Escuela Taller Cartagena de Indias

COMPROBANTE DE EGRESO N° 339

COMPROBANTES DE EGRESOS

Veintiocho (28) de Octubre de 2025

DATOS BENEFICIARIO

NIT/CC	NOMBRE	VALOR A PAGAR
1047437505	BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ	5,000,000.00

AFECTACIÓN CONTABLE

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	0.00	5,000,000.00
2401010102	PROVEEDORES	5,000,000.00	0.00
TOTALES		**5,000,000.00**	**5,000,000.00**

CONCEPTO

Periodo: Sep 27 2025 -Oct 26 2025 . Contrato No. FORM-019-2025 de 2025.Prestación de servicios profesionales como Abogada Especialista para el proyecto de formación de la escuela taller

Banco: CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939 **Nro. Cuenta: 1939** **Transferencia: Cheque:**	**Cuenta: CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939** **Código Contable: 1110060108**	**Banco: CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939** **Tipo Cuenta: Ahorro** **Nro. Cuenta:**
ELABORADO Y REVISADO POR:	**APROBADO POR:**	**BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ**

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Lizzeth Rivera	ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	CADMINITRATIVA	200.116.248.98	Octubre 28 de 2025 12:39 pm

Número de Transacción: APII5301320055389739

Editor de Lotes

Fecha: Octubre 28 de 2025 03:35 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1939
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	honorarios28oc
Fecha de Aplicación:	Octubre 28 de 2025
Valor del Lote:	$43.230.368,00
Cantidad de Registros:	10

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	VIVIAN JARABA	CC 32937739	BBVA	Cuenta Ahorros	694268467	$3.500.000,00	--	honorarios	FORM083	--
2	Autorizado	INDIRA HERNANDEZ HERNA	CC 45527841	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24073646316	$3.800.000,00	--	honorarios	ALCAL 051	--
3	Autorizado	BLEIDIS QUINTANA PEREZ	CC 1047437505	Banco de Occidente	Cuenta Ahorros	830965257	$5.000.000,00	--	honorarios	ALCAL 051	--
4	Autorizado	VALERIA VIAÑA	CC 1143376793	Bancolombia	Cuenta Ahorros	08500045842	$3.300.000,00	--	honorarios	FORMACION	--
5	Autorizado	LILY GARGIA	CC 1128049664	Bancolombia	Cuenta Ahorros	78987360525	$5.000.000,00	--	HONORARIOS	FORM 18	--
6	Autorizado	IOKANAN URANGO CARDONA	CC 1050976010	Bancolombia	Cuenta Ahorros	78600019308	$3.500.000,00	--	HONORARIOS	ALCAL 01	--
7	Autorizado	LADYS CONTRERAS	CC 1047474581	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24117574513	$4.000.000,00	--	HONORARIOS	ALC 06	--
8	Autorizado	LUIS BARRIOS	CC 1143401578	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91282873155	$3.000.000,00	--	HONORARIOS	FORMACION	--
9	Autorizado	OSCAR QUINONEZ	CC 73197416	Davivienda	Cuenta Ahorros	488411277152	$5.000.000,00	--	HONORARIOS	FORM 24	--
10	Autorizado	CARLOS ELJACH	CC 73574647	Bancolombia	Cuenta Ahorros	08500027232	$7.130.368,00	--	HONORARIOS	PAGO	--

Imprimir Cerrar

Escuela Taller Cartagena de Indias

Escuela Taller Cartagena de Indias

ORDEN DE PAGO OTRAS CONTRATACIONES: 246

Escuela Taller Cartagena de Indias

Señores	: BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ	Fecha Expedicion: 28/10/2025
Nit/C.C	: 1047437505	
Nota	: Periodo: Sep 27 2025 -Oct 26 2025 . Contrato No. FORM-019-2025 de 2025.Prestación de servicios profesionales como Abogada Especialista para el proyecto de formación de la escuela taller	

Cuenta	C.R.P	Vigencia	Afec.Presupuestal	Cantidad	Total
5111790101-HONORARIOS	24	2025	2.4.400.40010-0041-ACTIVIDADES PARA EL PROGRAMA DE FORMACION INTEGRAL DE LA ESCUELA TALLER-RECURSOS PROPIOS FORMACION	1.00	5,000,000.00

Cuenta x Pagar

2401010102-PROVEEDORES

Total Bruto:	5,000,000.00
+IVA	0.00
SubTotal	5,000,000.00
Rtfte	0.00
RteICA	0.00
RteIVA	0.00
NO APLICA	0.00
RETE FTE SALARIOS	0.00
Anticipo	0.00
Total Neto	5,000,000.00

