



**GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

Nº DEL CONTRATO	VIGENCIA	ACTIVIDADES REALIZADAS EN MES	OBJETO DEL CONTRATO
420	2022	DICIEMBRE	CONTRATAR A UN PROFESIONAL AL INTERIOR DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN FINANCIERA, PARA QUE APOYE EN LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DE LAS CCF, EN VIRTUD DEL PROYECTO D MODERNIZACIÓN DE LA SSF.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE ACUERDO CON LAS FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO.

1. APOYAR LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "MODERNIZACIÓN DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR" A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE DOCUMENTOS, CONCEPTOS E INFORMES QUE SE REQUIERAN POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.

A. SE REVISÓ Y ANALIZÓ DOCUMENTOS INSUMO PARA LA ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO PRELIMINAR DENOMINADO: "LA CONTRIBUCIÓN DE LAS INVERSIONES DE LOS FONDOS PARA EL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL "FOVIS" AL DESARROLLO RURAL EN COLOMBIA: UN ACERCAMIENTO A LA EXPLORACIÓN DE ALTERNATIVAS PARA AVANZAR EN LA IGUALDAD Y EQUIDAD."

ENTRE LOS DOCUMENTOS ESTUDIADOS SE ENCUENTRAN: DECRETO 1077 DE 2015, ARTÍCULO 63 LEY 633 DE 2000, INFORME DEL PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO (PNUD) EVOLUCIÓN DE LOS ÚLTIMOS DIEZ AÑOS EN DESARROLLO HUMANO" - INFORME DE DESARROLLO HUMANO PARA COLOMBIA, CUADERNO 1(2022); ESTADÍSTICAS PUBLICADAS POR EL DANE EN RELACIÓN CON LAS NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS, ÍNDICE DE POBREZA MULTIDIMENSIONAL, POBREZA MONETARIA; EL DOCUMENTO DEL ACUERDO FINAL PARA LA TERMINACIÓN DEL CONFLICTO Y LA CONSTRUCCIÓN DE UNA PAZ ESTABLE Y DURADERA, CLASIFICACIÓN DE LAS REGIONES, DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS PRIORIZADAS PDET; MAPEO DE LA PRESENCIA DE LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR EN LOS DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS PRIORIZADOS PDET.

B. EL DÍA 12 DE DICIEMBRE DE 2022 SE ENTREGÓ VERSIÓN PRELIMINAR DEL DOCUMENTO: "LA CONTRIBUCIÓN DE LAS INVERSIONES DE LOS FONDOS PARA EL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL "FOVIS" AL DESARROLLO RURAL EN COLOMBIA: UN ACERCAMIENTO A LA EXPLORACIÓN DE ALTERNATIVAS PARA AVANZAR EN LA IGUALDAD Y EQUIDAD."

2. ASISTIR A LAS DIFERENTES REUNIONES QUE SE REQUIERA POR SOLICITUD DEL SUPERVISOR O COORDINADOR DEL PROYECTO DE "MODERNIZACIÓN DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR".

A. EL DÍA 7 DE DICIEMBRE DE 2022 SE ASISTIÓ A REUNIÓN CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA COORDINAR LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2022.

B. EL DÍA 9 DE DICIEMBRE DE 2022 SE ASISTIÓ AL TEATRO CAFAM FLORESTA AL EVENTO ORGANIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR DENOMINADO: "GRAN ENCUENTRO DE PRESENTACIÓN DE CONCLUSIONES DE RETOS, PROPUESTAS DE TRANSFORMACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA GENERAL DEL SUBSIDIO FAMILIAR."

C. EL DÍA 13 DE DICIEMBRE DE 2022 SE REALIZÓ CURSO VIRTUAL DENOMINADO "INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN".

D. EL DÍA 13 DE DICIEMBRE DE 2022 SE ASISTIÓ A MESA DE TRABAJO PARA ABORDAR TEMA SOBRE EL FONDO PARA EL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL "FOVIS" CON LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJASAI

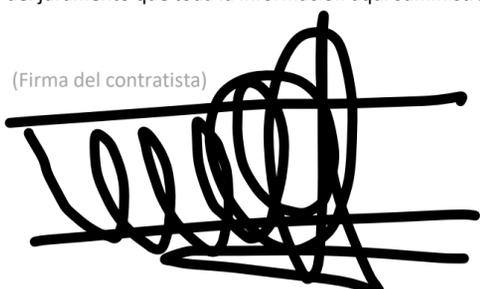
E. EL DÍA 14 DE DICIEMBRE DE 2022 SE ASISTIÓ A CAPACITACIÓN DEL APLICATIVO SIGER.

**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)



C.C / NIT 67.004.142

(Firma del Supervisor del contrato)

ACOSTA  
LEMUS  
PEDRO

C.C / NIT 19.439.160

Firmado digitalmente  
por ACOSTA LEMUS  
PEDRO  
Fecha: 2022.12.15  
16:03:48 -05'00'



**SuperSubsidio**  
Vigilamos tu caja de compensación



**MINISTERIO DEL TRABAJO**

Código: FO-CAD-ECON 012 Versión: 3

**ACTA DE INICIO**

<b>Condiciones Generales del Contrato</b>	
Contrato No.:	SSF-CPS 420 DE 2022
Contratista:	INGRID YANILE VILLACORTE BISBICUS
Objeto:	Contratar a un Profesional al Interior de la Dirección de Gestión Financiera, para que Apoye en los Procesos de Seguimiento Financiero y Contable de las CCF, en Virtud del Proyecto d Modernización de la SSF.
Valor:	\$6.400.008
Fecha Registro Presupuestal:	06/12/2022
Garantía N°:	33-46-101045242 Fecha de Expedición 06/12/2022
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO SA
Plazo de Ejecución:	24 días
Fecha de Iniciación:	07/12/2022
Fecha Terminación:	31/12/2022
Supervisor:	DIRECCIÓN PARA LA GESTION FINANCIERA Y CONTABLE

En la fecha se reunieron los abajo firmantes, con el objeto de iniciar la ejecución del contrato citado, a partir de la fecha 07 de diciembre de 2022.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., el 07 de diciembre de 2022.

**POR EL CONTRATISTA**

**INGRID YANILE VILLACORTE BISBICUS**  
C.C. 67.004.142

**POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIA**

**PEDRO ACOSTA LEMUS**  
C.C. 19.439.160  
**Cargo:** DIRECTOR DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE  
**Dependencia:** DIRECCIÓN DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



**Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHI moyano      LADY JOHANNA MOYANO JIMENEZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07      MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
 Fecha y Hora Sistema: 2023-01-20-11:11 a. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

Número:	441366822	Fecha Registro:	2022-12-23	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	385522	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2022-12-27	Código de Referencia:	04500030200441366822		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	6.400.008,00	Valor Deducciones:	163.435,00		Valor Neto:	6.236.573,00	Saldo x Pagar:	0,00

**VALORES PAGADOS**

TRM Pago		Valor Bruto	6.400.008,00	Valor Deducciones	163.435,00	Valor Neto	6.236.573,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	--------------	-------------------	------------	------------	--------------	--------------------	--	-----------	--

**REINTEGROS**

Números							No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:				0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:				0,00

**TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO**

Identificación:	67004142	Razón Social:	INGRID YANILE VILLACORTE BISBICUS				Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	----------	---------------	-----------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	74165981522	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	--	-------	--------	---------	--------

**TESORERIA**

**DOCUMENTO SOPORTE**

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPN				Número:	420	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2022-12-23
---------------------------------------------	--	--	--	---------	-----	-------	-----------------------------------------------------	--------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS**

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
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	6.400.008,00	0,00	6.400.008,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,766 %	43.435,00	43.435,00	
2-01-04-01-29	RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,828 %	120.000,00	120.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
000 - SSF GESTION GENERAL PAC	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-27	6.400.008,00	05 NINGUNO	Pagada	

---

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA**

**Señores: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**

En cumplimiento del Decreto 1625 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria para efectos de la depuración de la base para el cálculo de la retención en la fuente, bajo la gravedad de juramento certifico que:

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

NÚMERO DEL CONTRATO	SSF CPS 420 DE 2022
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	INGRID YANILE VILLACORTE BISBICUS
# DE IDENTIFICACIÓN	67004142
# DE TELÉFONO DE CONTACTO	3192504189
CORREO DE CONTACTO	ingridvillacorte@gmail.com

**2. RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA**

a) Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior: 

SI	NO
X	

b) Soy responsable de impuesto a las ventas (IVA) (antes régimen común) 

SI	NO
	X

c) Actividad económica tributaria para impuestos distritales (de acuerdo con el Registro Información Tributaria RIT) 

72201	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades como consultoría profesional
	TARIFA ICA a APLICAR 6,9

d) Artículo 383 del Estatuto Tributario, Parágrafo 2. "La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad." 

