ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC
RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

DICIEMBRE 2025

**INFORME DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO 241 DEL 11 DE DICIEMBRE - 2025**
**PERIODO No. 01**

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO NO | CONTRATO 241 DEL 2025 | | |
| CLASE DE CONTRATO: | SERVICIO Y SUMINISTRO MASTER | | |
| CONTRATISTA: | JUAN DAVID COTES GIACOMETTO | | |
| DOCUMENTDE IDENTIDAD | C.C. NO. 1.065.659.446 EXPEDIDA EN VALLEDUPAR | | |
| OBJETO: | BRINDAR APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN Y CELEBRACIÓN DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES E INSTITUCIONALES EN EL MARCO DEL 30º ANIVERSARIO DEL HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | | |
| **CONDICIONES INICIALES** | | | |
| VALOR DEL CONTRATO: | CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS M/C ($ 42.570.000). | | |
| FORMA DE PAGO: | EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ CANCELADO POR PARTE DE LA ESE EN UN SOLO PAGO POR EL VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL, TENIENDO EN CUENTA LOS VALORES ESTABLECIDOS EN LOS PRECIOS UNITARIOS PRESENTADOS EN LA PROPUESTA, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRACTO, PREVIA PRESENTACIÓN DE FACTURA DE VENTA, CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, Y CONSTANCIAS DE PAGO DE LAS OBLIGACIONES POR CONCEPTOS DE SALUD, PENSIÓN, RIESGOS LABORALES Y PARAFISCALES SI A ELLO HUBIERE LUGAR | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | QUINCE (15) DÍA | | |
| FECHA DE INICIO: | 11 DE DICIEMBRE DE 2025 | | |
| **MODIFICACIONES:** | | | |
| CESIÓN: | N.A | FECHA : | DIA/MES/AÑO |
| ADICIONAL EN VALOR: | N.A | FECHA : | DIA/MES/AÑO |
| | | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 25 DE DICIEMBRE DE 2025 | | |

## 2. SUPERVISION:

Teniendo en consideración que la supervisión fue asignada al CONTRATO 241 DEL 2025, cuyo objeto contractual es BRINDAR APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN Y CELEBRACIÓN DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES E INSTITUCIONALES EN EL MARCO DEL 30º ANIVERSARIO DEL HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR, fue asignada a la doctora YESENIA HERNANDEZ HERNANDREZ.

## 3. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- ✓ Se hizo entrega de todo lo solicitado conforme al objeto del contrato de conformidad con las obligaciones específicas descritas.
- ✓ Cumplimos con lo pactado en el contrato con suma diligencia y cuidado, ofreciendo las mejores condiciones de calidad, ejecutándolo oportuna e idóneamente, con lealtad y buena fe, evitando dilaciones.

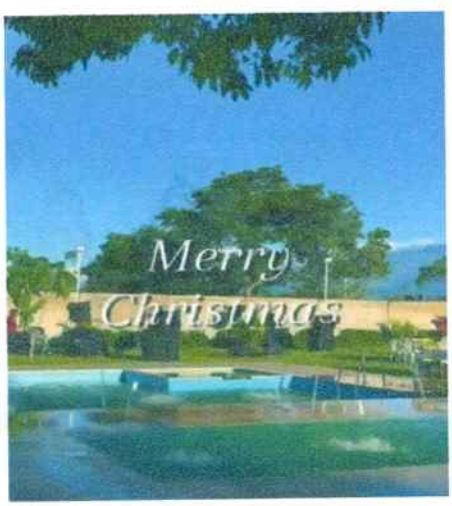
## 4. REGISTRO FOTOGRÁFICO

El contratista aporta registro fotográfico de las actividades realizadas durante el día contratado y ejecutado.

TARIMA Y SONIDO: INCLUYE EL PERSONAL PARA EL MONTAGE, OPERACIÓN Y DESMONTAGE DE LOS MISMOS.







ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC
RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

PANTALLA LED: INCLUYE (EL MONTAGE, OPERACIÓN Y DESMONTAGE DEL EQUIPO)





DECORACION (DECORACION FLORAL, MESA PRINCIPAL, MESA DE RECIBIMIENTO, TABLERO DECORATIVO).









