CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR	**OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**	**VERSIÓN 3.0**
		VIGENCIA: 24/11/16
	FORMATO: LISTA DE CHEQUEO	**PÁGINA 1 DE 1**

Contratista y/o proveedor: MARIA FERNANDA REDONDO

DOCUMENTOS RECIBIDOS EN ÁREA ADMINISTRATIVA					**FECHA RECIBIDO**		
					AA	**MM**	**DD**
Oficio Remisorio:	**SI**	X	**NO**		2026	7	3
Cuenta de Cobro:	**SI**	X	**NO**				
Recibo a Satisfacción:	**SI**	X	**NO**				
Informe de Actividades:	**SI**	X	**NO**				
Informe de Supervisión:	**SI**	X	**NO**				
Seguridad Social:	**SI**	X	**NO**				
Otros:	¿Cúal?				CMV-087		
Causal de devolución:					Firma recibo:	Diana Navarro Vergel	
					Cargo:	Profesional de Apoyo	

Valledupar, 03 de julio de 2026

Doctor:

GABRIEL ALFONSO GOMEZ VIECCO

Ref. Documento para la realización del pago.

Cordial saludo.

Me permito formalmente hacerle entrega de los registros documentales exigidos por esta dependencia para el respectivo pago, de la cuenta de cobro **No. 5 PAGO,** del Contrato No. CO1.PCCNTR.9265215 del 2026 De fecha 29 de enero de 2026 a favor de la contratita MARIA FERNANDA REDONDO PEÑA identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.193.505.986** de **Codazzi - Cesar**, periodo comprendido entre el 04 de junio de 2026 al 03 de julio de 2026.

Agradezco la atención brindada y su amable colaboración.

ANEXOS

- Oficio remisorio
- Cuenta de cobro
- Recibo de satisfacción
- Informe de supervisión
- Informe de actividades
- Seguridad Social
- Evidencias – anexos

Atentamente,

María F Redondo

MARIA FERNANDA REDONDO PEÑA
C.C. No. 1.193.505.986 Codazzi – Cesar.

CUENTA DE COBRO No. 005

No. CO1.PCCNTR.9265215 – 2026 DEL 29 DE ENERO DEL 2026.

Valledupar, Cesar a los tres (03) días del mes de julio del año 2026.

Contraloría Municipal de Valledupar

Nit. 892.300.310-2

DEBE A:

MARIA FERNANDA REDONDO PEÑA
C.C. 1.193.505.986 de Codazzi - Cesar

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($2.600.000)

"POR CONCEPTO DE: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS DE ENLACE CON LOS GRUPOS DE INTERÉS EN EL EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL QUE ADELANTA LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR"

TOTAL, HONORARIOS	$ 2.600.000
DESCUENTOS A QUE HAYA LUGAR	$ 0
TOTAL, A PAGAR	$ 2.600.000

Favor Consignar en la entidad bancaria BANCOLOMBIA cuenta de ahorros No. 91280663153 cuenta de ahorro la cual está a mi nombre.

Cordialmente,

María F Redondo

MARIA FERNANDA REDONDO PEÑA
C.C. 1.193.505.986 de Codazzi - Cesar

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR	**OFICINA DE RESPONSABILIDAD FISCAL Y COORDINACIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**	Versión: 3,0 Vigencia: 24/11/2016 Página: 1 de 1

RECIBO A SATISFACCIÓN

BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
Maria Fernanda Redondo Peña	1.193.505.986

DATOS DEL CONTRATO

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS DE ENLACE CON LOS GRUPOS DE INTERÉS EN EL EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL QUE ADELANTA LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR"

No. CO1.PCCNTR.9265215	**N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD**	8 - 29/01/2026	**N° REGISTRO PRESUPUESTAL**	8	2/02/2026	**PLAZO DE EJECUCION**	CINCO (05) MESES

CONTROL DOCUMENTACION

FACTURA O CUENTA DE COBRO				
No. DE LA FACTURA	**FECHA**	**VALOR**	**PERIODO**	**REQUIERE ENTRADA A ALMACÉN**
QUINTO PAGO	3/07/2026	$ 2.600.000	04 de junio al 03 julio de 2026	SI _____ NO __x___

