NIT. 891856000-7

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
FO-GJ-13
2021-04-14
V0.1

Yopal, 30 de septiembre de 2026

INTERVENTORA
CERTIFICA

Que **JOSE ABRAHAM PIRABAN CATAÑO**, identificado(a) con CC N° 1118555224 expedida en Yopal; cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato No. 492.2026 de **Contrato de Prestación de Servicios**, con plazo de ejecución inicial de 3 MESES cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO DE CAPRESOCA EPS, MEDIANTE LA RECEPCIÓN, REVISIÓN, REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE LAS SOLICITUDES DE ASIGNACIÓN DE IPS PRIMARIA Y PORTABILIDAD DE LOS AFILIADOS, CONTRIBUYENDO A LA CONTINUIDAD, ACCESIBILIDAD Y OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES.** correspondiente entre el día 2026/09/01 hasta el día 2026/09/30

Fecha de Inicio del Contrato: 2026/08/12
Fecha de Terminación: 2026/11/11
CDP 2026.1550-2026/08/14;
RP 2026.2867-2026/08/14;

Que el Valor a cancelar es la suma de: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($2.413.278)**, el cual a solicitud del Contratista se debe consignar en la CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA 091870023784

Que se verificó la existencia de los siguientes documentos:

Planilla de Seguridad Social N°: 6033319381
Operador: SOI
Mes Pagado: SEPTIEMBRE

Con relación a los aportes al sistema de seguridad social, se verificó que cumplió con los pagos de conformidad con la normatividad vigente.

OLGA LUCIA VASQUEZ BARRIOS
SUPERVISOR

Revisó: JUDY KERMITH MONTAÑA GÓMEZ

Elaboró:KAREM JULITZA FIGUERA CARDOZO
PROFESIONAL APOYO

EPS capresoca - Existimos para la Gente - NIT 891856000-7	**NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: GF-FO-09
		Fecha: 2021-10-28
		Versión: 01

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 30 de septiembre de 2026 Contrato No. 492.2026 Fecha del Contrato: 14/08/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: JOSE ABRAHAM PIRABAN CATAÑO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1118555224 DV -4

Objeto Contractual:
PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO DE CAPRESOCA EPS, MEDIANTE LA RECEPCIÓN, REVISIÓN, REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE LAS SOLICITUDES DE ASIGNACIÓN DE IPS PRIMARIA Y PORTABILIDAD DE LOS AFILIADOS, CONTRIBUYENDO A LA CONTINUIDAD, ACCESIBILIDAD Y OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES.

Dirección Residencia:	CALLE 17 # 14 - 34
Celular:	3232845677
Duración del Contrato:	TRES (3) MESES
Acta de Inicio:	14 de AGOSTO de 2026
Periodo de Cobro:	01/09/2026 A 30/09/2026
Número de periodo:	2 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 7.239.834
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 3.780.802
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 3.459.032
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 2.413.278 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE)
Saldo a favor de Capresoca EPS	$ 0

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. Mi Clasificación tributaria es la cédula de Rentas Laborales y durante los últimos noventa (90) días continuos o discontinuos, no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que ejecuto. Para depuración de la Base de Retención anexo documento de deducciones.

Abraham Piraban

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

ACTA PARCIAL No. 002

INFORME DE ACTIVIDADES No: 002	**FECHA: 2026/09/30**

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y CONTRATISTA

No Y FECHA DEL CONTRATO	492.2026 de 2026/08/12
CONTRATISTA	JOSE ABRAHAM PIRABAN CATAÑO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1118555224
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO DE CAPRESOCA EPS, MEDIANTE LA RECEPCIÓN, REVISIÓN, REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE LAS SOLICITUDES DE ASIGNACIÓN DE IPS PRIMARIA Y PORTABILIDAD DE LOS AFILIADOS, CONTRIBUYENDO A LA CONTINUIDAD, ACCESIBILIDAD Y OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES.
DEPENDENCIA	DIRECCION OPERATIVA DE SALUD

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO**	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**
3 MESES	2026/08/12	2026/11/11

2.VALOR Y FORMA DE PAGO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**FORMA DE PAGO**	**CUENTA AUTORIZADA PARA GIRO**
SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($7.239.834) M/CTE	**Se cancelará así: El valor del presente contrato se pagará en forma mensualizada a razón de DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($ 2.413.278,00) M/CTE o por fracción de mes, cuyo valor lo determina el plazo contractual ejecutado; previa presentación de informe de actividades, acorde al formato establecido, soportes de pago al SGSSS del período susceptible de cobro y certificación expedida por quien ejerza la supervisión del contrato.**	**CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA 091870023784**

3. INFORMACIÓN DE ADICIONES Y/O PRORROGAS

Adicional, Prórrogas y/U otro Si	**Plazo**	**Valor**	**Fecha Suscripción**
FECHA DE TERMINACIÓN DEFINITIVA DEL CONTRATO		**PLAZO TOTAL DEL CONTRATO**	

4. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CONCEPTO	**CDP**	**RP**
Contrato Inicial	**2026.1550 2026/08/14**	**2026.2867 2026/08/14**

5. INFORME DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 de septiembre de 2026 HASTA EL 30 de septiembre de 2026

ESTADO FINANCIERO

BALANCE DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	**VALOR ASIGNADO**	**VALOR EJECUTADO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**7.239.834**	**0.0**
ACTA PARCIAL NO. 001	0.0	1.367.524
ACTA PARCIAL No. 002	0.0	2.413.278
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	**0.0**	**3.459.032**
SUMAS IGUALES	**7.239.834**	**7.239.834**
VALOR TOTAL EJECUTADO (al corte del informe)		**3.780.802**
% EJECUCIÓN A LA FECHA DE CORTE DEL INFORME	**52,22**	

ACTIVIDADES CONTRACTUALES / ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERÍODO

1. Apoyar en la asignación de la población cápita a la red de servicios conforme a la contratación suscrita por la Entidad, disponiendo actualizada la base de datos de afiliados con las novedades presentadas diariamente, enviándose por correo electrónico según corresponda, entregando evidencia del trámite apoyado.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Realicé apoyo del proceso en la asignación y actualización de la red de servicios de primer nivel de complejidad en la red capitada para los 19 municipios del departamento de Casanare, correspondiente a la vigencia actual, el procedimiento se

ejecutó siguiendo las directrices definidas en la matriz de contratación proporcionada por la Dirección Operativa de Salud, la información fue enviada a los correos electrónicos de las IPS de primer nivel registradas en la mencionada matriz. (anexo soporte).

2. Colaborar con la recepción, revisión y gestión oportuna de las solicitudes de cambios de IPS formalizadas por los usuarios y/o entidades responsables del Aseguramiento de los afiliados, generando base de datos detallada de los afiliados que formalizaron el trámite, manteniendo la trazabilidad y control para ser presentada a la Subgerencia Operativa de Salud para efecto de la red prestadora, brindando respuesta a los usuarios, con copia al correo electrónico de ventilla única: capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co y dentro del término establecido en la normativa vigente, so pena de incumplimiento.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Colaboré con la recepción, revisión y gestión oportuna de una solicitud de cambio de IPS correspondiente a la usuaria Rosalba Pinto García No CC. 24231154 residente en el municipio de Maní Casanare. Una vez verificada la información y revisados los soportes remitidos, procedí a realizar la gestión correspondiente del trámite. Adjunto PDF de la solicitud. (anexo soporte).

3. Contribuir con la recepción, revisión e ingreso en el sistema de información SIE de las solicitudes de Portabilidad radicadas en la oficina principal de Capresoca EPS, actualizando obligatoriamente los datos del Sisbén y/o del listado censal, dirección, teléfono y correo electrónico, entre otros, gestionando dentro del término establecido en la normatividad vigente, conforme al procedimiento adoptado por la Entidad, so pena de incumplimiento.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Recepcioné, revisé, e ingresé, las solicitudes de portabilidad radicadas en la oficina principal de Capresoca EPS en los tiempos establecidos. Adjunto relación en Excel que contiene los registros de las portabilidades nacionales y regionales, incluyendo las 234 radicadas en la oficina principal. (Anexo soporte).

YOPAL	Aprobada	Pendiente	Total, general
NACIONAL	63	0	63
REGIONAL	169	2	169
Total, general	232	2	234

4 Apoyar en la verificación de las solicitudes de Portabilidad radicadas y reportadas por el personal responsable de las oficinas de Capresoca EPS en los municipios con presencia institucional, como también, las recibidas a través de los medios dispuestos para el trámite (Correo electrónico y DRIVE), gestionando el trámite dentro del término establecido en la normatividad vigente, conforme al procedimiento adoptado por la Entidad, so pena de incumplimiento, emitiendo respuesta directamente al peticionario, con copia al correo electrónico de ventanilla única: capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Apoyé en la verificación y gestión de las solicitudes de Portabilidad regionales - nacionales radicadas y reportadas por los municipios a través de los medios dispuestos para el trámite (Correo electrónico y DRIVE) en los tiempos establecidos. Adjunto relación en Excel que contiene los registros de las portabilidades nacionales y regionales discriminados por usuario (83 solicitudes). https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#label/ PORTABILIDAD+Y+SERVICIOS, https://docs.google.com/spreadsheets/d/1RmlDmnVO9K4vRCCWKcgBZrgOeqUxVV3u0CcByIrqxSM/edit?gid=1952944444#gid=1952944444 (Anexo Soporte)

Portabilidades	Aprobada	Pendiente	Total general
NACIONAL	9	0	9

REGIONAL	74	0	74
Total general	83	0	83

5. Prestar apoyo en la revisión y seguimiento a los usuarios con portabilidad nacional para identificar si la emigración temporal se considera permanente y el afiliado deba gestionar el traslado para otra EPS, reduciendo gastos para la Entidad.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Presté apoyo en la revisión y seguimiento a los usuarios con portabilidad nacional, con el fin de identificar si la emigración temporal podía considerarse permanente y, de ser necesario, orientar a los afiliados en el proceso de traslado a otra EPS, evitando posibles afectaciones en la prestación de los servicios de salud. Durante el periodo evaluado, se realizó seguimiento y comunicación con los usuarios para conocer su situación actual y nivel de satisfacción con los servicios, así como para confirmar si continuaran con el trámite de portabilidad o si requerían gestionar traslado de EPS. Como resultado de este proceso de seguimiento y orientación, únicamente 40 usuarios realizaron traslado a otra EPS, (anexo soporte).

6. Contribuir con la revisión y gestión de las solicitudes de cancelación de Portabilidad por caducidad previamente formalizadas por los usuarios, aplicando los procedimientos institucionales definidos, emitiendo y notificando respuesta directamente al peticionario dentro del término definido en la normatividad vigente, so pena de incumplimiento, con copia al correo electrónico de ventanilla única: capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co.

Mensualmente debe presentar indicador de efectividad del trámite gestionado: Total de portabilidades tramitadas y efectivamente canceladas en el sistema de información de la Entidad / Total de solicitudes de cancelación portabilidad recepcionadas en la Entidad e ingresadas en el sistema de información de la Entidad x 100%).

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Recepcioné, revisé y ejecuté la cancelación de (10) portabilidades solicitadas en el periodo reportado, dando respuesta vía correo electrónico al correo del usuario que radicó la solicitud con copia al correo electrónico de ventanilla única: capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co adjunto se encuentra los soportes en PDF, las cuales están relacionadas en el anexo soporte.

INDICADOR DE EFECTIVIDAD

Total de portabilidades tramitadas y efectivamente canceladas en el sistema de información de la Entidad	$\frac{10}{10} \times 100\% = 100\%$
Total de solicitudes de cancelación portabilidad recepcionadas en la Entidad e ingresadas en el sistema de información de la Entidad x 100%).	

7. Colaborar con el envío a los entes territoriales municipales dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, la base de datos de portabilidades tramitadas en cada periodo, entregando la evidencia de la gestión realizada y del indicador mensual establecido: Total de entes territoriales municipales con reporte de la base de datos con portabilidades gestionadas en el mes / Total de entes territoriales municipales a reportar x 100%.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Colaboré con el envío oportuno a los entes territoriales municipales de la base de datos correspondiente a las portabilidades tramitadas durante el mes de septiembre. Asimismo, notifiqué a los usuarios, vía correo electrónico, el estado y trámite de su proceso de portabilidad correspondiente. (Anexo soportes).

En total, reporté información a 19 municipios donde se presentó este trámite, consolidando un total de 285 portabilidades gestionadas durante el mes de septiembre, dejando la respectiva evidencia de la gestión realizada.

ACTA PARCIAL No. 002

INDICADOR DE EFECTIVIDAD

Total de entes territoriales municipales con reporte de la base de datos con portabilidades gestionadas en el mes

$$\frac{19}{19} \times 100\% = 100\%$$

Total de entes territoriales municipales a reportar x 100%.

8. Colaborar con el aporte de información necesaria y relacionada con los procedimientos apoyados, para la elaboración de informes, indicadores y/o para brindar respuesta oportuna a PQR, auditorías Internas, Externas, solicitudes formalizadas por las diferentes Entidades, Entes de Inspección, Vigilancia y Control del orden municipal, departamental y/o nacional, auditorías Entes Territoriales, entre otros radicados por ventanilla única y correo electrónico, proyectando la respectiva respuesta, previa validación por parte del Líder del Proceso.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se realizó el aporte de la información técnica de las portabilidades regionales y nacionales que se notifican al ente territorial en Pdf, de los meses de abril, mayo y junio del 2026. Este insumo, procesado durante el mes de septiembre, se encuentra dispuesto en la ruta:

\\Servernas\AYC2\(01. ASEGURAMIENTO)\01. ASEGURAMIENTO\01. REGIMEN SUBSIDIADO\MUNICIPIOS 2026\MESAS DE TRABAJO 2026\09_Septiembre\Yopal\Portabilidad

El reporte detallado de estadísticas de portabilidad (regional y nacional), el cual incluye:

-Portabilidades aprobadas: Soporte de las respuestas individuales enviadas a los usuarios.

-Portabilidades salientes: Detalle de las transferencias efectivas desde el municipio de origen al receptor.

9. Entregar al(a) funcionario(a) de Aseguramiento responsable del archivo de gestión y antes de la radicación del informe de actividades contenido en el ACTA PARCIAL del periodo a reportar, los soportes físicos debidamente relacionados y/o información magnética de las actividades apoyadas, aplicando el marco normativo en Gestión Documental.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La actividad de entrega de soportes físicos y/o información magnética al funcionario(a) de Aseguramiento se encuentra en proceso de foliación y digitación para la entrega. Se garantizará la entrega al funcionario responsable del archivo de gestión las solicitudes en físico de las portabilidades tramitadas en los 19 municipios anexando el correo electrónico de remisión y la relación de los documentos entregados.

10. Participar activamente en las jornadas de inducción, reinducción y/o capacitaciones programadas e informadas por la Entidad.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Durante el periodo comprendido participe en las siguientes capacitaciones:

Miércoles, 16 de septiembre Capacitación "CAPACITACIÓN – TUTELAS E INCIDENTES DE DESACATO" orientada por la Oficina Asesora Jurídica.

11. Contribuir con las actividades extramurales con procedimientos de afiliación y registro de novedades en el SGSSS promovidas por las Entidades Territoriales, Call Center, línea celular conforme al cronograma notificado, expedición de certificaciones de afiliación, red de servicios solicitadas al correo y al drive del régimen subsidiado según programación asignada, aportando pdf de las respuestas brindadas, debidamente relacionadas en el formato adoptado por la Entidad, entregando informe del resultado obtenido.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

En el periodo reportado, no está en funcionamiento el Call Center institucional.

12. Las demás actividades que sean asignadas por la Dirección Operativa de Salud inherentes al cumplimiento del objeto contractual.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Durante el período reportado del mes de septiembre de 2026, apoyé el desarrollo de las siguientes actividades, en cumplimiento de las obligaciones contractuales.

ACTA PARCIAL No. 002

· Actividad realizada: Actualización de datos en la Oficina de Atención al Usuario, se llevó a cabo el proceso de actualización de datos de los usuarios en la Oficina de Atención al Usuario, verificando y registrando la información personal y de contacto en el sistema SIE.

Brindé apoyo en la inducción al personal que ingresó nuevo a la Entidad.

PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ACTA PARCIAL No. 002					
No. Planilla	**6033319381**	**Ingreso Base Cotización**	**1.750.905**	**Periodo Cancelado**	**SEPTIEMBRE**
SALUD		**PENSION**		**ARL**	
% de liquidacion	**12,5**	**% de liquidacion**	**16**	**Nivel Riesgo**	**1**
Cotización Obligatoria	**218.863,12**	**Cotización Obligatoria**	**280.144,8**	**Valor Cancelado**	**9.200**
Valor Cancelado	**218.900**	**Valor Cancelado**	**280.200**	**Entidad**	**COLMENA**
Entidad	**NUEVA EPS**	**Entidad**	**PORVENIR**		

VALOR TOTAL CANCELADO: 508.300
OPERADOR: SOI

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Para Constancia, se anexan los siguientes soportes:

1) PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Atentamente,

Abraham Piraban	
JOSE ABRAHAM PIRABAN CATAÑO	**OLGA LUCIA VASQUEZ BARRIOS**
CONTRATISTA	SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118555224
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE ABRAHAM PIRABAN CATANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6033319381	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		677849770

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	$ 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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
14-25	14-25-COLMENA	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 EN 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 1118555224	PIRABAN CATAÑO JOSE ABRAHAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	$ 111855522	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada