ACTA E INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN NÚMERO 02
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 03-059-2026

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLÍVAR
NIT	800.049.017-9
CONTRATISTA	YERSON YAHIR MEDINA HERNANDEZ
C.C	1.098.781.171
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE INGENIERÍA CIVIL, EN LA REVISIÓN DE LICENCIAS URBANISTICAS Y ELABORACIÓN Y REVISIÓN DE DISEÑOS, CÁLCULOS Y PRESUPUESTOS CORRESPONDIENTES A LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE SE ADELANTA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
FECHA DE INICIO	23 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	07 AGOSTO 2026
VALOR INICIAL	TREINTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SETESCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($31.157.750)
VALOR ADICIONAL	N/A
PLAZO INICIAL	SEIS (06) MESES MAS QUINCE (15) DIAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL	N/A
NUEVO VALOR DE CONTRATO	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	26-000064 Y 26-000065 DEL 22 DE ENERO DE 2026
REGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DE IVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION – GLADYS AMANDA PORRAS RINCON

En el Municipio de Santa Rosa del Sur, Bolívar, se reunieron en representación del **MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLÍVAR,** como **CONTRATANTE,** el/la **SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO,** el/la Ing/Dr (a). **GLADYS AMANDA PORRAS RINCON**, quien actúa como **JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION**, por un lado, y por el otro en calidad de **CONTRATISTA,** el/la Señor **YERSON YAHIR MEDINA HERNANDEZ,** capaz, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía número 1.098.781.171 se reunieron para suscribir la presente **ACTA E INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN NÚMERO 02,** correspondiente al período de cobro 23 de febrero de 2026 al 22 de marzo de 2026 de acuerdo con las siguientes.

1. PLAN DE PAGOS.

ACTA	DESCRIPCIÓN – PERIODO	VALOR
01	23 de enero del 2026 hasta el 22 de febrero del 2026	$ 4.793.500
02	23 de febrero del 2026 hasta el 22 de marzo del 2026	$ 4.793.500
	Valor por Pagar	$ 4.793.500
	Saldo por ejecutar.	$ 21.570.750
	TOTAL CONTRATO	$ 31.157.750

Valor de la presente acta: CUATRO MILLONES SETESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 4.793.500).

www.santarosadelsur-bolivar.gov.co • contactenos@santarosadelsur-bolivar.gov.co • alcaldia@santarosadelsur-bolivar.gov.co

Cra. 12A No. 11-26 • Santa Rosa del Sur Código Postal 135001 605 5697214 - 605 569 7213

Scanned with CamScanner

2. PAGO SEGURIDAD SOCIAL.

El Supervisor certifica conforme a lo estipulado en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019, Ley 789 de 2002, Decreto 514 de 2025 y demás normas aplicables en la materia, que el Contratista se encuentra al día con los aportes a seguridad social conforme a la normatividad aplicable.

PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO	PLANILLA No.	IBC	VALOR TOTAL PAGO
ENERO	23/02/2026	6008334609	$511.334	$149.400
FEBRERO	23/02/2026	6008335702	$1.917.500	$556.600

3. INFORME DE SUPERVISIÓN- VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES:

No	ALCANCE	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Apoyar en la revisión técnica y de viabilidad de licencias de construcción en modalidad reconocimiento, construcción nueva, reforzamiento estructural, demolición total o parcial, reconstrucción, adecuación, modificación, restauración, cerramiento o ampliación con solicitud de aprobación a la secretaria de planeación de acuerdo a la nsr10, Ras 2000 y lo reglamentado por PBOT del municipio de Santa Rosa Del Sur y demás normas que lo adicionen o modifiquen.	Como supervisor del contrato, verifique y supervise las siguientes actividades realizadas por el contratista durante el periodo: 1. Elaboración de 18 actas de observación para licencias de construcción en sus diferentes modalidades primera revisión. 2. Elaboración de 11 actas de observación para licencias urbanísticas segunda revisión. Producto: 29 documentos elaborados.	Carpeta 1- CD/DVD.
2	Apoyar en la revisión técnica y de viabilidad de licencias de parcelación, urbanización, reurbanización, subdivisión rural y urbana con solicitud de aprobación a la secretaria de planeación de acuerdo a lo establecido por PBOT del municipio de Santa Rosa Del Sur.	Como supervisor del contrato, verifique y supervise las siguientes actividades realizadas por el contratista durante el periodo: 3. Elaboración de 2 acta de observación para licencia de subdivisión urbana y rural. Producto: 2 documento elaborado.	Carpeta 2- CD/DVD.
3	Supervisar los estudios, diseños, obras e interventorías correspondientes de los proyectos de su competencia, aplicando los conocimientos técnicos, políticas y las directrices del sector.	En este periodo no se indicó al contratista para realizar otras actividades propuestas en el numeral 3.	Carpeta 3- CD/DVD.

www.santarosadelsur-bolivar.gov.co • contactenos@santarosadelsur-bolivar.gov.co • alcaldia@santarosadelsur-bolivar.gov.co
Cra. 12A No. 11-26 • Santa Rosa del Sur Código Postal 135001 605 5697214 - 605 569 7213
Scanned with CamScanner

4	Elaborar los presupuestos de obra de los proyectos formulados desde la oficina asesora de planeación y revisar los que sean presentados al banco de proyectos.	En este periodo no se indico al contratista para realizar otras actividades propuestas en el numeral 4.	Carpeta 4-CD/DVD.
5	Apoyar en la realización de visitas técnicas, en la intervención, ocupación e invasión del espacio público que se presenten y obras públicas/privadas que se adelantan en el municipio, en la cual estén adelantando solicitud de licencia de construcción o que no hayan realizado dicho trámite.	En este periodo no se indico al contratista para realizar otras actividades propuestas en el numeral 5.	Carpeta 5-CD/DVD.
6	Apoyar los diseños estructurales de obras civiles a cargo de la administración municipal.	En este periodo no se indicó al contratista para realizar otras actividades propuestas en el numeral 6.	Carpeta 6-CD/DVD.
7	Apoyar el proceso de organización documental conforme lo establece la política de gestión documental y demás actividades y responsabilidades que determine el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	Como supervisor del contrato, verifique y supervise las siguientes actividades realizadas por el contratista durante el periodo: 1. Organización caja de archivos. Producto: 1 documentos elaborados.	Carpeta 7-CD/DVD.

Se deja constancia que a la fecha el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato y se han verificado los documentos anexos a esta, así mismo, el contratista se compromete a publicar en SECOP II PLAN DE PAGOS los mismos documentos anexos.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

Dada en Santa Rosa del Sur de Bolívar, el 23 de marzo de 2026.

Por la entidad contratante,

GLADYS AMANDA PORRAS RINCON
JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION
Supervisor del Contrato

YERSON YAHIR MEDINA HERNANDEZ
C.C. 1.098.781.171
El contratista

Anexos: 0 folios.

www.santarosadelsur-bolivar.gov.co • contactenos@santarosadelsur-bolivar.gov.co • alcaldia@santarosadelsur-bolivar.gov.co

Cra. 12A No. 11-26 • Santa Rosa del Sur Código Postal 135001 605 5697214 - 605 569 7213

Scanned with CamScanner

Copia: N/A
Proyectó: Yerson Yahir Medina H.-contratista Y-M.
Revisó: Gladys Amanda Porras Rincon – jefe de la oficina de planeacion
Archivado: Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

www.santarosadelsur-bolivar.gov.co • contactenos@santarosadelsur-bolivar.gov.co • alcaldia@santarosadelsur-bolivar.gov.co

Cra. 12A No. 11-26 • Santa Rosa del Sur Código Postal 135001 605 5697214 - 605 569 7213

Scanned with CamScanner

INFORME DEL CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 03-059-2026

INFORME NÚMERO 02
PERÍODO DE COBRO: Del 23 de febrero al 22 de marzo de 2026.

A. PARTE PRIMERA- DATOS GENERALES DEL CONTRATO.

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLÍVAR
NIT	800.049.017-9
CONTRATISTA	YERSON YAHIR MEDINA HERNANDEZ
C.C	1.098.781.171
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE INGENIERÍA CIVIL, EN LA REVISIÓN DE LICENCIAS URBANISTICAS Y ELABORACIÓN Y REVISIÓN DE DISEÑOS, CÁLCULOS Y PRESUPUESTOS CORRESPONDIENTES A LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE SE ADELANTA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
FECHA DE INICIO	23 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	07 AGOSTO 2026
VALOR INICIAL	TREINTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SETESCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($31.157.750)
VALOR ADICIONAL	N/A
PLAZO INICIAL	SEIS (06) MESES MAS QUINCE (15) DIAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	26-000064 Y 26-000065 DEL 22 DE ENERO DE 2026
FECHA ACTA INICIO	23 DE ENERO DE 2026
REGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DE IVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION – GLADYS AMANDA PORRAS RINCON

B. PARTE SEGUNDA- INFORMACIÓN FINANCIERA, PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

1. PLAN DE PAGOS.

ACTA	DESCRIPCIÓN – PERIODO	VALOR
01	23 de enero del 2026 hasta el 22 de febrero del 2026	$ 4.793.500
02	23 de febrero del 2026 hasta el 22 de marzo del 2026	$ 4.793.500
	Valor por Pagar	$ 4.793.500
	Saldo por ejecutar.	$ 21.570.750
	TOTAL CONTRATO	$ 31.157.750

Valor de la presente acta: CUATRO MILLONES SETESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 4.793.500).

2. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.

En calidad de contratista manifiesto bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día en los aportes obligatorios al SGSS, conforme a la normatividad vigente. En tal sentido, allego los aportes efectuados con su respectiva planilla correspondiente, e informo los aportes así:

PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO	PLANILLA No.	IBC	VALOR TOTAL PAGO

Scanned with CamScanner

ENERO	23/02/2026	6008334609	$511.334	$149.400
FEBRERO	23/02/2026	6008335702	$1.917.500	$556.600

3. CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES:

Que, en lo correspondiente a los alcances del contrato contenidas en la cláusula segunda del anexo de condiciones aplicable, declaro el cumplimiento así,

No	ALCANCE	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Apoyar en la revisión técnica y de viabilidad de licencias de construcción en modalidad reconocimiento, construcción nueva, reforzamiento estructural, demolición total o parcial, reconstrucción, adecuación, modificación, restauración, cerramiento o ampliación con solicitud de aprobación a la secretaria de planeación de acuerdo a la nsr10, Ras 2000 y lo reglamentado por PBOT del municipio de Santa Rosa Del Sur y demás normas que lo adicionen o modifiquen.	Como supervisor del contrato, verifique y supervise las siguientes actividades realizadas por el contratista durante el periodo: 1. Elaboración de 18 actas de observación para licencias de construcción en sus diferentes modalidades primera revisión. 2. Elaboración de 11 actas de observación para licencias urbanísticas segunda revisión. Producto: 29 documentos elaborados.	Carpeta 1-CD/DVD.
2	Apoyar en la revisión técnica y de viabilidad de licencias de parcelación, urbanización, reurbanización, subdivisión rural y urbana con solicitud de aprobación a la secretaria de planeación de acuerdo a lo establecido por PBOT del municipio de Santa Rosa Del Sur.	Como supervisor del contrato, verifique y supervise las siguientes actividades realizadas por el contratista durante el periodo: 3. Elaboración de 2 acta de observación para licencia de subdivisión urbana y rural. Producto: 2 documento elaborado.	Carpeta 2-CD/DVD.
3	Supervisar los estudios, diseños, obras e interventorías correspondientes de los proyectos de su competencia, aplicando los conocimientos técnicos, políticas y las directrices del sector.	En este periodo no se indicó al contratista para realizar otras actividades propuestas en el numeral 3.	Carpeta 3-CD/DVD.
4	Elaborar los presupuestos de obra de los proyectos formulados desde la oficina asesora de planeación y revisar los que sean presentados al banco de proyectos.	En este periodo no se indico al contratista para realizar otras actividades propuestas en el numeral 4.	Carpeta 4-CD/DVD.
5	Apoyar en la realización de visitas técnicas, en la intervención, ocupación e invasión del espacio público que se presenten y obras públicas/privadas que se adelantan en el municipio, en la cual estén adelantando solicitud de licencia de construcción o que no hayan realizado dicho trámite.	En este periodo no se indico al contratista para realizar otras actividades propuestas en el numeral 5.	Carpeta 5-CD/DVD.

Scanned with CamScanner

6	Apoyar los diseños estructurales de obras civiles a cargo de la administración municipal.	En este periodo no se indicó al contratista para realizar otras actividades propuestas en el numeral 6.	Carpeta 6-CD/DVD.
7	Apoyar el proceso de organización documental conforme lo establece la política de gestión documental y demás actividades y responsabilidades que determine el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	Como supervisor del contrato, verifique y supervise las siguientes actividades realizadas por el contratista durante el periodo: 1. Organización caja de archivos. Producto: 1 documentos elaborados.	Carpeta 7-CD/DVD.

C. PARTE TERCERA- PERÍODO DE COBRO, VALOR A COBRAR Y DECLARACIONES:

1. PERÍODO DE COBRO: Del 23 de febrero al 22 de marzo de 2026.

VALOR A COBRAR: CUATRO MILLONES SETESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 4.793.500).

2. CUENTA BANCARIA PARA PAGO Y/O DEPÓSITO:

Banco	BANCO DE BOGOTA
Tipo de cuenta	AHORROS
Número de cuenta	013077904

3. DECLARACIONES:

Actuando en calidad de contratista declaro que:

1) Me encuentro a día en el pago de la seguridad social correspondiente conforme a las normas aplicables. En todo caso, manifiesto se responsable por las inexactitudes o falencias en los aportes que correspondan, liberando al Municipio de cualquier tipo de responsabilidad.
2) Ejecuté los alcances reportados y allego las evidencias que corresponden.

4. DOCUMENTOS ANEXOS:

Se anexan a este informe,

1. Planilla de aportes SGSS.
2. Evidencias en medio magnético.

Se suscribe en Santa Rosa del Sur, Bolívar, el 23 DE MARZO DE 2026.

YERSON YAHIR MEDINA HERNANDEZ
C.C. 1.098.781.171
Contratista

Scanned with CamScanner

EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR
NIT: 800.049.017-9
DEBE A:

YERSON YAHIR MEDINA HERNANDEZ
CC. 1.098.781.171 expedida en BUCARAMANGA

LA SUMA DE:	$ 4.793.500 CUATRO MILLONES SETESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE
Contrato No:	03-059-2026
Por concepto de:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE INGENIERÍA CIVIL, EN LA REVISIÓN DE LICENCIAS URBANISTICAS Y ELABORACIÓN Y REVISIÓN DE DISEÑOS, CÁLCULOS Y PRESUPUESTOS CORRESPONDIENTES A LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE SE ADELANTA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
Correspondiente al periodo:	DEL 23 DE FEBRERO AL 22 DE MARZO DEL 2026

Cordialmente,

Firma contratista

NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.

NOTA2: Adjunto planilla de pago de seguridad social No. 6008334609/6008335702. Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial, en los términos establecidos en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019.

Cuenta Tipo: AHORRO
Número Cuenta: 013077904
Banco: BANCO DE BOGOTA

Se expide en Santa Rosa del Sur, Bolívar, el 23 DE MARZO DE 2026.

Scanned with CamScanner

DEPURACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE

IDENTIFICACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	YERSON YAHIR MEDINA HERNANDEZ
No. IDENTIFICACIÓN	1.098.781.171
SERVICIO PRESTADO	PROFESIONALES EN EL AREA DE INGENIERIA CIVIL

DECLARANTE DE RENTA [ ] NO DECLARANTE DE RENTA [X]

1. CREDITO DE VIVIENDA

a. ¿Paga intereses por créditos de vivienda?	**SI**		**NO**	X
b. ¿Adjunta certificación?	**SI**		**NO**	X
c. ¿Crédito Compartido?	**SI**		**NO**	X

En caso de contestar afirmativamente adjuntar certificación y con respecto el punto 1c informar: ____ % que le corresponde $ _____ Valor que le corresponde

2. PAGOS DE SALUD MEDICINA PREPAGADA

¿Realiza Aportes a Salud, de acuerdo con el Art. 387 numeral a y b del E.T.?	**SI**		**NO**	X	
El monto máximo para disminuir mensualmente es 16 UVT					

3. DEPENDIENTES

¿Tiene usted alguno de los siguientes DEPENDIENTES, Artículo 387 ET?

a) Hijos menores de 18 años de edad.	NO
b) Hijos con edad entre 18 y 23 años, el cuál usted se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	NO
c) Hijos mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, certificado por Medicina Legal.	NO
d) Cónyuge o compañero permanente del que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	NO
e) Padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	NO

Relación de dependientes - Artículo 1.2.4.1.18. DUT

Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Identificación N.	Edad	Parentesco

La anterior se firma

Se firma bajo la gravedad de Juramento para el numeral 3

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098781171
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YERSON YAHIR MEDINA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN VICENTE DE CHUCURI	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 10 # 10-14	TELÉFONO:	5207088
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6008335702**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		83914862	

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	$ 306.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 306.800	$ 0	$ 306.800
SUBTOTALES:										**$ 306.800**	**$ 0**	**$ 306.800**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 239.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.700	$ 0	$ 0	$ 239.700
SUBTOTALES:													**$ 239.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 239.700**

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	$ 10.100	$ 10.100	$ 0	$ 0	$ 10.100
SUBTOTALES:									**$ 10.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.100**

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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1098781171	MEDINA HERNANDEZ YERSON YAHIR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.917.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.917.500	$ 306.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 306.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.917.500	$ 239.700	$ 0	$ 239.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.917.500	109878117	$ 10.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 556.600

Planilla Pagada