SE ANEXARÁ CUADRO DE METAS Y COMPONENTES CUANDO EL CONTRATO SEA DE INVERSIÓN

ESTADO ECONÓMICO DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR INICIAL	**$13.000.000**
(+) ADICIONES	
= VALOR TOTAL	**$13.000.000**
(-) TOTAL DE PAGOS ANTES DE ESTA FACTURA	**$10.400.000**
(-) VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$2.600.000**
= SALDO (Después de este pago).	**$0**

BENEFICIARIO (Solo para contratistas)	INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
NOMBRE: MARIA FERNANDA REDONDO PEÑA **ADMINISTRADORA DE EMPRESA**	**NOMBRE:** RUTH NOHEMY MAESTRE BRUGÉS **CARGO**: JEFE OFICINA RESPONSABILIDA FISCAL Y CORDINADORA DE PARTICIPACIÓN CIUD
FIRMA: _____ María F Redondo	**FIRMA**: _____
FECHA: 03/07/2026	**FECHA**: _____ 3/07/2026

DATOS DEL INFORME				
FECHA DE PRESENTACIÓN	03 de julio del 2026			
PERIODO DEL INFORME (dd/mm/aa)	Desde	04/06/2026	Hasta	03/07/2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**MARIA FERNANDA REDONDO PEÑA**			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RUTH NOHEMI MAESTRE			
DATOS DEL CONTRATO				
N° Y FECHA DEL CONTRATO	No. CO1.PCCNTR.9265215 DE 2026			
OBJETO	**“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS DE ENLACE CON LOS GRUPOS DE INTERÉS EN EL EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL QUE ADELANTA LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR”**			
PLAZO	CINCO (05) MESES			
VALOR	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($13.000.000)			
FECHAS (dd/mm/aa)	INICIO	04/02/2026	TERMINACION	04/07/2026
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	financiera	100%	EN TIEMPO	**100%**

MODIFICACIONES DEL CONTRATO				
ADICCIONES				
PRORROGAS				
ANTICIPOS				
SUSPENCION				

PRODUCTOS PARA ENTREGAR	PRODUCTOS ENTREGADOS	% EJECUCIÓN EN TIEMPO
Ninguno	Todas las actividades descritas en las obligaciones contractuales, y recibo de satisfacción	100%

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**SOPORTES**
Relacionada con las áreas a apoyar.	Realización de oficios, organización de carpetas y archivo de la oficina de participación ciudadana.	SI
Apoyar en la elaboración, revisión y aprobación de estrategias del programa de participación ciudadana	Se apoyo en la oficina de participación ciudadana en archivo, creación de oficios y demás actividades.	SI
Apoyar las actividades realizadas para el fortalecimiento de las relaciones institucionales y ciudadanas entre la Contraloría Municipal y los grupos de interés	Por medio de canales digitales hemos estado en contacto con grupos de ediles y presidentes de juntas para apoyo y fortalecimiento institucionales en diferentes áreas que se requiera apoyo.	SI
Apoyar en la implementación y difusión de estrategias de gobierno abierto, transparencia y participación ciudadana, en los componentes administrativos del organismo.	Apoyo en la Entidad en el manejo de las redes sociales e implementación de canales de difusión. Realizamos capacitación participación ciudadana junto a responsabilidad fiscal dirigida al equipo de la Contraloría Municipal de Valledupar.	SI
Apoyar en el desarrollo de las actividades y reuniones que realice el Comité de Control Social.	Hice acompañamiento a distintas mesas de trabajo en el comité de Control social en donde se establecieron acuerdos para trabajar de la mano. Mesas de trabajo con el equipo de participación ciudadana para el avance y estrategias del Control social de la Entidad.	SI
Las demás asignadas por el supervisor y que se desprendan del objeto y la naturaleza del contrato de prestación de servicios	Seguimiento a todas las actividades ejecutadas en la oficina de participación ciudadana. Apoye en las visitas de inspección al equipo de auditores y jefe de control fiscal.	SI

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ÍTEM	**PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** (Año – Mes)	**FECHA DE PAGO** (Año – Mes – Día)	**N° PLANILLA**	**VALOR APORTADO**
Pensión	**2026-06**	2026/07/03	**6022409239**	**$** 280.200
Salud	**2026-06**	2026/07/03	**6022409239**	**$** 218.900
ARL	**2026-06**	2026/07/03	**6022409239**	**$** 9.200

TOTAL: 508.300

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ÍTEM	**PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** (Año – Mes)	**FECHA DE PAGO** (Año – Mes – Día)	**N° PLANILLA**	**VALOR APORTADO**
Pensión	**2026-06**	2026/07/03	**6026236827**	**$** 28.100
Salud	**2026-06**	2026/07/03	**6026236827**	**$** 21.900
ARL	**2026-06**	2026/07/03	**6026236827**	**$** 1.000

TOTAL= 51.000

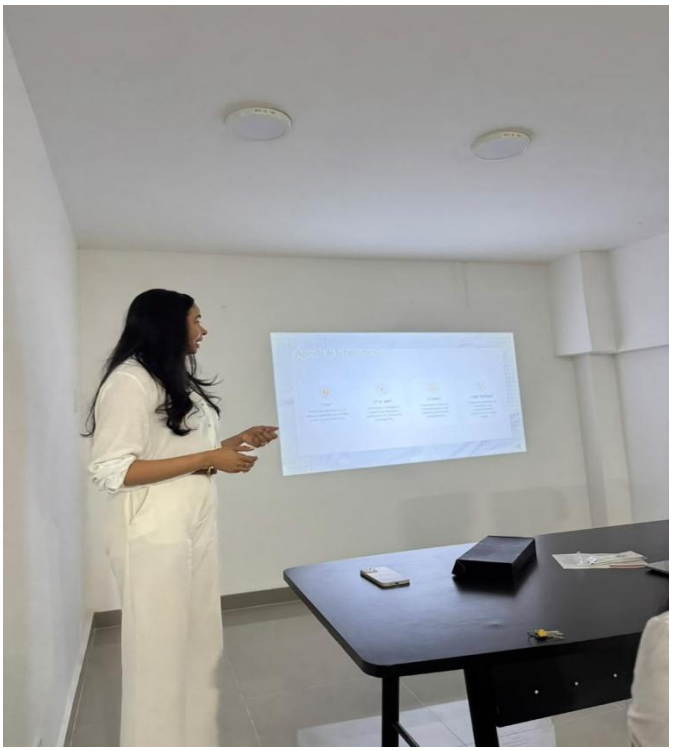
María F Redondo

MARIA FERNANDA REDONDO PEÑA
Contratista

EVIDENCIAS CUENTA #5.

APOYO A CAPACITACION EN TEMAS DE CONTENIDO Y LOGISTICA CON EL EQUIPO DE PARTICIPACION CIUDADANA.





VISITA DE INSPECCION CON EL JEFE DE CONTROL FISCAL Y AUDITORES.

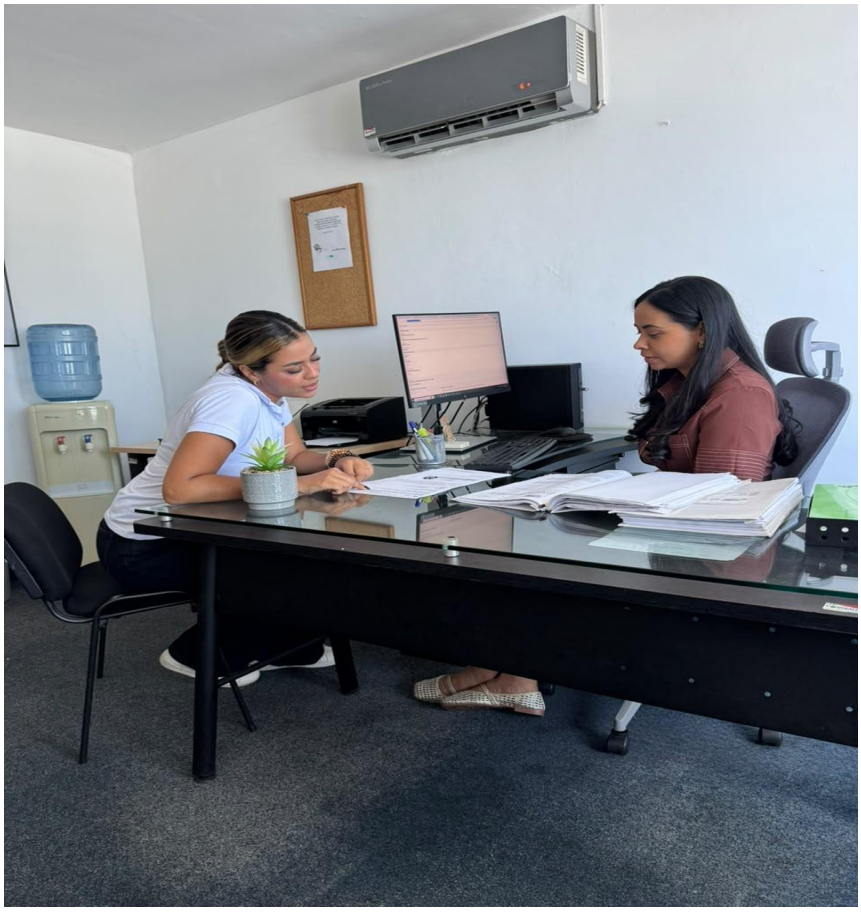








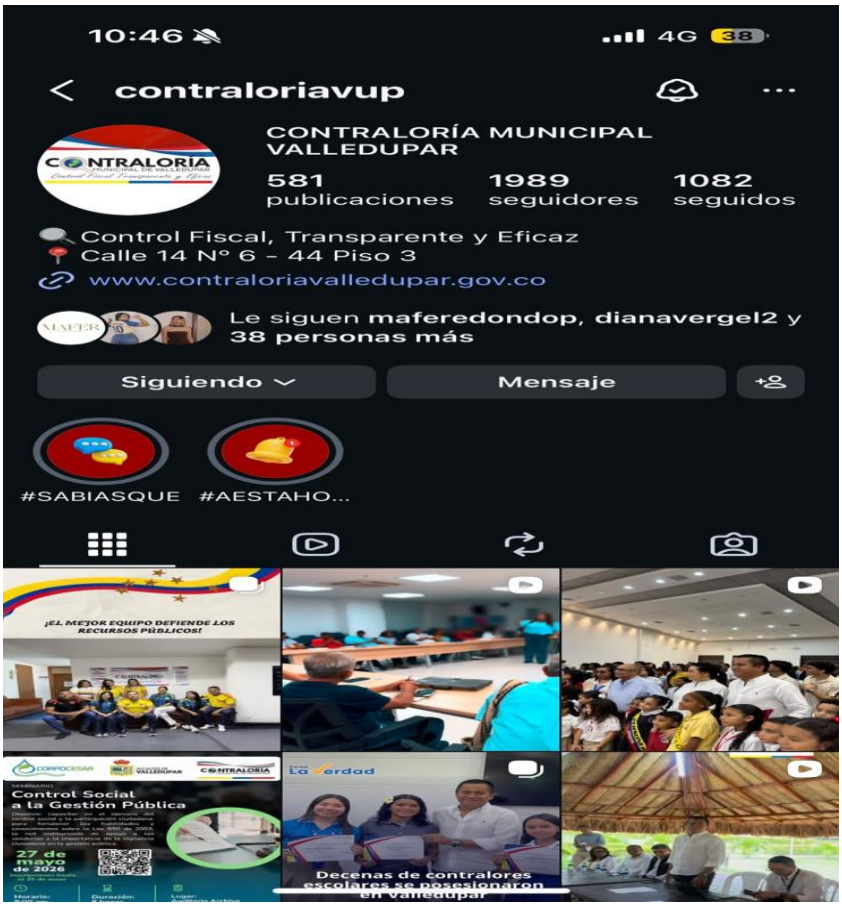
MESA DE TRABAJO CON NUESTRA JEFA DE PARTICIPACION CIUDADANA Y RESPONSABILIDAD FISCAL, DONDE SE HIZO PROGRAMACION Y DAR SOLUCION A TODO LO PENDIENTE.