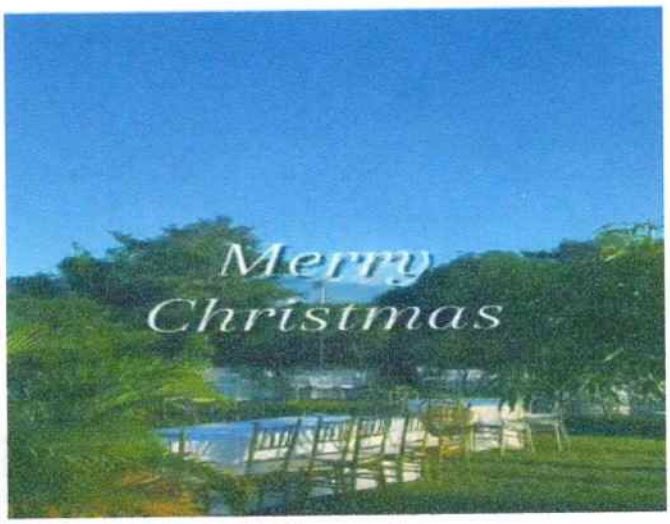




ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC
RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

ALQUILER DE SILLAS PLASTICA, METALICA Y DE MADERA.










REFRIGERIOS, BRINDIS, COMIDA TIPO BUFET, INCLUYE MESERO.



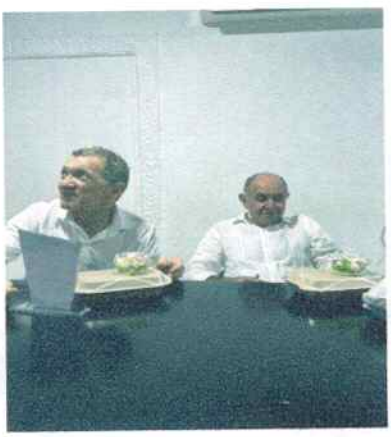




ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL








FLYER FULL COLOR, CUADROS, PERGAMINOS.




ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC
RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL









PRESENTADOR DE EVENTOS





TORTAS:







ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC
RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

**5. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:**
Se realizó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (SALUD y PENSION) correspondiente al periodo laborado **planillas # 7999479469.**

| | |
|---|---|
| SALUD | $ 350.000 |
| PENSION | $ 448.000 |
| RIESGO | $ 14.700 |
| IBC | $ 2.800.000 |
| Nª DE PLANILLA | **7999479469** |

**6. AVANCE FINANCIERO EJECUTADO**

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | VALOR EJECUTADO | SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|
| **$42.570.000** | **$42.570.000** | **$0** | **$42.570.000** |

**ANEXOS:**

- Factura Electrónica DG39
- Informe de actividades
- Soportes pago de seguridad social.

**7.CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisora certifico que durante los días acordados del contrato N° 241 de diciembre de 2025, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social. Por lo anterior se **AUTORIZA** el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **$42.570.000 (CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL DE PESOS M/CTE).**

**YESENIA HERNANDEZ HERNANDEZ**
**Supervisor**

**SERVICIOS Y SUMINISTROS.**

La Jagua De Ibirico, 30 de diciembre de 2025

Señores:
**ESE, HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES**
**YESENIA HERNANDEZ HERNANDEZ**
**Supervisora**

**REF: INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIO APOYO LOGÍSTICO** PARA LA REALIZACIÓN Y CELEBRACIÓN DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES E INSTITUCIONALES EN EL MARCO DEL 30o ANIVERSARIO DEL HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO No. 241 DE 2025** | |
|---|---|
| Fecha de generación del contrato electrónico | 11 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| Contratante | ESE, HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES |
| Contratista | JUAN DAVID COTES GIACOMETTO |
| Identificación del Contratista | NO. 1.065.659.446 EXPEDIDA EN VALLEDUPAR |
| Establecimiento de Comercio | SERVICIO Y SUMINISTRO MASTER |
| Identificación comercial del Establecimiento de Comercio | NIT: 1065659546-8 |
| Notificación | DIAGONAL 11B # 42-15 |
| Correo electrónico | Juandavidcotes9002@gmail.com |
| Teléfonos | 3104238464 |
| Objeto Contractual | BRINDAR APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN Y CELEBRACIÓN DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES E INSTITUCIONALES EN EL MARCO DEL 30o ANIVERSARIO DEL HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR |

| | |
|---|---|
| Valor Inicial | CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA<br><br>MIL PESOS M/C ($42.570.000). |
| Plazo Inicial | DENTRO DE LOS QUINCE (15) DÍAS. |
| Supervisor Asignado | YESENIA HERNANDEZ HERNANDEZ – GERENCIA DE LA ESE |

## 2. DESARROLLO DEL CONTRATO

● Se realizó el suministro oportuno y completo de los siguientes ítems, conforme a las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato, como consta en los anexos de este informe.

## 3. CUMPLIMIENTOS DE LAS OBLIGACIONES LEGALES

Me encuentro al día con el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud y pensión).

NOVIEMBRE

| | |
|---|---|
| SALUD | $ 350.000 |
| PENSION | $ 448.000 |
| RIESGO | $ 14.700 |
| IBC | $ 2.480.000 |
| Nª DE PLANILLA | 7999476737 |

DICIEMBRE

| | |
|---|---|
| SALUD | $ 350.000 |
| PENSION | $ 448.000 |
| RIESGO | $ 14.700 |
| IBC | $ 2.480.000 |
| Nª DE PLANILLA | 7999479469 |

**AVANCE FINANCIERO EJECUTADO**

| VALOR DEL CONTRATO | VALOR EJECUTADO | SALDO A FAVOR | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|
| $42.570.000 | $42.570.000 | **$0** | $42.570.000 |

**PARA EFECTOS DEL TRAMITE DE LOS SERVICIOS ANEXO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

- ✔Factura electrónica
- ✔planilla de seguridad social
- ✔notas de remisión

**JUAN DAVID COTES GIACOMETTO**
**C.C.1.065.659.446**

## REGISTRO FOTOGRAFICO





























Feliz Cumpl
JORGE ISAA
RINCÓN TOR

**JUAN DAVID COTES GIACOMETTO**

NIT: 1065659446-8

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

DG 11 B 42 15, Valledupar, Cesar, Colombia, CP 200001

Tel. 0000000000

Email. Juandavidcotes9002@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764075496333 válida desde 2024-07-22 hasta 2026-07-22 rango desde DG1 hasta DG100.

NO RETENEDOR DE IVA, NO AUTORRETEDOR, NI GRAN CONTRIBUYENTE,

**Nombre o Razón Social:** HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES
**NIT :** 824000543
**Dirección:**
**Teléfono:**
**Email:** hosjagua@hotmail.com

**Forma de Pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Fecha de Pago:** 31/12/2025
**Total de Lineas:** 18

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** DG39
**MONEDA:** COP Colombia, Pesos
**HORA EMISIÓN:** 12:54:10-05:00
**FECHA FIRMADO:** 30/12/2025 12:54:11

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 30 | 12 | 2025 | 31 | 12 | 2025 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | PRECIO U. | IMPUESTOS | | | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 20001 | TARIMA (INCLUYE PERSONAL PARA MONTAGE, OPERACIÓN Y DESMONTAGE) | 94 | 1,00 | $1.500.000,00 | | | | 0,00 | $1.500.000,00 |
| 2 | 20002 | PANTALLA LED INCLUYE ( EL MONTAGE, OPERACIÓN Y DESMONTAGE DEL EQUIPO) | 94 | 2,00 | $1.500.000,00 | | | | 0,00 | $3.000.000,00 |
| 3 | 20003 | SONIDO AMPLIFICACION POR EL EVENTO INCLUYE ( EL MONTAGE, OPERACIÓN Y DESMONTAGE DEL EQUIPO) | 94 | 2,00 | $2.500.000,00 | | | | 0,00 | $5.000.000,00 |
| 4 | 20004 | LUCES INCLUYE ( LUCES GIROSCOPIA Y LUCES ESTATICAS PARA PARTE INFERIOR DE LA TARIMA | 94 | 1,00 | $1.120.000,00 | | | | 0,00 | $1.120.000,00 |
| 5 | 20005 | DECORACION DEL EVENTO INCLUYE ( DECORACION DE LA TARIMA , MESA PRINCIPAL Y AMBIENTACION) | 94 | 1,00 | $3.000.000,00 | | | | 0,00 | $3.000.000,00 |
| 6 | 20006 | ALQUILER DE SILLAS PLASTICAS TIPO TIFAN | 94 | 200,00 | $1.100,00 | | | | 0,00 | $220.000,00 |
| 7 | 20007 | ALQULIER DE SILLAS METALICAS CON POSADERA ACOLCHADAS PARA MESA PRINSIPAL Y TARIMA | 94 | 12,00 | $10.000,00 | | | | 0,00 | $120.000,00 |
| 8 | 20008 | BOTELLA DE AGUA PERSONAL | 94 | 600,00 | $1.500,00 | | | | 0,00 | $900.000,00 |
| 9 | 20009 | REFRIGERIO: INCLUYE EMPANADAS DE CARNE Y/O POLLO, BOLITAS DE CARNE SALSA Y BEBITA TIPO GASEOSA Y/O JUGO | 94 | 300,00 | $8.000,00 | | | | 0,00 | $2.400.000,00 |
| 10 | 20010 | COMIDAS PROTOCOLARIAS PARA INVITADOS DE HONOR(ALCALDE, SECRETARIOS DE DESPACHO, EXGERENTES DE LA ESE Y PERSONALIDADES MUNICIPALES | 94 | 30,00 | $31.000,00 | | | | 0,00 | $930.000,00 |
| 11 | 20011 | RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONAL EN ACRILICO | 94 | 12,00 | $220.000,00 | | | | 0,00 | $2.640.000,00 |

**Firma Digital:** gX/VdmT7lf4nKWOJwtlURRHDJ3b+xVhv1vPgveRwWzkgU5o4PhsxSfQvecR0//if
614/U91DeXR+rh5ROybuh+wYP/bQEQQLr56/BoLt4C+FOMveB
Jlkfp5yZNEjw6u nhCWLWffFWXnGZ8m6m+TozxrSvKc3YqCVXmDHu6Q/O/0c3Rh8/sMf7o7H0tUsD81 w2nj2K3BqCrGliU60UVHDQwpSvJ4FQHGXGY
FTfawTf478gxYFKtSayNo3gOp4bLl frf9yy1y3lxWSiS8cgjgUjSbm+zeLTMMRpYluh1jyLMyHdPY5Dp1SHvGtzbXYh+6 ndlp4groLTlgGWieyweM
yw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 20012 | FOTOGRAFIAS IMPRESA EN ALTA DEFINICION TIPO RETABLO PARA COLGAR DE FORMA PERMANENTE EN EL CUADRO HONORARIO DE SALA DE JUNTAS DE LA ESE HJIRT | 94 | 12,00 | $195.000,00 | | | | 0,00 | $2.340.000,00 |
| 13 | 20013 | PRESENTADOR PARA EL EVENTO | 94 | 2,00 | $1.000.000,00 | | | | 0,00 | $2.000.000,00 |
| 14 | 20014 | MESEROS | 94 | 2,00 | $500.000,00 | | | | 0,00 | $1.000.000,00 |
| 15 | 20015 | *BRINDIS( INCLUYE 30 BOTELLAS DE* CHAMPAN(TEMPERATURA A SERVIR) SERVIDAS EN 212 COPAS SERVIDAS ) | 94 | 30,00 | $60.000,00 | | | | 0,00 | $1.800.000,00 |
| 16 | 20016 | TORTAS MULTISABORES DE LIBRA | 94 | 10,00 | $130.000,00 | | | | 0,00 | $1.300.000,00 |
| 17 | 20017 | DECORACION DEL EVENTO INCLUYE ( 1 MESA PRINCIPAL Y 30 SECUNDARIAS ASI COMO DECORACION AMBIENTE SITIO) | 94 | 1,00 | $4.000.000,00 | | | | 0,00 | $4.000.000,00 |
| 18 | 20018 | *CENA TIPO BUFFET(INCLUYE MESEROS,* MENAJE Y CRISTALERIA) | 94 | 300,00 | $31.000,00 | | | | 0,00 | $9.300.000,00 |

**Notas**:
FACTURA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO No. 241 DE 2025

**SON**: (cuarenta y dos millones quinientos setenta mil pesos )
**CUFE**: 381e49a205f4def0d23778899de515de101c5fb5640ecc7783d7e4d41a017a9f9cd2a56e2298ec446d6d7454a4be4292

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $42.570.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $42.570.000,00 |

**Firma Digital:** gX/VdmT7lf4nKWOJwttURRHDJ3b+xVhv1vPgveRwWzkgU5o4PhsxSfQvedR0/iif
614/U91DeXR+rh5ROyIxuh+wYP/bQEQQLr56/BoLt4C+FOMveB
Jlkfp5yZNEjw6u nnCWLWffFWXnGZ8m6m+TozxrSvKc3YqCVXmDHu8QiO/0c3Rh8/sMf7o7H0tUsD81 w2rj2K3BqCrGliU60UVHDQwpSvJ4FQHGXGY
FTfawTf478gxYFKtSayNo3gOp4bLl frl9yy1y3lxWSiS8cgjgUjSbm+zeLTMMRpYluh1jyLMyHdPY5Dp1SHvGtzbXYh+6 ndlp4groLTlgGWieyweM
yw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065659446 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | JUAN DAVID COTES GIACOMETTO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | DIA 11 B 42 15 | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 2401 - ALCALDIA DE VALLEDUPAR |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7999479469 | | | 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): | 2025/12/17 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 2018279784 |

### 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 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 448.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 448.000 | $ 0 | $ 448.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 448.000** | **$ 0** | **$ 448.000** |

### 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 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 350.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 350.000 | $ 0 | $ 0 | $ 350.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 350.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 350.000** |

### 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 | $ 14.700 | $ 14.700 | $ 0 | $ 0 | $ 14.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 14.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 14.700** |

### LIQUIDACION 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 | COM | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT. | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1065659446 | COTES GIACOMETTO JUAN DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 2.800.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | 2.800.000 | $ 448.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 448.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | 2.800.000 | $ 350.000 | $ 0 | $ 350.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 2.800.000 | $106565944 | $ 14.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 812.700**

Planilla Pagada