS MANUEL SALAS OROZCO
C.c.No.1.136.884.515
Subgerente de Planeación
Supervisor del contrato

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 006 DEL 23 DE OCTUBRE DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1 Y FINAL

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO:	Contratos Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo	
CONTRATO No. Y FECHA:	006 DE 2025– 23/10/2025	
CONTRATISTA:	CORPORACIÓN LONJA DE PROPIEDAD RAÍZ DEL CESAR	
NIT No.	824000608-7	
OBJETO:	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR EL AVALUO COMERCIAL DE BIENES INMUEBLES UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR”	
VALOR INICIAL:	$34.047.328	
VALOR FINAL:	$31.022.963	
PLAZO INICIAL:	UN MES	
PLAZO ADICIONAL N°1:	VEINTE DIAS	
PLAZO ADICIONAL N°2:	DIEZ DIAS	
PLAZO FINAL:	DOS MESES	
NOMBRE SUPERVISOR	JESUS MANUEL SALAS OROZCO	
FECHA DE INICIACIÓN:	23/10/2025	
FECHA DE FIN:	22/12/2025	
INFORME ACTIVIDADES No:	001 Y FINAL	
VALOR A PAGAR:	$31.022.963	
PERIODO DE PAGO:	DESDE: 23/10/2025	HASTA: 22/12/2025

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido, en los siguientes términos:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

a. Desarrollar el objeto del contrato consistente en "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PARA REALIZAR EL AVALUO COMERCIAL DE BIENES INMUEBLES UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR"	A) Se ejecutó por cumplimiento del objeto contractual, el día 18 de diciembre de 2025, La entrega del último informe, en el cual se desarrolló el objeto y se determinó el valor comercial de los inmuebles: Lote Villa Bolivariana, Lote El Porvenir y Lote La Riviera, actividad basada en criterios objetivos y datos veraces la cual fue desarrollada entre el 23 de octubre de 2025 y el 18 de diciembre de 2025.
b. En aras de garantizar la idoneidad del servicio a contratar, los avaluadores deberán estar inscritos en el registro RAA, protocolo a cargo de la E.R.A: (Entidad reconocida de autorregulación), en donde se inscribe, conserva y actualiza información de los avaluadores. Lo anterior en cumplimiento de la ley 1673 de 2013, que propende por el reconocimiento general de la actividad de evaluadores.	B) En aras de garantizar la idoneidad del servicio de avalúos, el Arq. HELCIAS RODOLFO CASTILLA VALERA, se encuentra inscrito en el R.A.A. (Registro Abierto de Avaluadores) desde el 11 de mayo de 2018 hasta la fecha, N° de Avaluador AVAL-15241902.

c. Los avalúos deben prepararse de forma imparcial, por escrito y medio magnético basándose en criterios objetivos y datos veraces, cuyas fuentes sean verificables y comparables.	
d. Entregar los informes de avalúo con toda la información y documentación requerida, dentro del plazo establecido, una vez efectuado el estudio por la Junta Técnica de Avalúos Corporativos.	
e. En caso de que el avalúo sea impugnado, el contratista evaluador deberá atender o realizar las revisiones correspondientes de conformidad a lo dispuesto en el artículo 24 de la ley 1682 de 2013.	
f. El contratista se compromete a mantener absoluta reserva con relación a la información que se le suministre.	
g. Evaluar las condiciones de cada inmueble de acuerdo con la ficha y plano predial, y la metodología establecida por el IGAC.	
h. Aplicar la metodología y normas vigentes para la práctica de avalúos (lotes y construcciones): Decreto 1420 de 1998, Decreto 422 de 2000, ley 1673 de 2013, Decreto 458 de 2016, Resolución 620 de 2008 del IGAC y demás normatividad vigente en la materia de avalúos.	
i. Contar con todas las condiciones necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y para la óptima ejecución del contrato.	

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP No. 377 del 18 de septiembre de 2025.
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP No. 419 del 23 de octubre de 2025

POLIZA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA	Aseguradora Solidaria de Colombia
N° DE POLIZA	320-47-994000034352
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA	20/10/2025

FECHA FIN DE VIGENCIA	20/03/2026
VALOR AMPARADO	$3.404.732

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

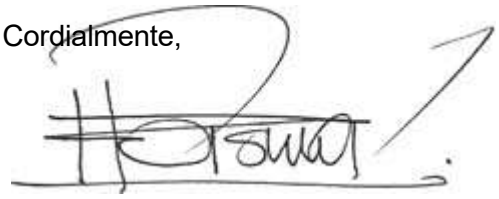
NUMERO DE PLANILLA OCTUBRE-NOVIEMBRE	**7988370473**
SALUD	$ 178.000
PENSION	$227.800
ARL	$ 7.500

NUMERO DE PLANILLA DICIEMBRE-ENERO	**7999102098**
SALUD	$178.000
PENSION	$227.800
ARL	$7.500

Con todo lo anterior se rinde el informe de las actividades desarrolladas para lo cual fui contratado, cumpliendo así con lo estipulado en el contrato Nº.006-MC-2025, respecto al cumplimiento de las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 23 de octubre de 2025 hasta el 22 de diciembre de 2025: La presente información se rinde bajo la gravedad de juramento. Así mismo, hacen parte integral del presente informe los anexos referidos a las evidencias donde se pueden constatar la ejecución de las actividades y la planilla de seguridad social debidamente pagada conforme a lo establecido en la ley.

Se expide en Valledupar, a los 22 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,



HELCIAS RODOLFO CASTILLA VALERA
Representante Legal
C.C. 15241902
Contrato No. 006-MC- 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	824000608
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION LONJA DE PROPIEDAD RAIZ DEL CESAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 16 11 A 10 OF 203 ED FINACER	TELÉFONO:	5749631
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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:	**7988370473**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1842753812

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 57.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 42.800	$ 0	$ 42.800
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:			**$ 71.300**	**$ 0**	**$ 71.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1065572686	FLORIAN ORTEGA LAURA DANIELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	

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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF15-COMFACESAR	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 541.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	824000608
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION LONJA DE PROPIEDAD RAIZ DEL CESAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 16 11 A 10 OF 203 ED FINACER	TELÉFONO:	5749631
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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:				**7999102098**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				2031800137

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 57.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 42.800	$ 0	$ 42.800
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:			**$ 71.300**	**$ 0**	**$ 71.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1065572686	FLORIAN ORTEGA LAURA DANIELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	

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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF15-COMFACESAR	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 541.600

Planilla Pagada