APOYO A CONTENIDO DE REDES SOCIALES Y CREACION DE CONTENIDO.







TRD: 4000-04-01-038

Valledupar, 19 de junio de 2026

Señor
MELKIS KAMMERER
Email: melkiskammerer@hotmail.com
Valledupar

Asunto: Respuesta de Trámite a su Petición

Cordial saludo,

En atención al oficio de la referencia, mediante el cual solicita informes de auditoría, papeles de trabajo y evidencias relacionados con los contratos y la prestación del servicio público de aseo operado por EMDUPAR S.A. E.S.P., Aseo del Norte S.A. E.S.P. e Interaseo, me permito informarle que, revisados de manera exhaustiva los archivos técnicos de esta dependencia de Control Fiscal, se identificaron **dos (2) actuaciones sectoriales contundentes** que dan respuesta integral a lo solicitado:

1. **Antecedente Vigencia 2020 (Denuncia D_745_2020)**

Mediante el oficio **TRD-1000-04-01-0153** de fecha 18 de agosto de 2021, esta oficina trasladó formalmente a la Oficina de Responsabilidad Fiscal dos (2) hallazgos de carácter fiscal con sus respectivos soportes:

- **Hallazgo N° 1:** Facturación y Recaudo (14 folios).
- **Hallazgo N° 2:** Utilidad (34 folios).
- **Informe Final:** Auditoría Especial Atención de Denuncia D_745_2020 (148 folios).

2. **Antecedente Vigencia 2022 (Denuncia No. 783 de 2022)**

Posteriormente, mediante el oficio **TRD-3000-04-01-0006** de fecha 27 de enero de 2023, se radicó ante su dependencia el traslado de tres (3) nuevos hallazgos fiscales derivados del mismo objeto de control:

- **Hallazgo N° 1:** Facturación y Recaudo (27 folios).
- **Hallazgo N° 2:** Utilidad (63 folios).
- **Hallazgo N° 3:** Prórroga Indeterminada (18 folios).

.

Insumos Adjuntos a la Presente Respuesta

Con el fin de facilitar el estudio del proceso y aportar las evidencias documentales, contractuales y contables requeridas usted, anexamos al presente oficio un **dispositivo de almacenamiento magnético (CD)** que contiene la copia íntegra y digitalizada de:

1. Los dos (2) oficios de traslado históricos antes citados con sus respectivos sellos de recibido.
2. Los formatos técnicos de los cinco (5) hallazgos fiscales descritos.
3. Los papeles de trabajo, evidencias y el Informe Final de Auditoría de 148 folios que sirvieron de sustento material.

Agradecemos su interés y participación en el ejercicio del control social.

Cordialmente,

(Original Firmado)
OLGA SOCARRAS REALES
Secretaria Oficina Participación Ciudadana

Proyectó: María Fernanda Redondo-Contratista	Revisó: **RUTH +NOHEMY MAESTRE BRUGES**, jefe de responsabilidad fiscal, coordinador oficina participación ciudadana.	Aprobó. **RUTH NOHEMY MAESTRE BRUGES**, jefe de responsabilidad fiscal, coordinador oficina participación ciudadana.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193505986
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA REDONDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	COJUNTO CERRADO OGB MZ X CASA 11	TELÉFONO:	3016796
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:	**6022409239**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	446206253		

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

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 1193505986	REDONDO PEÑA MARIANA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	119350598	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193505986
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA REDONDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	COJUNTO CERRADO OGB MZ X CASA 11	TELÉFONO:	3016796
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:		**6026236827**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	446273176

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	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 0	$ 28.100
SUBTOTALES:										**$ 28.100**	**$ 0**	**$ 28.100**

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
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 21.900
SUBTOTALES:													**$ 21.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21.900**

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	$ 1.000	$ 1.000	$ 0	$ 0	$ 1.000
SUBTOTALES:									**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.000**

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 1193505986	REDONDO PEÑA MARIANA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		03															230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	3	$ 175.091	$ 21.900	$ 0	$ 21.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091	119350598	$ 1.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 51.000

Planilla Pagada