¿Contraté más dos (2) o más personas?	SI	NO
		X

e) Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la fuente superior así: 

	%
--	---

f) Pertenezco al Régimen de Tributación SIMPLE: 

SI	NO
	X

**3. DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE**

APORTES VOLUNTARIOS	SI	NO	SOPORTES A PRESENTAR
Aportes en Pensiones Voluntarias		X	Consignación o certificado de pago en donde se vea el nombre del contribuyente y fecha de pago,
Aportes en cuentas AFC / AVC		X	que deberá corresponder al mes en el que desea se aplique la deducción

CERTIFICO que los documentos soportes suministrados en la ejecución del contrato por Aportes Voluntarios a Pensiones o en cuentas AFC y FVP, se realizaron sobre los ingresos provenientes del contrato objeto suscrito con la SSF y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato.

BENEFICIOS TRIBUTARIOS	SI	NO	SOPORTES A PRESENTAR
Intereses de Vivienda		X	<b>Anexar</b> - Copia del certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior. Para fines del beneficio tributario del 50% o 100% del valor del deducible por concepto de INTERESES SOBRE PRESTAMOS PARA ADQUISICION DE VIVIENDA, según lo dispone el Decreto Reglamentario 3750 de 1986, Artículo 8º, <b>solicito que la deducción sea del siguiente (%) porcentaje:</b>
Medicina Prepagada		X	<b>Anexar</b> - Copia del certificado expedido por la empresa emisora prestadora del servicio, correspondiente al año inmediatamente anterior.
Dependientes		X	a) Para hijos menores de 18 años, <b>anexar</b> copia del registro civil.
			b) Para hijos con edades entre los 18 y 23 años, <b>anexar</b> copia de la certificación semestral del pago de la matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
			c) Para Hijos mayores de 23 años y/ o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, <b>anexar</b> certificación de Medicina Legal, de la EPS o de cualquier institución idónea habilitada en el Registro Nacional de Salud.
			d) Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, <b>anexar</b> Certificación anual de Contador Público.

**Relación de Dependientes**

Nombre y apellidos (completos)	
ID (CC, TI, etc.)	
Fecha de Nacimiento	
Calidad del Dependiente	

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

Para constancia firmo



CC / NIT.:

## 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)

14/12/2022

**NÚMERO DE DOCUMENTO**

1

### 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** IINGRID YANILE VILLACORTE BISBICUS

**NIT / CC** 67.004.142 DV 0

**TELÉFONO** 3192504189

**CORREO ELECTRÓNICO** INGRIDVILLACORTE@GMAIL.COM

### DESCRIPCION ESPECIFICA DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

CONTRATAR A UN PROFESIONAL AL INTERIOR DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN FINANCIERA, PARA QUE APOYE EN LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DE LAS CCF, EN VIRTUD DEL PROYECTO D MODERNIZACIÓN DE LA SSF.

**PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE:**

**DICIEMBRE**

**VALOR A COBRAR**

\$ 6.400.008

**LETRAS**

**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL OCHO 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



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.

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA CALI CARRERA 28 C NO. 54- 62 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	67004142 INGRID YANILE VILLACORTE BISBICUS VALLE 4455434 I-INDEPENDIENTE Actividades de consultaría de gestión. NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	7861796908 MES diciembre AÑO 2022 0 2022/12/07	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2022 MES diciembre AÑO 1798770980

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 409.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 409.800	\$ 0	\$ 0	\$ 409.800
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 409.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 409.800</b>

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.200	\$ 0	\$ 0	\$ 320.200
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 320.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 320.200</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.400	\$ 0	\$ 0	\$ 13.400	\$ 0	\$ 0	\$ 13.400	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 13.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 13.400</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 67004142	VILLACORTE BISBICUS INGRID YANILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.561.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.561.000	\$ 409.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 409.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.561.000	\$ 320.200	\$ 0	\$ 320.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.561.000	67004142	\$ 13.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL \$ 743.400**