	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	PCA-03-F-05 VERSIÓN: 4.0 FECHA: 11/04/2016 Página 1 de 1

CONTRATO N°	19-6-0136-0-2025 ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.14956988
FECHA	25/04/2025
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA	ROSA CAROLINA DE BRIGARD CUELLO
C.C O NIT	1.065.582.758
INTERVENTOR O SUPERVISOR	Coordinador del Grupo Interno de Trabajo del Laboratorio Ambiental
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de Servicios profesionales de un (1) profesional en microbiología para desarrollar e implementar análisis microbiológicos en el laboratorio ambiental de CORPOCESAR y apoyar en la proyección de las respuestas a PQRS competencia de la Coordinación GIT del laboratorio de Ambiental de CORPOCESAR y de la Subdirección General del Área de Gestión Ambiental.
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($24.433.920,00).
VALOR DE ADICIÓN	*N.A*
PLAZO	OCHO (8) MESES
PLAZO ADICIONAL	*N.A*
FECHA DE INICIACIÓN	29 de abril de 2025
FECHA DE SUSPENSION	*N.A*
FECHA DE REINICIO	*N.A*
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	28 de diciembre de 2025
NUEVA FECHA DE TERMINACION	*N.A*
PERIODO A COBRAR	Mes de junio de 2025
VALOR A COBRAR	TRES MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL DOCIENTOS CUARENTA PESOS ($3.054.240) MCTE

El Coordinador del Grupo Interno de Trabajo del Laboratorio Ambiental, supervisor del referido contrato, hace constar que la señora: **ROSA CAROLINA DE BRIGARD CUELLO**, identificada con **C.C 1.065.582.758** de Valledupar, cumplió a satisfacción con las actividades realizadas correspondientes al pago No 2. Por lo anterior se autoriza pagar la suma de **Tres millones cincuenta y cuatro mil doscientos cuarenta pesos ($3.054.240) MCTE.**

El supervisor del presente contrato, con su firma, certifica que la contratista ha realizado el pago de sus aportes de ley al sistema de seguridad social, de acuerdo a la planilla de pago **N° 7976959201** de fecha 1 de julio de 2025 por valor de $904.600, liquidado de acuerdo a los honorarios a pagar.

Dado a los 01 día del mes julio del año 2025.

Atentamente,

CARLOS ALBERTO OSORIO MOLINA
Supervisor del contrato

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065582758
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA CAROLINA DE BRIGARD CUELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR 58 24 34	TELÉFONO:	5729183
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NUMERO PLANILLA:			7976959201	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaammdd):			20250701	NUMERO AUTORIZACIÓN:			1591047759

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 489.90	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 489.90	$ 0	$ 489.90
SUBTOTALES:										$ 489.900	$ 0	$ 489.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 382.70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.70	$ 0	$ 0	$ 382.70
SUBTOTALES:													$ 382.700	$ 0	$ 0	$ 382.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 32.00	$ 32.00	$ 0	$ 0	$ 32.00
SUBTOTALES:									$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 32.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1065582758	DE BRIGARD CUELLO ROSA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 3.061.50				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-3								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.061.50	$ 489.90	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 489.90

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.061.50	$ 382.70	$ 0	$ 382.70

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.061.50	1065582758	$ 32.00

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 904.600

Planilla Pagada

Powered by CamScanner