	OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO	
Alcaldía de Barrancabermeja	REMISIÓN CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA	

CATHERINE ANDREA OLIVEROS GOMEZ, JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO - REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO: ACTA FINAL Y LIQUIDACION

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RHONIER MIGUEL RICO MARSIGLIA	Nº. CONTRATO: 0592-24
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL ACTA DE LIQUIDACIÓN ● OTRA: _____	CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE: ○ CUENTA DE COBRO ○ ACTA PARCIAL LIQUIDACIÓN ○ OTRO: _____ FIRMA DEL SUPERVISOR

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		FORMATO REMISORIO CUENTA DE COBRO ORIGINAL PANTALLAZO SECOP ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA SECRETARIA JURÍDICA:

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARIA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		FORMATO REMISORIO CUENTA DE COBRO ORIGINAL PANTALLAZO SECOP ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARIA JURIDICA, PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL OTRO SÍ. COPIA DEL OTRO SI.

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Barrancabermeja, AGOSTO del 2024

CUENTA DE COBRO FINAL Y DE LIQUIDACION
Contrato No. 0592-24

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

RHONIER MIGUEL RICO MARSIGLIA
C.C. No. **13.566.808** de **B/bermeja**

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($ 3.500.000,00)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **0592–24**
OBJETO:	**ADICIONAL N°. 01 EN VALOR Y PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 0592-24 PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA LA REDACCION DE NOTAS PERIODISTICAS POR MEDIO DE BOLETINES, VIDEOS QUE DEN A CONOCER LAS ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION DISTRITAL, EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**14 de julio de 2024**	
	13 de agosto de 2024	
NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.		
NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.		
NOTA 3: Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la:		
ENTIDAD BANCARIA: TIPO DE CUENTA: CUENTA NUMERO:	**BANCOMEVA** **CUENTA DE AHORROS** **370101293381**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

RHONIER MIGUEL RICO MARSIGLIA
C.C. **13.566.808 de B/bermeja**
Dirección: rhonirico@gmail.com
Correo Electrónico: **Carrera 28 No. 71-37 barrio La Libertad**
Teléfono: **3006511365**

CONTRATO No.	**0592-24**
CLASE DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**RHONIER MIGUEL RICO MARSIGLIA**
IDENTIFICACION:	13.566.808
OBJETO:	**ADICIONAL N°. 01 EN VALOR Y PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0592-24** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA LA REDACCION DE NOTAS PERIODISTICAS POR MEDIO DE BOLETINES, VIDEOS QUE DEN A CONOCER LAS ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION DISTRITAL, EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR INICIAL:	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000)
VALOR ADICIONAL:	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000)
VALOR TOTAL:	VEINTIUN MILLONES DE PESOS M/CTE ($21.000.000)
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)
DURACION INICIAL:	CUATRO (4) MESES
DURACION ADICIONAL:	DOS (2) MESES
DURACION TOTAL:	SEIS (6) MESES
CDP ADICIONAL:	CDP N° 24-3624 DEL 29 DE MAYO 2024
CEPAA ADICIONAL:	CEPAA N° 3356 DEL 28 DE MAYO 2024 UNSPSC 80111501
RP ADICIONAL:	RP N° 24-04246 DEL 31 DE MAYO 2024
SUPERVISOR:	CATHERINE ANDREA OLIVEROS GOMEZ – JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO O QUIEN HAGA SUS VECES.
FECHA DE INICIO:	CATORCE (14) DE FEBRERO DEL 2024
FECHA DE TERMINACION:	TRECE (13) DE AGOSTO DEL 2024

ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0592-24

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **CATHERINE ANDREA OLIVEROS GÓMEZ – JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO** como **Supervisor del contrato No. 0592-24** y **RHONIER MIGUEL RICO MARSIGLIA**– Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACIÓN** del contrato antes identificado, y para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. CONSIDERANDO

a). Que el Contrato de Prestación de Servicios N°. **0592-24** fue aprobado (firmado electrónicamente) en Plataforma del Secop II el día **13 de Febrero de 2024** por las partes anteriormente identificadas, cuyo objeto es: **PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA LA REDACCION DE NOTAS PERIODISTICAS POR MEDIO DE BOLETINES, VIDEOS QUE DEN A CONOCER LAS ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION DISTRITAL, EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA,** por un plazo de **CUATRO (04)** meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

b). Que el mismo se ha venido ejecutando desde el **14 del mes de febrero de 2024**, fecha en la cual se suscribió el acta de inicio.

Aunado a ello el día 29 de mayo de 2024 se celebró **ADICIONAL N°. 01 EN VALOR Y PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 0592-24**

c). Que **RHONIER MIGUEL RICO MARSIGLIA**, Contratista, cumplió a satisfacción con el contrato cuyo objeto es: **PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA LA REDACCION DE NOTAS PERIODISTICAS POR MEDIO DE BOLETINES, VIDEOS QUE**

DEN A CONOCER LAS ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION DISTRITAL, EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, el cual se venía ejecutando desde **el 14 de FEBRERO de 2024 hasta el 13 de AGOSTO de 2024**, según las actividades descritas en el contrato.

d). Que el contratista presentó todos los pagos de seguridad social integral correspondientes a los meses de ejecución contractual y para la presente **ACTA FINAL Y DE LIQUIDACIÓN** los meses de **FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO Y AGOSTO DE 2024**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 del Ministerio de Salud y la Protección Social.

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final de actividades y de liquidación, servirá como fundamento para el trámite y cobro de la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000)**, durante el término comprendido entre el **CATORCE (14) DE JULIO DE (2024) HASTA EL TRECE (13) DE AGOSTO DE 2024**, realizando durante ese período las siguientes actividades:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1. APOYAR LA REALIZACIÓN DE PRODUCTOS COMUNICATIVOS DE LA DEPENDENCIA DE ALCALDÍA DISTRITAL ASIGNADA.	Durante el periodo comprendido entre el **14 de julio de 2024 hasta el 13 del mes de agosto de 2024,** apoye en la realización de productos comunicativos como: 1.1 BOLETIN DE PFRENSA PROTOCOLIZACIÓN CAPITULO ETNICO 1.2 BOLETIN DE PFRENSA CURSO AUTOMOTORES TIC 1.3 BOLETIN DE PFRENSA APLICATIVO DE DEFENSA JUDICIAL 1.4 BOLETIN DE PFRENSA LEGALIZACION BARRIO EL DORADO	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
2. APOYAR EN LA PROYECCIÓN Y REVISIÓN DEL MATERIAL ESCRITO QUE SE DEBA PUBLICAR.	Durante el periodo comprendido entre el **14 de julio de 2024 hasta el 13 del mes de agosto de 2024,** apoye en la proyección y revisión de material escrito que se publicó: 2.1 MONITORES AMBIENTALES DEL CONVENIO DE RECUPERACIÓN Y CONSERVACIÓN AMBIENTAL DE CONEXIONES HÍDRICAS 2.2 CONVOCATORIA AVANZATEC 2.3 CONVOCATORIA SMART FILMS INCLUYENTE 2.4 LEGALIZACIÓN URBANÍSTICA EN LA COMUNA UNO BARRIO EL DORADO	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
3. APOYAR EL CUBRIMIENTO DE ACTIVIDADES DE REPORTARÍA PARA LA RECOPILACIÓN DE DATOS QUE PERMITAN ELABORAR NOTAS INFORMATIVAS.	Durante el periodo comprendido entre el **14 de julio de 2024 hasta el 13 del mes de agosto de 2024,** se brindó apoyo en el cubrimiento de las siguientes actividades: 3.1 LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO A INICIO EL PROCESO DE LEGALIZACIÓN URBANÍSTICA BARRIO MANZANARES	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas
4. LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Durante el periodo comprendido entre el **14 de julio de 2024 hasta el 13 del mes de agosto de 2024,** de acuerdo a las indicaciones impartidas por la supervisora del contrato asistí en el siguiente consejo de redacción: 4.1 SOLICITUD DE PIEZAS GRAFICAS CIBERDEPENDENCIA 4.2 ASISTENCIA CONSEJO DE REDACCION 19 JULIO 2024 4.3 ASISTENCIA CONSEJO DE REDACCION 26 JULIO 2024	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO.

1. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

Que sobre valor y forma de pago, la cláusula Octava del anexo de condiciones del contrato electrónico establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000)** que serán cancelados de la siguiente manera: **CUATRO (04)** Pagos contenidos en: **A) TRES (03)** pagos equivalentes cada uno a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.0000) por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, **B) UN (1)** último pago equivalente a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.0000) por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

Adiciónese a la Cláusula Octava del anexo de condiciones y al valor (cuantia) del Contrato Electrónico de Prestación de Servicios **PROFESIONALES N°. 0592-24**, el valor de **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000)**, por lo que el valor total del contrato asciende a la suma de **VEINTIUN MILLONES DE PESOS M/CTE ($21.000.000)**. Este valor total se pagará mediante **SEIS (6)** Pagos de la siguiente manera: A) **CINCO (5)** pagos mensuales, por la suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000)** cada uno, por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales mensuales y, B) **UN (1)** último pago equivalente a la suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000)**, por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

2. BALANCE ECONOMICO DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final y de liquidación sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000), a favor del contratista.

3. PAGO DE SALUD, PENSIONES Y ARL DEL PERIODO A COBRAR

Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente los meses de **JULIO Y AGOSTO DE 2024**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **4564870645**			
Periodo cotizado	De	Julio 01 de 2024	
	Hasta	Julio 31 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$224.000	$1.400	$225.400
Salud	$175.000	$1.100	$176.100
ARL	$34.200	$300	$34.500
Totales	**$433.200**	**$2.800**	**$436.000**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **4565290588**			
Periodo cotizado	De	Agosto 01 de 2024	
	Hasta	Agosto 16 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$112.000	$0,00	$112.000
Salud	$87.500	$0,00	$87.500
ARL	$17.100	$0,00	$17.100
Totales	**$216.600**	**$0,00**	**$216.600**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **4565928744**			
Periodo cotizado	De	Agosto 01 de 2024	
	Hasta	Agosto 16 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$7.500	$0,00	$7.500
Salud	$5.900	$0,00	$5.900
ARL	$1.100	$0,00	$1.100
Totales	**$14.500**	**$0,00**	**$14.500**

Que las partes de común acuerdo proceden a realizar la liquidación bilateral del contrato, verificándose:

4. EJECUCION FISICA DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

CATHERINE ANDREA OLIVEROS GÓMEZ – JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO – Supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios N°. **0592-24**, certifica que el contratista **RHONIER MIGUEL RICO MARSIGLIA**, contribuyó al resultado de las actividades que a continuación se describen:

IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL**
1. APOYAR LA REALIZACIÓN DE PRODUCTOS COMUNICATIVOS DE LA DEPENDENCIA DE ALCALDÍA DISTRITAL ASIGNADA.	16
2. APOYAR EN LA PROYECCIÓN Y REVISIÓN DEL MATERIAL ESCRITO QUE SE DEBA PUBLICAR.	20
3. APOYAR EL CUBRIMIENTO DE ACTIVIDADES DE REPORTARÍA PARA LA RECOPILACIÓN DE DATOS QUE PERMITAN ELABORAR NOTAS INFORMATIVAS.	11
4. LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	9

5. BALANCE ECONOMICO DEL CONTRATO N°. 0592-24

Que de acuerdo a lo anterior se presenta a continuación el balance financiero del Contrato de Prestación de Servicios N°. **0592-24:**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 14.000.000**	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	**$ 7.000.000**	
VALOR ACTA PARCIAL 01 (PAGADA)		**$ 3.500.000**
VALOR ACTA PARCIAL 02 (PAGADA)		**$ 3.500.000**
VALOR ACTA PARCIAL 03 (PAGADA)		**$ 3.500.000**
VALOR ACTA PARCIAL 04 (PAGADA)		**$ 3.500.000**
VALOR ACTA PARCIAL 05 (PAGADA)		**$ 3.500.000**
VALOR PRESENTE ACTA FINAL Y DE LIQUIDACIÓN		**$ 3.500.000**
VALOR SIN EJECUTAR		**$0**
SUMAS IGUALES	**$ 21.000.000**	**$ 21.000.000**

6. VERIFICACION CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATO 0592-24.

Comprobación de los aportes realizados por el contratista				
Mes	**Planilla N°.**	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Febrero de 2024	**4543859900**	**$433.200**	$6.000	**$439.200**
Marzo de 2024	**4547554691**	**$433.200**	**$3.100**	**$436.300**
Abril de 2024	**4547555795**	**$433.200**	**$0**	**$433.200**
Mayo de 2024	**4555815127**	**$433.200**	**$1.800**	**$435.000**
Junio de 2024	**4560804893**	**$433.200**	**$3.700**	**$436.900**
Julio de 2024	**4564870645**	**$433.200**	**$2.800**	**$436.000**
Agosto de 2024	**4565290588**	**$216.600**	**$0**	**$216.600**
Agosto de 2024	**4565928744**	**$14.500**	**$0**	**$14.500**
TOTALES		**$2.830.300**	**$17.400**	**$2.847.700**

VALOR DEL CONTRATO	**$21.000.000**
MESES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO O DÍAS	6 meses
VALOR APORTES MÍNIMOS QUE DEBE REALIZAR EL CONTRATISTA POR EL PERIODO CONTRACTUAL	**$2.598.624**
VALOR APORTES CANCELADOS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL	**$2.830.300**

7. DECLARACIONES.

1. Que el servicio contratado fue desarrollado bajo la supervisión de la **OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO** del Distrito de Barrancabermeja y recibido a satisfacción, tal como consta en la presente acta.

2. Que el contratista cumplió a cabalidad los pagos de seguridad social.

3. Que el Contratista manifiesta que el Distrito de Barrancabermeja cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y el art. 60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

4. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de Contabilidad y de Tesorería para el trámite de esta **ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACIÓN** y que todos los documentos cargados corresponden al contrato N°. **0592-24** a nombre de **RHONIER MIGUEL RICO MARSIGLIA.**

5. El contratista anexa los siguientes documentos: Cuenta de Cobro, Pantallazo de aprobación de esta cuenta en Secop II, Seguridad Social y Evidencias en Medio Magnético.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los 23 AGO. 2024

CATHERINE ANDREA OLIVEROS GÓMEZ
JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO

RHONIER MIGUEL RICO MARSIGLIA
Contratista

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	**RHONIER MIGUEL RICO MARSIGLIA** - Contratista		AGOSTO, 2024.
Revisó	Haner Diaz- Abogado Externo		Agosto, 2024
Revisó	Zully Romero – Administradora Externa		AGOSTO, 2024
Aprobó	Catherine Andrea Olivero Gómez-Jefe Oficina Asesora de Prensa, Comunicaciones y protocolo		AGOSTO, 2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13566808
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			RHOINIER MIGUEL RICO MARSIGLIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	CLL 76 N 20 A 09 20 DE ENERO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4565928744		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999739299
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4565290588		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/08/15

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	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:										$ 7.500	$ 0	$ 7.500

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	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900
SUBTOTALES:													$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.100	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 1.100
SUBTOTALES:									$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 1.100

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 EXTRANJERO	RETIRO FORMA 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	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13566808	RHOINIER MIGUEL RICO MARSIGLIA	INDEPENDIENTE INTL CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.400.000			NO	16						A											230301-PORVENIR	15	$ 700.000	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.000	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 700.000	$ 87.500	$ 0	$ 87.500	14-11 - ARL SURA	15	$ 700.000	13566808	$ 17.100				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 13566808	RHOINIER MIGUEL RICO MARSIGLIA	INDEPENDIENTE INTL CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.400.000			NO	01	16					C											230301-PORVENIR	16	$ 746.667	$ 119.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 119.500	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 746.667	$ 93.400	$ 0	$ 93.400	14-11 - ARL SURA	16	$ 746.667	13566808	$ 18.200				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 13566808	RHOINIER MIGUEL RICO MARSIGLIA	INDEPENDIENTE INTL CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.400.000			NO	01	16					R											230301-PORVENIR	1	$ 46.667	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.500	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 46.667	$ 5.900	$ 0	$ 5.900	14-11 - ARL SURA	1	$ 46.667	13566808	$ 1.100				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 14.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13566808
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RHOINIER MIGUEL RICO MARSIGLIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 76 N 20 A 09 20 DE ENERO	TELÉFONO:	111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	4564879645		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES julio AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4081354320

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 224.000	$ 1.400	$ 225.400
SUBTOTALES										**$ 224.000**	**$ 1.400**	**$ 225.400**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 175.000	$ 1.100	$ 0	$ 176.100
SUBTOTALES													**$ 175.000**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 176.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.200	$ 34.200	$ 300	$ 0	$ 34.500
SUBTOTALES									**$ 34.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 34.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	RETENCIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 13566808	RHOINIER MIGUEL RICO MARSIGLIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN SE		$ 1.400.000				NO																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	$ 13566808	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 436.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13566808
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RHOINIER MIGUEL RICO MARSIGLIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 76 N 20 A 09 20 DE ENERO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4565290588	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4081558901

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	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.000	$ 0	$ 112.000
SUBTOTALES:										$ 112.000	$ 0	$ 112.000

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	$ 87.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.500	$ 0	$ 0	$ 87.500
SUBTOTALES:													$ 87.500	$ 0	$ 0	$ 87.500

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100
SUBTOTALES:									$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	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	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13566808	RICO MARSIGLIA RHOINIER MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.400.000				NO	16																	230301-PORVENIR	15	$ 700.000	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.000	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 700.000	$ 87.500	$ 0	$ 87.500	14-11 - ARL SURA	15	$ 700.000	13566808	$ 17.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Ingreso?

TOTAL	$ 216.600

Planilla Pagada