

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGOS

CÓDIGO	FO-GFP-018
VERSIÓN	1
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

CONTRATO o CONVENIO No:	VIGENCIA	FECHA DE INICIO (dd/mes/aaaa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mes/aaaa)	TIPO DE CONTRATO
39	2022	1/02/2022	30/11/2022	PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES

OBJETO:
CONTRATAR A UN PROFESIONAL PARA QUE BRINDE APOYO EN LA EJECUCIÓN DE FONDOS DE LEY ADMINISTRADOS POR LAS CCF, EN LO CORRESPONDIENTE AL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN MODERNIZACIÓN DE LA IVC DE LA SSF AL INTERIOR DE LA SUPERDELEGADA PARA LA GESTIÓN

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR	TÉLFONO DE CONTACTO	CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO
66.917.001	DORA LUZ ARIAS HERNANDEZ	3113033208	DARIASH@SSF.GOV.CO

3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato	\$	60.000.000,00		PAGOS EFECTUADOS						
				N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	
Adiciones (+) Valor	\$	-		1	\$ 6.000.000,00	-				
Reducciones (-) Valor	\$	-		2	\$ 6.000.000,00	-				
Valor Total del Contrato	\$	60.000.000,00	% Ejecución 70,0%	3	\$ 6.000.000,00	-				
Valor Pagado	\$	36.000.000,00		4	\$ 6.000.000,00	-				
Valor Causado No Pagado	\$	6.000.000,00		5	\$ 6.000.000,00	-				
Valor Ejecutado	\$	42.000.000,00		6	\$ 6.000.000,00	-				
Valor Disp. por Pagar	\$	18.000.000,00		-						
				-						
				-						
				-						
				TOTAL PAGADO \$ 36.000.000,00						

N° DE PAGO
7

4. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

N° COMPROMISO PRESUPUESTAL	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	USOS PRESUPUESTALES	VALOR IMPUTABLE AL RUBRO	N° FACTURA O DOCUMENTO DE CORRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mes/aaaa)	VALOR	IVA	TOTAL
7322	C-3602-1300-1-0-3602012	A-02-02-02-008-003-09	\$ 6.000.000,00	7	30/08/2022	\$ 6.000.000,00	\$ -	\$ 6.000.000,00
				CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR:				
TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE			\$ 6.000.000,00					

5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

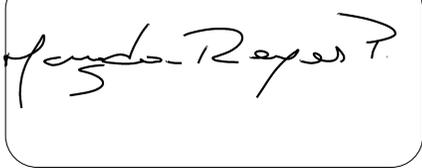
PLANILLA N°	PRESENTACIÓN	PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa)
61078687	ANTICIPADA	AGOSTO	16/08/2022

Para constancia firmo con fecha 30/08/2022

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s)	MAGDA RUBY REYES
# de identificación	46.357.451
Cargo(s)	DIRECTOR DE SUPERINTENDENCIA 19
Dependencia(s)	Despacho Del Superintendente

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR



Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor/ interventor del contrato, convenio o servicio anteriormente descrito, CERTIFICO que el contratista/proveedor ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato/Convenio, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para AUTORIZAR el correspondiente pago, y que revisado los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran autorizados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato y las normas vigentes, los mismos se encuentran debidamente cargados en el sistema SECOP II (para los pagos que aplican).

La superintendencia/su interventoría CERTIFICA que verificó el cumplimiento del contratista/proveedor de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y planificadas conforme a los documentos (planillas o certificaciones) allegados por el contratista/proveedor en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. " (...) verificar y algar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una conexión válida entre el monto cancelado y los salarios que debieron haber sido cotizados (...) Cuando la constatación se realice con persona jurídica, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, o los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el rector fiscal o Representante Legal (...)". Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista/proveedor.

CERTIFICO que para los pagos que aplican, fue debidamente verificada la Factura Electrónica, Nota Débito, Nota Crédito y la validez al Grupo de Gestión Financiera su aprobación a través del Operador Olimpia IT, en marco de la normalidad vigente y en especial lo establecido en la Circular Esterna 058 de 2021 expedida por la Administración del Sistema SIF Nación.

Nota: Si se requiere la firma de más supervisores, se podrán incluir al formato.

OBSERVACIONES:



SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación

DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

CÓDIGO	FO-GFP-017
VERSIÓN	2
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO
(dd/mes/aaaa)

30/08/2022

NÚMERO DE DOCUMENTO

7

ADQUIRIENTE DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR		
NIT	860503600	DV	9

PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	DORA LUZ ARIAS HERNANDEZ		
NIT / CC	66.917.001	DV	4
TELÉFONO	3113033208		
CORREO ELECTRÓNICO	DARIASH@SSF.GOV.CO		

DESCRIPCION ESPECIFICA DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

CONTRATAR A UN PROFESIONAL PARA QUE BRINDE APOYO EN LA EJECUCIÓN DE FONDOS DE LEY ADMINISTRADOS POR LAS CCF, EN LO CORRESPONDIENTE AL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN MODERNIZACIÓN DE LA IVC DE LA SSF AL INTERIOR DE LA SUPERDELEGADA PARA LA GESTIÓN

PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE:

AGOSTO

VALOR A COBRAR	LETRAS
\$ 6.000.000	SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE

DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.

CERTIFICO que los documentos soportes suministrados para este trámite de pago, como: Planilla de pago de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL), aportes Voluntarios en cuentas AFC y FVP, se realizaron sobre los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato. Que el número de trabajadores contratados para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en la planilla.

Sí, dentro de la ejecución del contrato se cumple con lo definido en el parágrafo 3 del artículo 437 del estatuto tributario, se deberá iniciar a facturar y no se utilizará este formato.

FIRMA PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

Dora Luz
Arias
Hernández

Firmado digitalmente por
Dora Luz Arias Hernández
Fecha: 2022.08.30
10:00:23 -05'00'

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Decreto 1680 - 17 dic 2020. Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.



INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO	FO-CAD-013
VERSIÓN	6
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

N° DEL CONTRATO	VIGENCIA	ACTIVIDADES REALIZADAS EN MES	OBJETO DEL CONTRATO
39	2022	AGOSTO	CONTRATAR A UN PROFESIONAL PARA QUE BRINDE APOYO EN LA EJECUCIÓN DE FONDOS DE LEY ADMINISTRADOS POR LAS CCF, EN LO CORRESPONDIENTE AL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN MODERNIZACIÓN DE LA IVC DE LA SSF AL INTERIOR DE LA SUPERDELEGADA PARA LA GESTIÓN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

1- 1 DE AGOSTO DE 2022: ELABORACIÓN DE OFICIOS DE REQUERIMIENTO A LAS CCF POR REPORTE SALDOS DE GASTOS DE ADMINISTRACIÓN COMFAMA, CAMACOL, COMFENALCO ANTIOQUIA, COMFAUCA, COMFENALCO TOLIMA, PUTUMAYO. SOPORTE. RADICADOS. 2- 2 DE AGOSTO DE 2022 DOCUMENTO PRODUCTO DEL CONTRATO: RIESGOS EN LA ASIGNACIÓN DE RECURSOS DE LEY 115 EN BIBLIOTECAS. SOPORTE: DOCUMENTO Y CAPTURA DE PANTALLA DE CORREO ENVIADO. 3- 8 DE AGOSTO DE 2022: PARTICIPACIÓN EN MESA DE TRABAJO SOLICITADA POR COFREM. SOPORTE: CAPTURA DE PANTALLA. 4- 8 DE AGOSTO DE 2022: PARTICIPACIÓN EN MESA DE TRABAJO CON EQUIPO DE VISITA COMFENALCO VALLE. 5- 10 DE AGOSTO DE 2022: REMISIÓN DE INFORME PRELIMINAR PARA REVISIÓN DE LOS JEFES DE LA DELEGADA DE GESTIÓN. SOPORTE: CAPTURA DE PANTALLA. 6- 11 DE AGOSTO DE 2022: MESA DE TRABAJO CCF COMFAMA (ESTRUCTURAS FONÍNEZ) - SOPORTE: CAPTURA DE PANTALLA. 12- 11 DE AGOSTO DE 2022: PARTICIPACIÓN EN REUNIÓN REVISIÓN TEMAS VARIOS FONÍNEZ CON CARMEN CECILIA RAMÍREZ. 13- 11 DE AGOSTO DE 2022: PARTICIPACIÓN EN REUNIÓN PARA REVISIÓN DE INFORME PRELIMINAR COMFENALCO VALLE. SOPORTE CAPTURA DE PANTALLA. 14- 12 DE AGOSTO DE 2021: REMISIÓN DE INFORME PRELIMINAR DE VISITA ORDINARIA CCF COMFENALCO VALLE. SOPORTE RADICADO E INFORME PRELIMINAR EN PDF. 15- 12 DE AGOSTO DE 2022: REUNIÓN PARA AJUSTE DE ESTRUCTURAS JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA CON ZULMA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CARMEN CECILIA RAMÍREZ. 16- 16 DE AGOSTO DE 2022: MESA DE TRABAJO CCF COMFAMA (ESTRUCTURAS FONÍNEZ) - SOPORTE: CAPTURA DE PANTALLA. 17- 16 DE AGOSTO DE 2022: REUNIÓN PARA AJUSTE DE ESTRUCTURAS JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA CON ZULMA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CARMEN CECILIA RAMÍREZ. 18- 16 DE AGOSTO DE 2022 PROYECCIÓN DE MEMORANDOS A OPU, MEDIDAS ESPECIALES Y OFICINA JURÍDICA. SOPORTE MEMORANDOS. 18- 16 DE AGOSTO DE 2022: REMISIÓN A FERNANDO SOLORZANO DEL ANÁLISIS DE PLAN DE MEJORAMIENTO PROPUESTO POR COFREM. SOPORTE: CAPTURA DE PANTALLA. 19- 16 DE AGOSTO DE 2022: REMISIÓN DE DOCUMENTOS PARA ARCHIVAR EN LA CARPETA COMPARTIDA DE LA VISITA ORDINARIA A LA CCF COMFENALCO VALLE. SOPORTE: CAPTURA DE PANTALLA. 20- 17 DE AGOSTO DE 2022: PARTICIPACIÓN EN REUNIÓN DE ELABORACIÓN DE PLAN DE TRABAJO VISITA ORDINARIA COMFENALCO TOLIMA. SOPORTE CAPTURA DE PANTALLA Y PLAN DE TRABAJO. 21- 18 DE AGOSTO DE 2022: REALIZACIÓN DE CUATRO (4) MESAS DE TRABAJO CCF COMFENALCO ANTIOQUIA, CAMACOL, COMFENALCO TOLIMA Y COMFAUCA (ESTRUCTURAS FONÍNEZ) - SOPORTE: CAPTURA DE PANTALLA. 22- 19 DE AGOSTO DE 2022: REMISIÓN OFICIO A CONTRALORÍA. SOPORTE RADICADO NO. 2-2022-160413 Y CONFIRMACIÓN DE ENVÍOS. 23- DEL 22 DE AGOSTO DE 2022: INSTALACIÓN VIRTUAL VISITA ORDINARIA COMFENALCO TOLIMA. CAPTURAS DE PANTALLA, ACTA DE INSTALACIÓN Y DE FINALIZACIÓN. 24- 22 DE AGOSTO DE 2022: MESA DE TRABAJO COMFAMILIAR PUTUMAYO (ESTRUCTURAS FONÍNEZ). SOPORTE: CAPTURA DE PANTALLA. 25- 23 DE AGOSTO DE 2022: REMISIÓN DE APROBACIÓN DE PRORROGA CCF COMFENALCO VALLE. SOPORTE RADICADO NO. 2-2022-160584. 26- 23 DE AGOSTO DE 2022: REMISIÓN DE ARCHIVOS ADJUNTOS DEL RADICADO 2-2022-160413 VÍA CORREO ELECTRÓNICO. SOPORTE CAPTURAS DE PANTALLA. 24- 25 DE AGOSTO DE 2022: CONSOLIDACIÓN DE INFORME EJECUTIVO DE VISITA ORDINARIA CCF COMCAJA. Y MEMORANDO NO. PROYECTADO EN ESIGNA DOCUMENTO PDF. 25- 25 DE AGOSTO DE 2022: PARTICIPACIÓN EN CIERRE DE LA VISITA ORDINARIAS COMFENALCO TOLIMA. SOPORTE: CAPTURA DE PANTALLA Y ACTA DE FINALIZACIÓN. 26- 29 DE AGOSTO DE 2022: REMISIÓN DE INFORME EJECUTIVO COFREM, HUILA, COLSUBSIDIO

OBSERVACIONES

CERTIFICACIÓN

DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.
En constancia firma

(Firma del contratista)

Dora Luz Arias Hernández
Firmado digitalmente por Dora Luz Arias Hernández
Fecha: 2022.08.30 10:18:07 -05'00'

C.C / NIT 66.917.001

(Firma del Supervisor del contrato)

C.C / NIT 46.357.451



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjelozano JOSE ERNESTO LOZANO CRUZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
 Fecha y Hora Sistema: 6/09/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	259622	Fecha Registro:	2022-09-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	7322
Valor Inicial:	6.000.000,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	6.000.000,00	Saldo x Ordenar:	6.000.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deduciones:	110.721,00	Valor Neto:				5.889.279,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	11322
Valor Deduciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	5922

TERCERO

Identificacion:	66917001	Razon Social:	DORA LUZ ARIAS HERNANDEZ					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	----------	---------------	--------------------------	--	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	001900242072	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	249922	Tipo:	Honorarios Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	--------	-------	---------------------------------	-----------------	--	--------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	DOCUMENTO DE COBRO N 7	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2022-08-30
---------	------------------------	-------	-----------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000 SSF GESTION GENERAL GASTOS	C-3602-1300-1-0-3602012-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - MODERNIZACION DE LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR. NACIONAL	Nación	16	CSF	05-NINGUNO					
Total:							6.000.000,00	0,00	6.000.000,00	6.000.000,00

Objeto:	RP 7322 CT 039/2022 PAGO 7/10 CONTRATAR A UN PROFESIONAL PARA QUE BRINDE APOYO EN LA EJECUCIÓN DE FONDOS DE LEY ADMINISTRADOS POR LAS CCF, EN LO CORRESPONDIENTE AL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN MODERNIZACIÓN DE LA IVC DE LA SSF AL INTERIOR DE LA SUPERDELEGADA PARA LA GESTIÓN. PERIODO: AGOSTO 2022 DOCUMENTO DE COBRO N 7 DE 30 DE AGOSTO DE 2022 PLANILLA SS 61078687 AGOSTO
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 SSF GESTION GENERAL PAC	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-09	Generada	6.000.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	5.316.000,00	0,760 %	40.721,00	40.721,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3.977.604,00	1,760 %	70.000,00	70.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	66917001	DORA LUZ ARIAS HERNANDEZ		CR 69 F 64 98 PISO 3	3113033208	doralarias@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	16/08/2022	61078687	\$696.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0	0	384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	696.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	66917001	DORA LUZ ARIAS HERNANDEZ		CR 69 F 64 98 PISO 3	3113033208	doralarias@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	16/08/2022	61078687	\$696.600		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	IAA	IAE	IASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	66917001	ARIAS HERNANDEZ DORA LUZ	59	0			N																	25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS010	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA