CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CIVIL DE OBRA

JORGE GIL CASTILLO, también mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 13.838.075 de Bucaramanga, representante legal de DISEÑO CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES SAS, DICCO S.A.S con NIT 800098385-3 y quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE; y por la otra, **OSCAR EDUARDO SANABRIA GARNICA,** también mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 91.352.703 de Bucaramanga, representante legal de **OSSA INGENIERIA S.A.S** con NIT **900.559.198-4** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato de **OBRA PUBLICA**, previas las siguientes consideraciones: I. Que mediante Resolución No. 022 del 28 de mayo de 2020 la Entidad dio apertura al Proceso de Contratación bajo la modalidad de Selección Abreviada de menor cuantía número SI-SAMC-001-2020 con el fin de contratar el **"MANTENIMIENTO DE LAS VIAS VEREDALES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER"**. las Partes acuerdan las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA 1. OBJETO:** El objeto del contrato es **MANTENIMIENTO DE LAS VIAS VEREDALES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER. CLÁUSULA 2. ALCANCE DEL OBJETO:** El Contratista deberá desarrollar el objeto del Contrato de conformidad con las especificaciones y características técnicas señaladas. El Contratista se obliga para con la Entidad a ejecutar, a los precios cotizados en la propuesta y con sus propios medios: materiales, maquinaria, laboratorios, equipos y personal, en forma independiente y con plena autonomía técnica y administrativa, hasta su total terminación y aceptación final, las cantidades de obra que se detallan en su propuesta económica, la cual se transcribe en el presente documento **CLÁUSULA 3. PLAZO DEL CONTRATO:** El plazo estimado para la ejecución del presente contrato será de **TRES (3) MESES**, contados a partir del 10 de Agosto de 2020. **CLÁUSULA 4. VALOR DEL CONTRATO:** Para efectos legales el valor estimado del presente Contrato es la suma de CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE **PESOS CON 06/100 ($172.344.299,06) M/CTE INCLUIDO IVA.** Entendiendose que el valor final será el que resulte de multiplicar las cantidades reales ejecutadas en obra por los precios unitarios correspondienteS.
CLÁUSULA 5. FORMA DE PAGO. Se realizaran mediante cortes de obra a través de actas parciales cada 15 dias, hasta completar el 100% del valor del contrato y su pago se hará a mas tardar antes del siguiente corte de obra quincenal. **PARAGRAFO 1:** En el valor se entienden incluidos los costos directos e indirectos que ocasione la ejecución del contrato. **PARAGRAFO 2:** El contratista deberá presentar para cada pago, la factura o la cuenta de cobro según sea el caso, constancia de pago de aportes a la seguridad social, parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, etc.), riesgos profesionales, cuando corresponda. El contratista deberá garantizar que el personal contratado se encuentre afiliado y al día en el pago al sistema de seguridad social integral y cancelar aportes parafiscales, a todo el personal que vincule para el desarrollo del contrato, cuando el vínculo sea por relación laboral, y/o verificar y aportar los pagos al sistema de seguridad social y para fiscales cuando el personal contratado sea por otro tipo de contrato legal vigente, cuando aplique. **CLÁUSULA 6. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** Además de las derivadas de la esencia y naturaleza del presente Contrato, la ley, el Contratista se obliga a: 9.1. Cumplir con las condiciones establecidas en el presente documentos del Proceso de Contratación. 9.2. Desarrollar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de contratación. 9.3. Garantizar la calidad de los bienes y servicios prestados, de acuerdo con el Anexo Técnico 9.4. Implementar las medidas identificadas para promover el empleo local en el sitio de la obra 9.5. Cumplir con los deberes establecidos en el artículo 5 de la ley 80 de 1.993., en consecuencia deberán: a) colaborar en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla y que éste sea de la mejor calidad; b) acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato la Entidad le imparta; c) obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales; d) garantizar la calidad de los bienes contratados y responder por ellos; e) no accederá a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. 9.6. Cumplir con normas laborales establecidas en el código sustantivo del trabajo respecto del personal utilizado en el cumplimiento del objeto contractual. **CLÁUSULA 7. RESPONSABILIDAD:** El Contratista es responsable por el cumplimiento del objeto establecido en la Cláusula 2 del presente Contrato. El Contratista es responsable por los daños que ocasionen sus contratistas o empleados. Los empleados o contratistas de sus subcontratistas, a la Entidad en la ejecución del objeto del presente Contrato. Ninguna de las partes será responsable frente a la otra o frente a terceros por daños especiales, imprevisibles o daños indirectos, derivados de fuerza mayor o caso fortuito de acuerdo con la ley.

CLÁUSULA 8. INDEMNIDAD: El contratista mantendrá indemne al contratante por todos los reclamos, perjuicios y daños presentados y/o causados a bienes y/o terceros en razón de la ejecución del contrato suscrito y el cumplimiento de las obligaciones a su cargo, causadas por su acción, omisión, negligencia, por los que responderá civil y penalmente y los demás a que haya lugar en los términos definidos en la ley. **CLÁUSULA 9 CLAUSULA PENAL. :** En caso de incumplimiento, retraso y cualquiera de las obligaciones, EL CONTRATANTE impondrá al CONTRATISTA multas sucesivas diarias del CINCO por mil (5.00/1000) de (valor del contrato) ***INCLUIDO AIU, sin que éstas sobrepasen del DIEZ por ciento (10%) del valor total del contrato, para conminarlo a cumplir Las obligaciones incumplidas. Las multas sólo podrán imponerse mientras se halle pendiente la ejecución de la obligación u obligaciones a cargo del CONTRATISTA. Las multas se impondrán mediante resolución motivada susceptible de impugnar mediante el recurso de reposición, de conformidad con el Art 77 de la ley 80 de 1993 y el Art. 86 de la ley 1474 de 2011. PARÁGRAFO. - La causación o exigibilidad de las multas no exonerará al CONTRATISTA del cumplimiento de sus obligaciones contractuales hasta la terminación del contrato. **CLÁUSULA 10. TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERALES DEL CONTRATO** Se entienden incorporadas al Contrato las cláusulas excepcionales a que se refieren los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993.. **CLÁUSULA 11. GARANTÍAS. 11.1 GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.** Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el Contratista deberá presentar la garantía de cumplimiento y requerirá la aprobación de la Entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:

<table>
<tr><th>CARACTERÍSTICA</th><th>CONDICIÓN</th></tr>
<tr><td>Clase</td><td>Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades Estatales, (ii) Patrimonio autónomo, (iii) Garantía Bancaria.</td></tr>
<tr><td>Amparos, vigencia y valores asegurados</td><td>
<table>
<tr><th>Amparo</th><th>Vigencia</th><th>Valor Asegurado</th></tr>
<tr><td>Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan</td><td>Hasta la liquidación del contrato</td><td>20% del valor total del contrato</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Estabilidad y calidad de las obras ejecutadas entregadas a satisfacción</td><td>Dos (2) años contados a partir de la fecha de suscripción del Acta de Recibo Definitivo a satisfacción de las obras por parte de la Entidad</td><td>veinte (20%) del valor final de las obras</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

El Contratista está obligado a restablecer el valor de la garantía cuando esta se vea reducida por razón de las reclamaciones que efectúe la Entidad, así como, a ampliar las garantías en los eventos de adición y/o prórroga del contrato. **11.2. ESTABILIDAD DE LA OBRA Y PERIODO DE GARANTÍA.** El Contratista será responsable de la reparación de todos los defectos que puedan comprobarse con posterioridad al recibo definitivo de las obras del Contrato o si la obra amenaza ruina en todo o en parte, por causas derivadas de fabricaciones, replanteos, procesos constructivos, localizaciones y montajes efectuados por él y del empleo de materiales, equipo de construcción y mano de obra deficientes utilizados en la construcción. El Contratista se obliga a llevar a cabo a su costa todas las reparaciones y reemplazos que se ocasionen por estos conceptos. Esta responsabilidad y las obligaciones inherentes a ella se considerarán vigentes por un período de garantía de dos años (2) contados a partir de la fecha del Acta de Recibo Definitivo de las obras. El Contratista procederá a reparar los defectos dentro de los términos que la Entidad le señale en la comunicación escrita que le enviará al respecto. Así mismo, el Contratista será responsable de los daños que se causen a terceros como consecuencia de las obras defectuosas durante el período de garantía.

CLÁUSULA 12. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA: El Contratista es independiente de la Entidad, y, en consecuencia, el Contratista no es su representante, agente o mandatario. El Contratista no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre de la Entidad, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen **obligaciones a su cargo.** **CLÁUSULA 13. INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL ENTRE LA ENTIDAD Y EL CONTRATISTA**. El Contratista ejecutará el presente Contrato con sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa y el personal que vincule durante la ejecución del contrato será de su libre escogencia, debiendo cumplir con todos los requisitos exigidos en los documentos del

Proceso de Contratación. Entre el Contratista, el personal que éste contrate y la Entidad no existe, ni existirá vínculo laboral alguno. En consecuencia, el Contratista responderá de manera exclusiva por el pago de honorarios, salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral y contractual a que haya lugar. Así mismo, el Contratista deberá verificar y/o cumplir con la afiliación de dicho personal al Sistema de Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando haya lugar, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley. **CLÁUSULA 14. CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR.** En eventos de fuerza mayor o caso fortuito, y en las demás causales debidamente justificadas las partes podrán suspender la ejecución del contrato, se hará constar en acta que suscribirán el CONTRATISTA . En la misma se consignarán clara y detalladamente las razones de la suspensión y el plazo de la misma, así como la obligación de EL CONTRATISTA de prorrogar la vigencia de la garantía Única por un término igual al de la suspensión. **CLÁUSULA 15. LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL**: Las obras de objeto del presente contrato se ejecutarán en el municipio de Bucaramanga, Santander, Colombia, en los corregimientos I, II Y III, en la malla vial que los integran y en los sitios críticos priorizados por la secretaria de Infraestructura, buscando mantener la transitabilidad permanente y la seguridad de los usuarios de la vía, Bucaramanga es un municipio y a su vez es la capital del departamento de Santander en la república de Colombia. Está ubicada al nordeste del país sobre la cordillera Oriental, en la rama de la cordillera de los Andes, a orillas del río de Oro, **Corregimiento I:** Se encuentra ubicado aproximadamente a 4 kilómetros del CAI La Virgen por la vía Bucaramanga – Rionegro. **Corregimiento II**: Se encuentra ubicado aproximadamente a 6 kilómetros del CAI de la Virgen por la vía Bucaramanga al municipio de Matanza. **Corregimiento III:** Se accede por la Vía Bucaramanga- Cúcuta, en el sector de Caballeriza – Gualilo Alto, se encuentra aproximadamente a 4 kilómetros del Acueducto de Bucaramanga y el sector de curva de Leña (Retiro Chiquito) se encuentra a 12 kilómetros del Acueducto de Bucaramanga hasta el sector del Alto de los padres.
CLÁUSULA 16. SUSCRIPCIÓN, PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN: Para la suscripción y perfeccionamiento del presente contrato, se requiere la firma de las partes

EL CONTRATANTE:

JORGE GIL CASTILLO
R.L. DICCO S.A.S.

EL CONTRATISTA:

OSCAR EDUARDO SANABRIA GARNICA
R.L. OSSA INGENIERIA SAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	91352703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR EDUARDO SANABRIA GARNICA
CIUDAD,MUNICIPIO:			SANTANDER
DIRECCIÓN:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	6563545
TIPO APORTANTE:	KM 2 VIA PIEDECUESTA SAN G.	TELEFONO:	6563545
TIPO EMPRESA:	07-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias y las relacionadas con la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			77855526B4	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020 10 05	NUMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	MORA APORTES
25 14	25 14 COLPENSIONES	9	$ 1.208.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.208.800
230301	230301-COLFONDOS	3	$ 421.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.500
230301	230301-PORVENIR	17	$ 2.163.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.163.800
230201	230201 PROTECCION	8	$ 918.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 918.000
SUBTOTALES:										$ 4.711.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	APORTES	MOR
FSS024	FSSC24-COOSALUD FSS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.600	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.600	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.100	
EPS045	EPS045 SUBS MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.500	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 51.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.600	
SSS033	SSSC33 COMPARTA	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 105.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 105.100	
EPS016	EPS016 COOMEVA S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 221.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.900	
EPS041	SUBS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	
SUBTOTALES:													$ 1.180.300	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	37		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.088.200	$ 1.088.200	
SUBTOTALES:									$ 1.088.200	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	37	$ 1.180.300
SUBTOTALES:			$ 1.180.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1026553130	CHAVES SEGURA JHOJAN EDGAR AUGUSTO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI														
2	CC 1095637411	CORZO JUAN DAVID	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI														
3	CC 1048556718	PAVA TOVAR JORGE MAURICIO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI														
4	CC 1095260778	PEÑARETA CARDOZA DANIELA ANDREA	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI														
5	CC 1093412039	SANTOS PEREZ OSCAR	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI	17													

N°	ADMIN	DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMP_CADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VR UPC	SALUD TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.100
2	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS041-MEDIMAS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.100
3	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	FSSC24-COOSALUD FSS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.100
4	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	SSC24-COOSALUD FSS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.100
5	230201-PROTECCION	16	$ 469.642	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.600	EPS017-FAMISANAR	16	$ 469.642	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 469.642	91352733	$ 28.600

2020 10 05 7:40 AM USUARIO SOI CC91352703

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91355700
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR EDUARDO SANABRIA GARNICA
CIUDAD MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KM 2 VIA PIEDECUESTA SAN C	TELÉFONO:	6563549
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades negociadores y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7765652684
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	VIES	septiembre AÑO	2020
DIAS DE MORA:			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020-10-05

TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
NUMERO AUTORIZACIÓN:

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	CONTRATO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: DEPENDIENTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1098984271	[illegible] SANABRIA GOMEZ FELIPE	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	
2	CC 1049606772	[illegible] JAIMES CEPEDA	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS005-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	
3	CC 1095931968	[illegible] DE LA CUADRA CHAPARRO RAFAEL	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	
4	CC 1095933124	[illegible] NUÑEZ MATA ALEXANDER	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS041-MEDIMAS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	
5	CC 1093946477	[illegible] GONZALEZ EPIEYU ANDRES	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																230301-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	
6	CC 1093847377	[illegible] RAMIREZ VELEZ DAVID	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI	01	14														230301-PORVENIR	14	$ 409.642	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.600	ESS033-COMPARTA	14	$ 409.642	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 409.642	91352733	$ 28.600	
7	CC 1093823057	[illegible] ORTIZ OSWALDO CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	
8	CC 1092836929	[illegible] DE LA HOZ PEREZ ANGEL	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI											01	30				230201-PROTECCION	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 3	
9	CC 1092831459	[illegible] ORTIZ ORTIZ ARMANDO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI		09														230301-PORVENIR	9	$ 263.341	$ 42.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 42.200	EPS016-COOMEVA S.A.	9	$ 263.341	$ 10.600	$ 0	$ 10.600	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 263.341	91352733	$ 16.407	
10	CC 1092737968	[illegible] QUINTERO RINCON JAVIER	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	ESS024-COOPSALUD ESS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	
11	CC 1092859358	[illegible] OLIVA RAMIREZ CARLOS	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																230201-PROTECCION	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	
12	CC 1103851609	[illegible] RIVERA CONTRERAS CARLOS ALFSO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	
13	CC 1102839246	[illegible] PEÑA CARLOS ARTURO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI	01															230201-PROTECCION	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	SUBS NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	
14	CC 1102830186	[illegible] SUAREZ DELGADO JUAN PABLO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	ESS033-COMPARTA	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352733	$ 61.103	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91352703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR EDUARDO SANABRIA GARNICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KM 2 VIA PIEDECUESTA SAN G.	TELÉFONO:	6563545
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7765652684	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020-10-05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

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
20	CC 1101784967	SANDOVAL NIRIA WILSON	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI		19															
21	CC 13377755	JACOME CASTILLO HENRY	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	
22	CC 13511915	VALERO HERRERA EUCLIDES	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	
23	CC 22036509	ZEBALLOS CANTOR MERCEDES [illegible]	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI	01																
24	CC 2602672	ESPINO MUÑOZ FLORIAN	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	
25	CE 6827905	[illegible] ARIAS OBED	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	
26	CC 91074339	MORA MUÑOZ FERMIN	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI	11	16															
27	CC 91077604	ORTIZ FUENTES ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	
28	CC 91151339	FERNANDEZ FUENTES JAVIER	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	
29	CC 91237907	BAYONA ALVAREZ CIRO ANTONIO	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	
30	CC 91286947	GONZALEZ RUEDA GONZALO	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI	05																
31	CC 91347024	JAIMES DELGADO ARNULFO	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	
32	CC 91343147	ORDUZ ALCARRACI PEDRO JESUS	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	
33	CC 91346365	RAMOS RODRIGUEZ ALEXANDER	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
20	230301-PORVENIR	19	$ 555.942	$ 89.000	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 89.000
21	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500
22	231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500
23	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500
24	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500
25	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500
26	230201-PROTECCION	6	$ 175.561	$ 28.100	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 28.100
27	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500
28	230201-PROTECCION	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500
29	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500
30	230201-PROTECCION	26	$ 760.763	$ 121.800	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 121.800
31	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500
32	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500
33	231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 140.500

