

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

No. del Contrato:	026 - 2016	Valor total del Contrato incluida modificaciones e IVA, si aplica:	\$ 14.000.000	Fecha de trámite:	12 DE OCTUBRE DE 2016
Fecha suscripción contrato:	29 DE FEBRERO DE 2016	Nombre del Contratista:	NILSA NIDIA GAMBOA	Fecha de aprobación de la garantía única -si aplica-	01 DE MARZO DE 2016
Requiere Acta de Inicio:	SI	No. De Registro Presupuestal:	8716	Fuente de los Recursos	Inversión
Fecha Acta de inicio:	10 DE MARZO DE 2016	Fecha terminación	31 DE DICIEMBRE DE 2016	Tipo Identificación	NIT No. de Identificación:
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR PARA EL MANEJO Y USO ADECUADO DEL BUZON VIRTUAL INSTALADO EN LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR EN LA CIUDAD DE CUCUTA.				

2. PAGOS REALIZADOS DEL CONTRATO SEGUN CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SIIF NACIÓN

No. Cuota	Valor	No. Cuota	Valor	Notas:
1	\$ 1.400.000	7		*Aquí se debe consignar el valor de los pagos efectuados al contratista, sin incluir el que se va a tramitar con la presente certificación.
2	\$ 1.400.000	8		
3	\$ 1.400.000	9		
4	\$ 1.400.000	10		
5	\$ 1.400.000	11		
6	\$ 1.400.000	12		
			% EJECUCIÓN	60%
			TOTAL	8.400.000,00

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

No. Del pago	7	SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	\$ 4.200.000
Valor a pagar incluido IVA:	\$ 1.400.000	Factura No.	
		Fecha de la Factura:	

4. SOPORTES PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA PARA TRAMITAR EL PAGO

Informe de Actividades:	X	Firma Supervisor	<i>[Firma]</i>
Fotocopia del formato de ingreso de bienes al almacén de la entidad (emitido por el grupo de Gestión Administrativa y Documental), cuando aplique:	NA	Nombre: JORLEIDY BEAN MOSQUERA	
		Documento Identidad: 26.274.474	
Persona Natural: Constancia de pago de aportes a Salud, Pensión, y Riesgos Laborales.	Valor Salud \$ 86.200	Firma Supervisor	<i>[Firma]</i>
Nota: Los valores descritos en esta certificación deben ser verificados de acuerdo a la proporción y porcentajes establecidos por la Norma.	Valor Pensión \$ 110.313	Nombre: CLARA INÉS MARTINEZ BORNACELLY	
	Valor ARL \$ 3.600	Documento Identidad: 51.646.461	
	Total Pagos \$ 200.113	Proyectó: Lina Cuadros	
Persona Jurídica: Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, y Riesgos Laborales y parafiscales)			

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor (o interventor) del contrato anteriormente descrito, certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el contrato para tramitar el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato

Adriano
12 OCT 2016
J. G.



San José de Cúcuta, 09 de Octubre de 2016

Doctora
LUZ MARY CORONADO
Secretaria General
Superintendencia del Subsidio Familiar
Ciudad

Asunto: Declarante Impuesto sobre la Renta.
Respetado doctor:

En cumplimiento con lo dispuesto en el párrafo 4° del artículo 3° del Decreto No. 099 de 2013, como persona natural perteneciente a la categoría de empleado conforme al artículo 10 de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012, y lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, de manera libre y espontánea manifiesto que:

Si ☐ NO ☒ X_ estoy obligado(a) a presentar declaración del impuesto sobre la renta.

Que mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen Si ☐ NO ☒ X_ de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en dicho periodo fiscal.

Que mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior, provienen ☐ SI ☒ NO ☒ X_ de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en dicho periodo fiscal.

Que mis ingresos totales del año gravable inmediatamente anterior superaron Si ☐ NO ☒ X_ , cuatro mil setenta y tres (1.400) UVT \$39'590.600,00.

Esta declaración la hago a los nueve (09) días del mes de Octubre del año 2016, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7° (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 019 de 2012.

Cordialmente,

Nilsa Nidia Gamboa
Nilsa Nidia Gamboa
C.C.No. 27.696.288

San José de Cúcuta, Octubre 09 de 2016

Señores

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

Bogotá D.C

Asunto: Declaración Juramentada

Respetados señores:

Yo, Nilsa Nidia Gamboa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 27.696.288, para acogerme a la disminución de la base para Retención en la Fuente para trabajadores independientes (Art. 4° del Decreto 2271 de 18 de Junio de 2009), declaro bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos del Contrato No. 026 del 29 de febrero de 2016 materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,

Nilsa Nidia Gamboa
Nilsa Nidia Gamboa
C.C. No.27.696.288

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN					
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° 026 de 29 de Febrero de 2016					
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar el servicio de apoyo a la Superintendencia del Subsidio Familiar para el manejo y uso adecuado de los Kioscos Interactivos instalados en las Cajas de				
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	10 meses	PRORROGAS:	Ninguna	FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	29/02/2016
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 14.000.000	ADICIONES:	Ninguna	FECHA DEL INFORME:	10/10/2016
Periodo correspondiente del pago:	Desde: 10/09/2016	Hasta: 09/10/2016	Pago No.: 7	PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	10 meses
				VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 14.000.000
				Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato)	70%
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	QUEJAS: -Jairo Alexis Rivas: C.C. 88.215.829 ; se queja porque desde el mes de abril de este año, ha venido a la Caja Comfanorte a cobrar su cuota monetaria y siempre le dicen que debe pasar a la casilla de reconocimiento, por presentar inconsistencia y siempre le dicen que van a hablar con el jefe, sin darle respuesta ni solución. SUGERENCIAS: Ingrid Ropero: C.C. 37.397.590: sugiere habilitar una caja para recibir los diferentes pagos que hacen a la caja, porque no es justo que para hacer un pago de un certificado tengan que someterse a la larga espera de mas de una hora, de los turnos que tiene los que van a cobrar cuota monetaria.				
OBSERVACIONES:	La Empresa Virtual Tecnología realizó mantenimiento de limpieza del kiosko, el día 30 de Septiembre de 2016. El 07 de Octubre /16 hacen nuevamente mantenimiento preventivo a equipo y periféricos del kiosko, se realizaron pruebas iniciales y finales, donde el chat y el teléfono al servicio fue Ok, pero al hacer pruebas en los aplicativos de PQRSF y Certificado de existencia, el sistema se bloqueó y no responde al momento de diligenciar los requerimientos ni la impresión de los mismos. Ref. 2-2016-013543 correspondiente a material de difusión Buzones Virtuales lo recibí coniformemente.				
<i>Milsa Nidia Gamboa</i> Milsa Nidia Gamboa 27696288 C.C. 27696288				Firma del Supervisor del contrato <i>Jose Opina TIC</i>	

FECHA: Octubre 09/16					
PROMOTOR: Ina. Clara Inés Martínez / Nilda Nida Gálvez					
CIUDAD: Kiosko - Cúcuta					
Número	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL CONSULTANTE	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	MOTIVO DE LA CONSULTA	FIRMA DEL CONSULTANTE
1	60.377.048	Sandra Tacs Pezuela	Companorte	información	Sandra Pezuela
2	13.256.348	Julvio Ruizgado Y.	Companorte	información	Julvio Ruizgado
3	27.603.414	Lianitzela Chacón	Companorte	información	Lianitzela Chacón
4	88215829	Jairo Alexis Riera	companionate	queja	Jairo Riera
5	37397590	VINICIO ROGERO	COMPAÑORTE	Queja	VINICIO R
6	52217553	Frederico Guzmán	companionate	información	Frederico Guzmán
7	1.090.465.804	Comilo Puello	Companorte	información	Comilo Puello
8	60.422883	Elva Corina Molina	companionate	información	Elva Corina Molina
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7160725928 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES NÚMERO: 20001-PORVENIR CUCUTA DEPARTAMENTO: 2016 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2016 RUTMITE: AV 78 6-12 PRADOS DEL ESTE TELÉFONO: 8980130712 REPRESENTACIÓN: 2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS NCP NO TE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7160725928 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2016 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: septiembre AÑO 2016 FECHA PAGO (último mes): 20160930 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 8980130712	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSION									
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES
1	\$ 110.313			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 110.313
ES:									\$ 110.313

TOTAL APORTES A SALUD									
NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERINIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
ES:									\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
NO. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	MORA	VALOR PAGADO
1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
ES:									\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES					SEGURIDAD SOCIAL					PARAMÉTRICOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
IFCA	NOMBRES	TIPO	SUBTIPO	COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ING	RET	TAE	TOP	IAE	COM	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV</



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 27696288
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NILSA NIDIA GAMBOA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 7B 6-125 PRADOS DEL ESTE	TELÉFONO: 5847625
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: OTRAS ACTIVIDADES DE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7105477026	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2016	SALUD: AÑO: 2016
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2016/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990719419

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 110.313
SUBTOTAL:			1	\$ 110.313
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 86.200
SUBTOTAL:			1	\$ 86.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 3.600
SUBTOTAL:			1	\$ 3.600

TOTAL PAGADO:	\$ 200.113
---------------	------------