OBSERVACIONES

CONTABILIZADO	REVISADO CONTABILIDAD	APROBADO ORDENADOR DEL GASTO

Imprime:

Usuario: LADYS YANETH CONTRERAS VILLA

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	Dirección General	Fecha:	26/10/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$40,000,000.00			Valor a Pagar:	$5,000,000.00
Número:	FORM-019-2025	Fec. Suscripción:	Feb 27 2025	Fecha de iniciación:	Feb 27 2025
N° CDP:	10	Fecha:	Feb 21 2025	Fecha de terminación:	Oct 26 2025
N° RP:	24	Fecha:	Feb 27 2025	Duración:	Meses 8 Días 0
Rubro Presupuestal:	ACTIVIDADES PARA EL PROGRAMA DE FORMACION INTEGRAL DE LA ESCUELA TALLER			Periodo a pagar:	Sep 27 2025 - Oct 26 2025
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como Abogada Especialista para el proyecto de formación de la escuela taller

FORMA DE PAGO: : El valor del contrato será cancelado por la ESCUELA TALLER así: Mediante 8 cuotas vencidas, por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS DE PESOS M/CTE. ($5.000.000); las cuotas serán pagadas a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución, previa presentación de informe de ejecución del contrato por parte del contratista, y certificación de cumplimiento expedida por supervisor del contrato. PARÁGRAFO PRIMERO: Para efectos de los desembolsos de que trata esta cláusula, el CONTRATISTA deberá acreditar el pago a los Sistemas de Salud, Pensiones y Sistema General de Riesgos Laborales, conforme al artículo 282 de la Ley 100 de 1993, el Decreto 1703 de 2002, las Leyes 789 de 2002, 797 de 2003, 828 de 2003, el Decreto reglamentario 510 de 2003 y la Ley 1562 del 11 de julio de 2012".

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1047437505	DV.	
Dirección:	.								
Número de Teléfono:	0			FAX:			CEL.	0	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número:		Banco:	N.A.	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" — Persona Natural: X — Persona Jurídica: — Régimen: N.A.

Gran Contribuyente: — Autoretenedor: —

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: X NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: SI Fecha: Oct 26 2025

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: na

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado	$250,000.00	Periodo: SEPTIEMBRE	Valor pagado	$320,000.00	Periodo: SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:	7984940755		Comprobante de pago Número:	7984940755	
Fecha de pago:	Oct 20 2025		Fecha de pago:	Oct 20 2025	

Aportes a ARL			NOTA:
Valor pagado	$20,900.00	Periodo: SEPTIEMBRE	na
Comprobante de pago Número:	7984940755		
Fecha de pago:	Oct 20 2025		

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO: Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION: Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, que SI he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 7036594F-EC8A-4706-9F30-C29FD58D8BA8

NOMBRE CONTRATISTA: BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ

C.C.: 1047437505

FIRMA SUPERVISOR 919AD837-9971-438E-BCF1-0082CC31F3D9

NOMBRE SUPERVISOR: SANDRA PAOLA SCHMALBACH PEREZ

CARGO: DIRECTOR(A) GENERAL

Cartagena de Indias, 26 de octubre de 2025

Cta. Cobro N. 08

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS
Nit. 800.169.265-3

DEBE A:

BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ

LA SUMA..... $5.00.0000

Por concepto de sexto pago de honorarios de acuerdo con lo establecido en la cláusula sexta del contrato de prestación de servicios No. FORM-019-2025 del 26/02/2025, correspondiente al periodo entre el 26/09/2025 y el 25/10/2025, suscrito entre la señora BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ y la Escuela Taller Cartagena de Indias.

SON: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)

Sírvase consignar a la Cuenta de Ahorros 830965257de **Banco de Occidente** a mi nombre.

