Documentos de soporte
Nombre : JUAN PABLO MORON RIVEIRA
Identificación : 77189025
N° Radicado : 261001733
Fecha y Hora : viernes, 27 de febrero de 2026 12:29:22 p. m.
E-Mail : jmoron@fbscgr.gov.co
Teléfono : 3107376795
Dirección : QUINTAS DEL OUNTRY 13 D VALLEDUPAR
Ciudad : BOGOTÁ
Departamento : BOGOTA
Detalle :
Informe para radicar al funcionario Carlos Eduardo Espeleta Luna los documentos del informe de cuenta de cobro No. 1

Bogotá D.C., febrero 27 de 2026.

Ingeniero
CARLOS EDUARDO ESPELETA LUNA
Profesional Universitario G09 - Supervisor
Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República
E.S.M

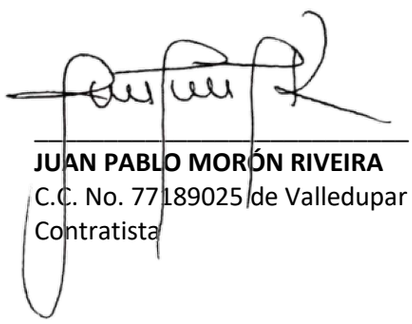
Asunto: Remisión Cuenta de Cobro No. 1 Contrato No. 014-2026.

Cordial Saludo,

Por medio del presente escrito, me permito remitir cuenta de cobro correspondiente al periodo comprendido del treinta (30) de enero al veintiocho (28) de febrero de dos mil veintiséis (2026), como parte del pago de los honorarios acordados dentro del Contrato No. 014 -2026, junto con sus respectivos anexos:

- Contrato No. 014 de 2026 - ocho (8) folios.
- Acta de inicio - tres (3) folios.
- Cuenta de cobro No. 1 Un (1) folio.
- Informe de actividades – tres (3) folios.
- Planilla Pago de aportes a Seguridad Social (periodo desde 30 de enero de 2026) – Un (1) folio.
- Planilla Pago de aportes a Seguridad Social (periodo febrero de 2026) – Un (1) folio.
- Certificado bancario cuenta de ahorros – Un (1) folio.
- RUT actualizado 2026.

Atentamente,



JUAN PABLO MORÓN RIVEIRA
C.C. No. 77189025 de Valledupar
Contratista

Cuenta de cobro No. 01
FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
NIT 800.252.683-3

DEBE A:

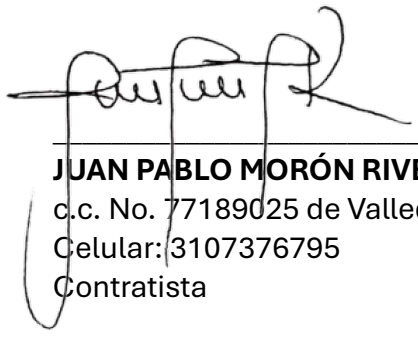
JUAN PABLO MORÓN RIVEIRA
c.c. 77189025 de Valledupar – Cesar

LA SUMA DE:

La suma de **NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($9.495.900)**, por concepto de honorarios correspondientes a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **No. 014 - 2026**, cuyo objeto consiste en **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO DE APOYO PARA LA GESTIÓN DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS DEL FBSCGR"**, durante el periodo comprendido entre el treinta (30) de enero al veintiocho (28) de febrero de dos mil veintiséis (2026).

Favor realizar consignación a la Cuenta de Ahorros No. 008600226156 del Banco Davivienda a nombre del suscrito.

Cordialmente,



JUAN PABLO MORÓN RIVEIRA
c.c. No. 77189025 de Valledupar - Cesar
Celular: 3107376795
Contratista

JUAN PABLO MORÓN RIVEIRA
Arquitecto

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO No. 014 DE 2026
PERIODO No. 01
Del 30 de enero de 2026 al 28 de febrero de 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	014 de 29 de enero de 2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA:	JUAN PABLO MORÓN RIVEIRA
c.c.	77.189.025
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO DE APOYO PARA LA GESTIÓN DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS DEL FBSCGR**
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS **($104.454.900)**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	ONCE (11) MESES
FECHA DE INICIO:	TREINTA (30) DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTINUEVE (29) DE DICIEMBRE DE 2026
INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA	
PÓLIZA No.:	3007437
ASEGURADORA:	LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
VIGENCIA:	VEINTIDÓS (22) DE ENERO DE 2026 – TRES (3) DE MAYO DE 2027
VALOR ASEGURADO:	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS **($10.445.490)**

DESARROLLO DEL CONTRATO

De acuerdo con lo contemplado en la CLÁUSULA 2: ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO, a continuación, se relacionan las actividades desarrolladas en el período comprendido entre el 30 de enero y febrero 28 de 2026:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Apoyar con el supervisor en el "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO" de las diferentes sedes a cargo de la Entidad para la vigencia 2026.	• Apoyo en la elaboración del estudio de mercado y cotizaciones para el proyecto de mantenimiento de las sedes físicas del FBSCGR, tanto como colegio como centro médico.
2. Brindar apoyo en la gestión de recursos físicos y mantenimiento diagnosticando fallas y planificar	• Apoyo en la identificación de actividades necesarias para el mantenimiento de las

Carrera 22A No. 3N – 52 casa 13 manzana D Conjunto Quintas del Country
Valledupar – Cesar
Correo electrónico: jpmoronr1807@gmail.com
Celular: 3107376795

intervenciones para una eficiencia correcta.	sedes físicas del FBSCGR, tanto como colegio como centro médico.
3. Asesorar a la entidad en los trámites para la expedición de licencias de construcción actuales que se deben hacer antes los entes competentes.	• Apoyo en la actualización del presupuesto de consultoría para la elaboración de los actos de reconocimiento de las sedes físicas del FBSCGR.
4. Apoyar en los estudios y análisis comparativos, para el desarrollo de actividades relacionadas con la administración de los recursos físicos que permitan proponer métodos y técnicas que conlleve a una mayor productividad en la ejecución de las actividades a su cargo.	• Apoyo en la elaboración de los estudios previos para el contrato de la vigencia 2026 que tiene por objeto "Fumigación, desinfección sanitaria, control de insectos y roedores, saneamiento ambiental y lavado de tanques de almacenamiento para las diferentes sedes del Fondo de Bienestar Social de la CGR". • Apoyo en elaboración de los estudios previos para el contrato de la vigencia 2026 que tiene por objeto "Mantenimiento, adecuación y mejoramiento de la infraestructura física del Colegio para Hijos de empleados de la CGR y Centro Médico de la CGR a cargo del FBSCGR". • Apoyo en elaboración de los estudios previos para el contrato de la vigencia 2026 que tiene por objeto "Consultoría para la elaboración del acto de reconocimiento de las sedes físicas del FBSCGR". • Apoyo en elaboración de los estudios previos para el contrato de la vigencia 2026 que tiene por objeto "Suministro de elementos de ferretería, herramientas y materiales para las sedes del Fondo de Bienestar Social de la CGR".
5. Brindar orientación técnica y metodológica de anteproyectos y proyectos arquitectónicos para la ejecución del plan de inversión detallados para ser radicados ante los diferentes entes competentes.	• Colaboración al supervisor en la revisión de aspectos técnicos y metodológicos de los anteproyectos de inversión relacionados con los recursos físicos del FBSCGR.
6. Participar con el supervisor la programación, planificación y ejecución de actividades de mantenimiento preventivo y correctivo para el normal funcionamiento de la infraestructura física de las sedes del FBSCGR.	• Presentación conjunta con el supervisor del plan de trabajo para el periodo del contrato vigencia 2026

7. Asesorar en el control permanente sobre las herramientas, materiales y equipos que se utilicen para el normal funcionamiento de las labores de mantenimiento en las diferentes sedes.	• Participación en reunión el día lunes 23 de febrero de 2026 donde se revisaron todos los aspectos del plan de trabajo para la vigencia 2026.
8. Apoyar en la revisión de material planimétrico y gráfico, actualización y corrección de presupuestos oficiales de obras y demás observaciones de carácter técnico.	• Apoyo en la estructuración de costos para los estudios previos de mantenimiento, fumigación, ferretería y consultoría de actos de reconocimiento.
9. Asesorar en la elaboración y el seguimiento de informes técnicos relacionados con el objeto contractual para la vigencia 2026.	• Apoyo al supervisor en la elaboración de los informes técnicos y metodológicos relacionados con el plan de trabajo y programación de contratación para la vigencia 2026.
10. Apoyar en el seguimiento del estado actual de las edificaciones, identificando necesidades de reparación, adecuación o mejora para las sedes del FBSCGR.	• Revisión conjunta con el supervisor sobre el estado de las instalaciones actuales del centro médico y colegio, sobre todo en lo relacionado con la estabilidad de las intervenciones realizadas en la vigencia 2025.
11. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato.	• Apoyo en la solicitud de cotizaciones para el contrato de mantenimiento de las sedes del centro médico y colegio.

Dado en Bogotá D.C., a los veintisiete (27) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026).

JUAN PABLO MORÓN RIVEIRA
c.c. 77.189.025 de Valledupar

Carrera 22A No. 3N – 52 casa 13 manzana D Conjunto Quintas del Country
Valledupar – Cesar
Correo electrónico: jpmoronr1807@gmail.com
Celular: 3107376795

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VALLEDUPAR, **06/01/2026**
CESAR,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN PABLO MORON RIVEIRA** con **Cédula de Ciudadanía** número **77189025**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550008600226156**
Fecha de apertura	**13/07/1994**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866939778

(415)7707212489984(8020) 000001486693977 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 8 9 0 2 5	6	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 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	7 7 1 8 9 0 2 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORON	RIVEIRA	JUAN	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CR 22 A 3 N 52 CA 13 MZ D CONJ QUINTAS DEL COUNTRY

42. Correo electrónico: contabilidad@gcon.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 7 3 7 6 7 9 5	5 8 9 1 6 7 4

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
0 0 1 0	2 0 1 6 0 1 0 1	7 1 1 1	2 0 0 0 0 9 2 2		2 1 4 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
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 MORON RIVEIRA JUAN PABLO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77189025
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN MORON
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARA 22 A N 3N 52 CASA 13	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6006904361**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		51971952

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 61.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 61.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 47.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 47.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 2.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 110.300**
VALOR MORA:	**$ 500**
TOTAL PAGADO:	**$ 110.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77189025
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN MORON
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARA 22 A N 3N 52 CASA 13	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6006906265**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		78429385

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 607.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 607.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 474.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 474.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 19.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.102.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.102.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77189025
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN MORON
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARA 22 A N 3N 52 CASA 13 MANZADA D	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:	03 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**6006906265**			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):	2026/02/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	78429385		

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	$ 607.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 607.800	$ 0	$ 607.800
SUBTOTALES:										**$ 607.800**	**$ 0**	**$ 607.800**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 474.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 474.800	$ 0	$ 0	$ 474.800
SUBTOTALES:													**$ 474.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 474.800**

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	$ 19.900	$ 19.900	$ 0	$ 0	$ 19.900
SUBTOTALES:									**$ 19.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.900**

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 77189025	MORON RIVEIRA JUAN PABLO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.798.360				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.798.360	$ 607.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 607.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.798.360	$ 474.800	$ 0	$ 474.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.798.360	77189025	$ 19.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.102.500