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
20	ESSC33-COMPARTA	19	$ 555.942	$ 22.300	$0	$ 22.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 555.942	91352703	$ 38.700	19
21	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
22	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
23	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
24	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
25	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
26	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 175.561	$ 7.100	$0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 175.561	91352703	$ 12.300	6
27	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
28	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
29	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
30	EPS045 SUBS MEDIMAS	20	$ 760.763	$ 30.500	$0	$ 30.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 760.763	91352703	$ 53.000	26
31	ESSC33-COMPARTA	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
32	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
33	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 91352703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: OSCAR EDUARDO SANABRIA GARNICA
CIUDAD/MUNICIPIO: SANTANDER — DEPARTAMENTO: PIEDECUESTA
DIRECCIÓN: KM 2 VIA PIEDECUESTA SAN G... — TELÉFONO: 6563545
TIPO APORTANTE: 03-INDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades registradoras y tac tiloocras de la acl
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA: 7765552884 — TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS DIAS DE MORA: 0 — MES sejtie~ bre AÑO 2020 — PERIODO COTIZACION SALUD:
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 2020-10-05 — NUMERO AUTORIZACIÓN.

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																					
																												SEGURIDAD SOCIAL																					
																												PENSIÓN								SALUD								ARP			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT
04	CC 91349267	SANABRIA GARNICA LUIS	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI	07																25-14 COLPENSIONES	30	$ 702.243	$ 112.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 702.243	$ 28.100	$	$ 28.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 702.243	91352703	$ 45.900	30
05	CC 91352703	SANABRIA GARNICA OSCAR EDUARDO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	23021101 PROTECCION	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016 COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$	$ 35.200	1-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30
06	CC 91355594	DIAZ ROA FRANCISCO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI	07																25-14 COLPENSIONES	30	$ 702.243	$ 112.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.400	EPS027-NUEVA EPS	30	$ 702.243	$ 28.100	$	$ 28.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 702.243	91352703	$ 45.900	30
07	CC 91349845	CARREÑO DIAZ MARCELO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	23030I PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.100	30

TOTAL

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91352703
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OSCAR EDUARDO SANABRIA GARNICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KM 2 VIA PIEDECUESTA SAN G...	TELÉFONO:	6563545
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades arquitectonicas y tecnicas de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7762929403	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DIAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020 09 02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	MORA APORTES
230201	230201 PROTECCION	5	$ 665.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 665.600
230301	230301-PORVENIR	20	$ 2.262.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.262.200
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 421.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.500
25 14	25 14 COLPENSIONES	9	$ 1.081.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.081.800
SUBTOTALES:										**$ 4.430.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	APORTES	MOR
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.400	
ESSC23	ESSC23-COMPARTA	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.400	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.800	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.200	
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.400	
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	
LSSC24	LSSC24-COOSALUD ESS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 124.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.400	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.800	
EPS044	EPS044 MEDIMÁS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 59.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.700	
SUBTOTALES:													**$ 1.110.100**	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	33		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.866.100	$ 1.866.100	
SUBTOTALES:									**$ 1.866.100**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	36	$ 1.110.100
SUBTOTALES:			**$ 1.110.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRADA NUEVA PARA	NOVEDADES: NG	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SP	SEGURIDAD SOCIAL / PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT
1	CC 1005583120	SANTIS ROJAS HAROLD	DEPEND		$ 877.803	FIJO	SI									230301 PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30
2	CC 1036807411	CHISCO MANCILLA	DEPEND		$ 877.803	FIJO	SI									230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS044-MEDIMAS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30
3	CC 1045569418	AVA JOVAR HOC MAURICIO	DEPEND		$ 877.803	FIJO	SI	15								230301-PORVENIR	6	$ 468.162	$ 75.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 75.000	ESSC23-COOSALUD ESS	15	$ 468.162	$ 18.800	$ 0	$ 18.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 468.162	91352703	$ 32.663	15
4	CC 1095807779	HERRERA HERRERA CARLOS DAN	DEPEND		$ 877.803	FIJO	SI									230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	LSSC24-COOSALUD ESS	30	$ 877.803	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30
5	CC 1035818471	FONTAL FAMBOA NUBIA LUPE	DEPEND		$ 877.803	FIJO	SI									25-14 COLPENSI ONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 91352703
CIUDAD/MUNICIPIO: PIEDECUESTA DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN: KM 2 VIA PIEDECUESTA SAN GIL TELÉFONO: 6563545
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades legalescontables y de auditorías de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

OSCAR EDUARDO SANABRIA GARNICA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA: 7762929405 TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES agosto AÑO 202 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
DIAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 2020-09-0 NÚMERO AUTORIZACIÓN.

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO CON CONVENIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	CC 1093900772	BATES RAMIREZ SERGIO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
7	CC 1093926774	RIVERA PALOMARES OSCAR MAURICIO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI	22																230301-PORVENIR	22	$ 643.723	$ 103.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 103.000
8	CC 1093931988	PADILLA VILLAMIZAR JONATHAN RAFAEL	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
9	CC 1093933124	CELIS MUÑOZ JHON SEBASTIAN	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI	11																230301-PORVENIR	27	$ 585.202	$ 93.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.700
10	CC 1093944177	RAMIREZ GONZALEZ JEFFERSON ANDRES	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	230301-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
11	CC 1093923937	PEREZ AGUDELO CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
12	CC 1093936952	ARDILA RIVA MICHEL ANDF	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI											01	01					230301-PROTECCION	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
13	CC 1093934159	GUERRERO GONZALEZ OSWALDO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
14	CC 1093937068	RAMIREZ QUINTERO FREDY ANDR	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
15	CC 1093818424	VANEGAS ORTIZ JOHAN ALFONSO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI	22																230301-PROTECCION	22	$ 643.723	$ 103.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 103.000
16	CC 1093519260	GOMEZ SANABRIA CAROL LUCIA	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI	01																230301-PORVENIR	1	$ 29.261	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.700
17	CC 1103895935	CAMARGO VESGA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	230301-PROTECCION	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
18	CC 1102081609	RIVERA CONTRERAS CARLOS LEIDY	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
19	CC 1102830186	SUAREZ DELGADO JUAN PABLO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500

Nº	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	2
7	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 25.800	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 643.723	91352703	$ 44.903	22
8	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30
9	EPS041-MEDIMÁS	26	$ 585.202	$ 23.500	$ 0	$ 23.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 585.202	91352703	$ 40.803	26
10	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30
11	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30
12	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 3	30
13	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30
14	ES0024-COOSALUD ESS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30
15	EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A.	22	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 25.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 643.723	91352703	$ 44.903	22
16	EPS017-FAMISANAR	1	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 1.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 29.261	91352703	$ 2.103	1
17	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30
18	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30
19	EPS039-COMPARTA	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103	30

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91352703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR EDUARDO SANABRIA GARNICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KM2 VIA PIEDECUESTA SAN G	TELEFONO:	6563515
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades especializadas y facultativas de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			77620294 05	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020 09 02	NUMERO AUTORIZACIÓN:	

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO PÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO CON CONVENIO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SEGURIDAD SOCIAL	PENSIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	EMP. CADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	ARP	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
94	CC 91352917	OSCAR EDUARDO SANABRIA GARNICA	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI	20	07														230301 - PORVENIR	30	$ 58.521	$ 2.400									Normal	$ 9.400	09SC33 - COMPARTA	30	$ 58.521	$ 2.460	$ 0	$ 2.400	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 58.521	91352703	$ 4.103
95	CC 91477568	ARDILLA GUTIERREZ OSCAR MAURICIO	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI	22															25 11 - COLPENSIONES	22	$ 643.723	$ 703.000									Normal	$ 103.000	EPS017 - FAMISANAR	22	$ 643.723	$ 26.899	$ 0	$ 25.800	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 643.723	91352703	$ 44.860
96	CC 91456846	SANABRIA DIAZ MAURICIO	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																230301 - PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500									Normal	$ 140.500	EPS002 - SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91352703	$ 61.103

TOTA

SOI