CONTRATISTA: BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ
CEDULA: 1.047.437.505 de Cartagena
TELEFONO:3185970359

Escuela Taller Cartagena de Indias	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017

Cartagena de Indias D.T. y C., Oct 26 2025

Dirección General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 27 2025 - Oct 26 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ
Identificación:	1047437505

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	FORM-019-2025	**Fec. Suscripción:**	Feb 27 2025	**Fecha de Iniciación:**	Feb 27 2025	
	Duración:		**Meses:** 8	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Oct 26 2025	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como Abogada Especialista para el proyecto de formación de la escuela taller						

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Brindar asesoría jurídica mediante concepto para la toma de decisiones en los temas que le han sido asignados al despacho de la Dirección de la Escuela Taller Cartagena	Se realizó en cumplimiento de los arti´culos 6 y 7 del Acuerdo 053 de 2021, modificatorios de los arti´culos 38y 39 del Acuerdo 014 de 2018: "Por medio del cual se establece el Reglamento Interno del Concejo de Cartagena", el informe de gestión de la ETCAR ante el concejo a corte de 15 de septiembre de los corrientes. Se anexan 34 folios u´tiles y escritos. Anexo 1.
2. Asesorar en materias propias de su campo de conocimiento, emitiendo conceptos, juicios o propuestas ajustados a lineamientos teo´ricos y te´cnicos de los asuntos de la Direccio´n de la Escuela Taller Cartagena de Indias.	Se realizó propuesta de lineamiento para encuesta de caracterización de vendedores del Castillo. Anexo 2.
3. Asesorar a la Dirección de la Escuela Taller Cartagena de Indias en los asuntos administrativos relacionados con la entidad, atendiendo las políticas establecidas, el Plan de Gobierno y la Normatividad vigente.	Se realizó proyección de formato Recopilacio´n Avance Componente Inversio´n de formación ppto 2026. Anexo 3.
4. Coordinar las acciones encaminadas a la generacio´n de informacio´n agregada que permita evaluar, articular y direccionar las metas a cargo de la ETCAR.	Se realizó proyección de formato Recopilacio´n Avance Componente Inversio´n de apropación ppto 2026. Anexo 4.
5. Apoyar las actividades de proyección y revisión de las modificaciones del Plan de Acción de la Escuela Taller – Formación.	• Se realizó revisión de del plan de acción de la ETCAR. Evidencia anexo 5.
6. Orientar a la dirección de los criterios fundamentales de carácter administrativo y jurídica respetando los principios y normas administrativas de la Gestión Pública que por directriz de su jefe inmediato sean asignadas.	o Se realizó. La proyección de los aspectos legales para el consentimiento informado 2025. Evidencia anexo 6.
7. Brindar asesoría en las etapas de formulación, planeación y ejecución de los planes de acción con sus respectivos indicadores de gestión establecidos en la normatividad vigente.	• Se realizó revisión de los planes de acción del programa de formación. Evidenciable en anexo 7.
8. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por la dirección de la escuela taller.	• Se realizó matriz de seguimiento procesos de contratación. Anexo 8.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

D04C079A-3C3F-40AD-81D7-9B98D8FB56E5

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ

C. C. : 1047437505

919AD837-9971-438E-BCF1-0082CC31F3D9

Vo.Bo. SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: SANDRA PAOLA SCHMALBACH PEREZ

CARGO: DIRECTOR(A) GENERAL

Escuela Taller Cartagena de Indias	**INFORME DE ACTIVIDADES N.º 8 de 8**	**Página 1 de 4**
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES FORM-019-2025 DEL 26 DE FEBRERO DE 2025	**PERIODO DEL INFORME** Desde (26/09/2025) Hasta (25/10/2025)

DATOS DEL CONTRATO				
Contratista: BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ				
Objeto: Prestación de servicios profesionales como Abogado Especialista para el proyecto de formación de la Escuela Taller Cartagena de Indias.				
Valor Contrato: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)				
No Contrato **FORM-019-2025**	**Plazo:** 8 meses	Fecha de Iniciación (26/02/2025)	Fecha de Terminación (25/10/2025)	Porcentaje de ejecución 100%
Dependencia: Dirección Administrativa				
Supervisor: Directora General				
Periodo del Informe: del 26 de SEPTIEMBRE al 25 de OCTUBRE del 2025.				

En desarrollo de las actividades del objeto del contrato desarrolle las siguientes actividades acorde con el contrato en mención:

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Contractual **OBLIGACIONES ESPECIALES**:	Actividades realizadas	Porcentaje Avance	Soporte Anexar soporte en archivo original y una copia en PDF
1. **Brindar asesoría jurídica mediante concepto para la toma de decisiones en los temas que le han sido asignados al despacho de la Dirección de la Escuela Taller Cartagena**	Se realizó en cumplimiento de los artículos 6 y 7 del Acuerdo 053 de 2021, modificatorios de los artículos 38y 39 del Acuerdo 014 de 2018: "Por medio del cual se establece el Reglamento Interno del Concejo de Cartagena", el informe de gestión de la ETCAR ante el concejo a corte de 15 de septiembre de los corrientes. Se anexan 34 folios útiles y escritos. Anexo 1.	100%	Ver evidencias adjuntas a este informe
2. **Asesorar en materias propias de su campo de conocimiento, emitiendo conceptos, juicios o propuestas ajustados a lineamientos teóricos y técnicos de los asuntos de la Dirección de la Escuela Taller Cartagena de Indias.**	Se realizó propuesta de lineamiento para encuesta de caracterización de vendedores del Castillo. Anexo 2.	100%	Ver evidencias adjuntas a este informe
3. **Asesorar a la Dirección de la Escuela Taller Cartagena de Indias en los asuntos**	Se realizó **proyección de** formato Recopilación Avance Componente Inversión de formación ppto 2026. Anexo 3.	100%	Ver evidencias adjuntas a este informe

administrativos relacionados con la entidad, atendiendo las políticas establecidas, el Plan de Gobierno y la Normatividad vigente.			
4. **Coordinar las acciones encaminadas a la generación de información agregada que permita evaluar, articular y direccionar las metas a cargo de la ETCAR.**	Se realizó **proyección de** formato Recopilación Avance Componente Inversión de apropación ppto 2026. Anexo 4.	100%	No se presenta en este informe.
5. **Apoyar las actividades de proyección y revisión de las modificaciones del Plan de Acción de la Escuela Taller – Formación**	• Se realizó revisión de del plan de acción de la ETCAR. Evidencia anexo 5.	100%	No se presenta en este informe.
6. **Orientar a la dirección de los criterios fundamentales de carácter administrativo y jurídica respetando los principios y normas administrativas de la Gestión Pública que por**	○ Se realizó. La proyección de los aspe legales para el consentimiento informado 2(Evidencia anexo 6.	100%	Ver evidencias adjuntas a este informe

directriz de su jefe inmediato sean asignadas.			
7. **Brindar asesoría en las etapas de formulación, planeación y ejecución de los planes de acción con sus respectivos indicadores de gestión establecidos en la normatividad vigente.**	• Se realizó revisión de los planes de acción del programa de formación. Evidenciable en anexo 7.	100%	Ver evidencias adjuntas a este informe
8. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por la dirección de la escuela taller.	• Se realizó matriz de seguimiento procesos de contratación. Anexo 8..	100%	Ver evidencias adjuntas a este informe

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ÍTEM	PERÍODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	ENTIDAD RECAUDADORA
PENSIÓN	**09/2025**	**2/10/2025**	**$320.000**	**PAGO SOI**

SALUD	**09/2025**	**2/10/2025**	**$250.000**	**PAGO SOI**
ARP	**09/2025**	**2/10/2025**	**$20.900**	**PAGO SOI**

NOTA: SE ANEXA COMPROBANTE DE PAGO PLANILLA ÚNICA Y PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (DETALLADA) PARA PENSIÓN, SALUD Y ARL DEL MES DE octubre DE 2025 NO. 7984940755

Ciudad y fecha: Cartagena de Indias D.T. y C., 25 de octubre del 2025.

BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ
N.º 1.047.437.505

EVIDENCIAS DEL INFORME

Anexo 1: Informe Consejo Distrital del 2025 26 Septiembre- Obligación 1.
Anexo 2: Encuesta de Caracterización Vendedores – Obligación 2.
Anexo 3: Recopilación Avance Componente Inversión **de formación** ppto 2026**. Obligación 3.**
Anexo 4: Recopilación Avance Componente Inversión **de apropiación** ppto 2026- obligación 4.
Anexo 5: Plan de acción de la ETCAR. Evidencia anexo 5.- obligación 5.
Anexo 6: Consentimiento informado 2025- obligación 6.
Anexo 7: Seguimiento- obligación 7.
Anexo 8: Reporte procesos contractuales - obligación 8.

ENLACES ASOCIADOS DEL INFORME

https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1WwldxhzDcFzyFGIpCRrjvowQ9snQ8oQR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047437505
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRE MZ 4 LT 19 ETP 1	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79849407 55	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1021714380

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										$ 320.000	$ 0	$ 320.000

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0			$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000

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	COTIZACION		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 20.900	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900
SUBTOTALES:										$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF09	CCF09-CCF DE CARTAGENA	1	$ 12.000	$ 0	$ 12.000
SUBTOTALES:			$ 12.000	$ 0	$ 12.000

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																									PENSIÓN								SALUD								ARP														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	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 - 1047437505	BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000	-				NO		30														230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	2741001	$ 29.900	30	$ 2.000.000	CCF09-CCF DE CARTAGENA	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 602.900

Planilla Pagada