

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	CODIGO: FR-1604-GCON-01	VERSION 02
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		

LIQUIDACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
(Persona Natural)

Liquidación de aportes a sistema de Salud, Pensión y ARL.		Valor cobro Periodo \$ <u>6.700.000</u>
	Liquidación	Aporte Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 335.000	\$ 335.000 \$ -
Aporte a sistema de pensión (17% del 40%)	\$ 428.800	\$ 428.800 \$ -
Aporte ARL (0,522% del 40%)	\$ 13.990	\$ 14.000 \$ (10)
TOTAL	\$ 777.790	\$ 777.800 \$ (10)

Número de planilla 7628463626 Periodo cotizado ENERO-FEBRERO

PARAFISCALES Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
(Persona Jurídica)

PERIODO APORTADO Ó CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACION	EXPEDIDA POR (Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)

INFORME DE DELEGACIONES FUERA DE LA CIUDAD y/o PAIS
REPORTE DE VIAJE

No. DE RESOLUCION y/o AUTORIZACION	FECHA DE RESOLUCION y/o AUTORIZACION	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

REPORTE DE TRANSPORTE (AEREOS, TERRESTRE y/o MARÍTIMOS)

No. DE SOPORTE	TIPO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

OBSERVACIONES

Para el trámite de emisión de tickets, se requiere del presente informe, la certificación del seguro de contingencia del contratista y/o de la persona contratada en el momento de la emisión de los tickets.

RAFAEL SAENZ

 NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

 FIRMA DEL SUPERVISOR

ISABEL CRISTINA GONZALEZ MONTOYA

 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

V.B.
NOTA: