




INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION N° 099 de 2017

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de apoyo a la Superintendencia del Subsidio Familiar para el manejo y uso adecuado del Suzón Virtual instalado en la ciudad de Cúcuta-Norte de Santander			FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	15/02/2017	FECHA DEL INFORME:	15/02/2017
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	10	PRORROGAS:	Ninguna	PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	10 meses		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$14.900.000	ADICIONES:	Ninguna	VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$14.900.000		
Periodo correspondiente del pago:	Desde: 01/10/2017	Hasta: 31/10/2017	Pago No.: 10	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha:	calculado proporcionalmente sobre 100 % del valor total del contrato) 80%		
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	<p>PETICIONES:</p> <p>CUEJAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monsor Valencia: C.C. 60.301.821. Se queja por la cámara en la atención entre un usuario y otro en la plataforma. <p>RECLAMOS:</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Karina Rodríguez: C.C. 1.090.474.929. sugiere que deben haber más personas para la atención en el módulo de planilla asistida porque en algunos casos demoran mucho tiempo dando la información a una sola persona habiendo muchos turnos en espera hasta por más de 20 minutos - Martha Jiménez: C.C. 60.332.451. sugiere que se asignen personas que deben atender para la familia pila. - Yenny Maniza Mora: C.C. 37.444.305. Felicitación por la actualización en el sistema que ya es personalizado y más rápida la toma de los turnos. <p>OBSERVACIONES:</p> <p>Se observa con frecuencia la cámara en algunos turnos en los módulos 1, 3, 7, 8, 9 haciendo esperar a público por varios minutos.</p>						
 NILVA NIDIA GAMBOA				Firma del Supervisor del contrato			
C.C. 27.696.288				Cargo y Dependencia donde labora			



San José de Cúcuta, Octubre de 2017

Señores
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
Ciudad

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. 4º 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. 039 del 15 de febrero de 2017 materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,


Nilsa Nidia Gamboa
C.C. No. 27.696.288

San José de Cúcuta, Octubre 30 de 2017

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 parágrafo 4º del artículo 3º 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 estoy obligado(a) a presentar declaración del impuesto sobre la renta.


Que mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen SI NO 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 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 cuatro mil setenta y tres (1.400) UVT \$39'590.600,00.

Esta declaración la hago a los treinta (30) días del mes de Octubre del año 2017, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 019 de 2012.

Cordialmente,


Nilsa Nidia Gamboa
C.C. No. 27.696.288

FECHA		OCT 17			
PROMOTOR		NILSA GAMBDA			
CIUDAD:		CUCUTA			
Número	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL CONSULTANTE	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	MOTIVO DE LA CONSULTA	FIRMA DEL CONSULTANTE
1	250482543	Betsy Botello Penuarch	Comfamiliar	información aplicación	Betsy Botello
2	66256378	Marleni Beltramo	Comfamiliar	Requisimiento	Marleni Beltramo
3	1012341673	Monica A. Jarama	Comfamiliar	Requisito m. at	Monica Jarama
4	60445341	Marley Zulaima Beltran	Comfamiliar	Cajas subsidio	Zulaima Beltran
5	637720	Yolimar Arroyo	Comfamiliar	Reclamo tarjeta	Yolimar Arroyo
6	77590849	AUGRA TADAJONA	Comfamiliar	CONSTANCIA DE EST	AUGRA TADAJONA
7	109037816	Jenny Herrera Pineda	Comfamiliar	Planilla Asistida	Jenny Herrera
8	109215453	Jorge Rojas	Comfamiliar	Planilla Asistida	Jorge Rojas
9	18238129	Edgar Hernandez	Comfamiliar	Planilla Asistida	Edgar Hernandez
10	1090521032	Angie Tatiana Pincor	Comfamiliar	tarjeta Multiservicio	Angie R.
11	60354625	Adriana Villan Hernandez	Comfamiliar	Retiro cobro Subsidio	Adriana Villan
12	109047789	Sandra Oquendo Calderon	Comfamiliar	reclamo de tarjeta	Sandra Oquendo
13	1090974323	Edina Pachiguez	Comfamiliar	PLANILLA ASISTIDA	Edina Pachiguez
14	37398905	Paula Clavijo	Comfamiliar	Planilla asistida	Paula Clavijo
15	1093740018	Betty Ximena Castro Lopez	Comfamiliar	información aplicación	Betty Castro
16	88248017	OSCAR MARTINEZ D.	Comfamiliar	información aplicación	Oscar Martinez
17	60448800	Viviana Duque Ortiz	Comfamiliar	información aplicación	Viviana Duque
18	30051046	Neika Inés Escalante A.	Comfamiliar	Reclamo Subsidio	Neika Escalante
19	1092348358	Silvia Dayana Surson Silva	Comfamiliar	Reclamo subsidio	Silvia Surson
20	1091427619	ESTER D. PRIMERO S.	Comfamiliar	reclamo tarjeta	ESTER PRIMERO
21	1091116234	Las Mariposas Viviana	Comfamiliar	RECLAMO DE TARJETA	Las Mariposas
22	37198949	Olivia Cabina	Comfamiliar	Información documento	Olivia Cabina
23	1090571190	Sindy Hanry Gomez	Comfamiliar	Reclamo de tarjeta	Sindy Gomez
24	1090484924	Angy Bello Sanchez	Comfamiliar	Reclamo de tarjeta	Angy B.
25	38245451	JOSSE PEDRONI GARCIA	Comfamiliar	VERIFICAR SI ESTA ACTIVA	JOSSE PEDRONI
26	7066188	Gloria Velazquez	Comfamiliar	Pago pension	Gloria Velazquez
27	1090972333	Yolanda Kiana Ortiz	Comfamiliar	Pago aluel Cabina	Yolanda Ortiz
28	60387783	Sandra Patricia Balza	Comfamiliar	entrega de constancia	Sandra Balza
29	37193000	Henry Zulaima Penille	Comfamiliar	aplicacion ind	Henry Penille
30	1090376129	Luz Karime Borrero	Comfamiliar	Activacion	Luz Karime Borrero
31	1103107305	Yolanda Carolina Carranza	Comfamiliar	aplicar	Yolanda Carranza
32	60381311	Mirya Pineda R.	Comfamiliar	aplicacion - Pago P.	Mirya Pineda
33	1090314197	DIANA MILENA LEON	COMFAMILIAR	PAGO DE LIBRANZA	Diana Leon
34	37393810	Ximena Alvarez Uf	Comfamiliar	Intamo de curso	Ximena Alvarez
35	60386046	Claudia T Ramirez D	Comfamiliar	Adelanto de subsidio	Claudia Ramirez
36	104040178	Brandy Ayda Angel	Comfamiliar	Planilla Asistida	Brandy Angel
37	1093771358	Sheriel Paban	Comfamiliar	Reclamo de tarjeta	Sheriel Paban
38	88231141	José Céspedes	"	PAGO DE COTIZACION	José Céspedes
39	1121848409	Narda Tamara G.	Comfamiliar	Reclamo tarjeta	Narda Tamara G.
40	52719596	Maria B. Medina R	"	Reclamo tarjeta	Maria B. Medina R
41	37367792	RUTH ANAPRO T.	"	PAGO PENSION	RUTH ANAPRO T.
42	37441600	Yafara Monaroba	Comfamiliar	Reclamo subsidio	Yafara Monaroba
43	1093749398	Glora Bautista Z	Comfamiliar	Actualización de datos	Glora Bautista Z

FECHA		OCT-2017			
PROMOTOR		NILSA CAMBOA			
CIUDAD:		COCUTA			
Número	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL CONSULTANTE	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	MOTIVO DE LA CONSULTA	FIRMA DEL CONSULTANTE
1	23435346	Luz Alba P. Páramo	Comfamiliar	Planilla Pila	[Firma]
2	22603289	Cludia Cabeza	Comfamiliar	Planilla Pila	[Firma]
3	1090401301	Carmer (Fuente)	Comfamiliar	Planilla Pila	[Firma]
4	108240447	Yessy Berrío	Comfamiliar	Planilla Pila	[Firma]
5	1094532033	Adon Berrío	Comfamiliar	Planilla Pila	[Firma]
6	109379053	Harvey Berrío	Comfamiliar	Planilla Pila	[Firma]
7	10247088	Blanca María Páramo	Comfamiliar	Planilla Pila	[Firma]
8	60376122	Nancy Pino	Comfamiliar	Planilla Pila	[Firma]
9	109818000	F. Lina Páramo S.	Comfamiliar	Averiguar subsidio	[Firma]
10	10377625	Galimar Espinoza	Comfamiliar	Averiguar subsidio	[Firma]
11	103397067	Suzette Pérez	Comfamiliar	Averiguar subsidio	[Firma]
12	37444305	Yenny Maritza Mora	Comfamiliar	Averiguar subsidio	[Firma]
13	1746822	Yessy Berrío	Comfamiliar	Reclamo subsidio	[Firma]
14	3737200	Jenny Peña Villamiza	Comfamiliar	Planilla Pila	[Firma]
15	3730010	Yessy Berrío	Comfamiliar	Reclamo subsidio	[Firma]
16	101452504	Yessy Berrío	Comfamiliar	Cupo Escolar	[Firma]
17	109000092	Sandy Berrío	Comfamiliar	Reclamo subsidio	[Firma]
18	109000092	Sandy Berrío	Comfamiliar	Reclamo subsidio	[Firma]
19	88177257	William Cardenas	Comfamiliar	Reclamo subsidio	[Firma]
20	27406964	Eida Lizbeth	Comfamiliar	Reclamo subsidio	[Firma]
21	60381908	Nancy Carolina Galvis	Comfamiliar	Aplicaciones	[Firma]
22	1042361511	Fidel Quintana	Comfamiliar	Reclamo subsidio	[Firma]
23	109018882	Rosa Carolina	Comfamiliar	Cupo Subsidio	[Firma]
24	60301827	Mariela Valencia	Comfamiliar	Planilla Asistida	[Firma]
25	1074442276	Yenny Berrío	Comfamiliar	Planilla Asistida	[Firma]
26	109036144	Ely Berrío	Comfamiliar	Actualización datos	[Firma]
27	60393965	Amparo C. Sánchez	Comfamiliar	Reconocimiento	[Firma]
28	37392948	Yessy Berrío	Comfamiliar	Reconocimiento	[Firma]
29	101805052	Sandra Milena	Comfamiliar	Cobrar subsidio	[Firma]
30	10940416	Laura T. Turiso M.	Comfamiliar	Cobrar subsidio	[Firma]
31	101037305	Yessy Berrío	Comfamiliar	Cobrar subsidio	[Firma]
32	1090364675	Jennifer Berrío	Comfamiliar	Certificación	[Firma]
33	2760222	Ana Milena Herrería	Comfamiliar	Afiliación	[Firma]
34	60417184	Diana Berrío	Comfamiliar	Planilla Asistida	[Firma]
35	39015159	Milena Páramo	Comfamiliar	Reclamo cuota	[Firma]
36	1044430	Paola Berrío	Comfamiliar	Planilla Asistida	[Firma]
37	60359670	Charbelina Lopez G.	Comfamiliar	Pago Recreación	[Firma]
38	109036002	Brenda Berrío F.	Comfamiliar	Reclamo tarjeta	[Firma]
39	13441731	Alvaro Carrillo	Comfamiliar	Planilla Asistida	[Firma]
40	17344261	Yenny Berrío	Comfamiliar	Planilla Asistida	[Firma]
41	6041106	Andrés Páramo	Comfamiliar	Reclamo tarjeta	[Firma]
42	91200832	Camilo Cabeza S.	Comfamiliar	Planilla	[Firma]
43	108240447	Yessy Berrío	Comfamiliar	Afiliación	[Firma]



FECHA		OCT-2017			
PROMOTOR		NILSA GAMBOA			
CIUDAD:		CUCUTA			
Número	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL CONSULTANTE	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	MOTIVO DE LA CONSULTA	FIRMA DEL CONSULTANTE
1	109041166	CIUDADIA JAIMES	COMPANORTE	RECONOCIMIENTO	[Firma]
2	109043257	ELIZABETH TAMARA Z.	COMPANORTE	RECONOCIMIENTO	[Firma]
3	30507457	Nicole P. Vargas Montiel	COMPANORTE	Planilla Pila	[Firma]
4	60383021	Olga Yamile Sierra	COMPANORTE	Intram. Afiliación	Yamile Sierra
5	13405011558	Quintana Alicia	COMPANORTE	Afiliación	[Firma]
6	1193514439	Laura Marcela Gomez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
7	1067906091	MILENI SAMBRER	COMPANORTE	Reconocimiento	Mileni Sambrer
8	27.592707	Maria Zoraida Samudio	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
9	109041166	WING MARCELA PARRA	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
10	109043257	JULIE MORALES DEL ROSA	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
11	68122672	German Abrego Cortes	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
12	60.446165	Edith Camargo	COMPANORTE	Afiliación	[Firma]
13	109041166	JULIE FERRADA LINDA	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
14	27894516	Sandra Patricia Flores	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
15	60318304	Blanca Ramirez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
16	60391606	Carolina B. Logares	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
17	104041166	CLAUDIA TORO SERRA	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
18	100860072	Thorman Silva G.	COMPANORTE	Planilla Pila	[Firma]
19	374041335	Le. dany Velazquez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
20	60365072	Rosa Delia Gomez	COMPANORTE	Planilla Pila	[Firma]
21	109041166	Yolanda Y. Ramirez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
22	60305420	Jennylin Diaz C.	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
23	12240181	Yesselin Gomez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
24	37390581	Yesselin Gomez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
25	100860072	Yesselin Gomez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
26	27895615	Rafaela Rodriguez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
27	12240181	Yesselin Gomez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
28	109041166	Yolanda Y. Ramirez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
29	109041166	Yolanda Y. Ramirez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
30	60324131	Martha Lorena B.	COMPANORTE	Planilla Pila	[Firma]
31	109041166	ELISA GARCIA V.	COMPANORTE	Planilla Pila	[Firma]
32	50276302	Olga Y. Ramirez	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
33	60361303	Martha Montenegro	COMPANORTE	Abandono	[Firma]
34	1092313989	Eliana K. Lopez B.	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
*35	1040310218	Wendy Fernandez M.	COMPANORTE	PILA	[Firma]
36	60355730	Cecilia Gomez	COMPANORTE	Información Afiliación	[Firma]
37	109041166	Cris Ortega	COMPANORTE	PILA - Información	[Firma]
38	109041166	Jenny Camacho	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
39	109041166	Nancy Lora	COMPANORTE	PILA	[Firma]
40	109041166	Luz Marina	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
41	60346058	Jessica Perez Oliva	COMPANORTE	Reconocimiento	[Firma]
42	60390178	Yenny Arboleda Nino	COMPANORTE	AFILIACION	[Firma]
43	6031054	Yenny Arboleda Nino	COMPANORTE	A.P.A.C.S	[Firma]



FECHA		OCT-2017			
PROMOTOR		NILSA GAMBOA			
CIUDAD:		CUCUTA			
Número	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL CONSULTANTE	CUJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	MOTIVO DE LA CONSULTA	FIRMA DEL CONSULTANTE
1	60355380	Yarelis Alhuc	CONFAMORTE	Info. Capacitación	[Firma]
2	60335561	Marta Pizarro	CONFAMORTE	planilla	[Firma]
3	27397200	Duth Cristobal	CONFAMORTE	Planilla pila	[Firma]
4	27602249	Luz Marela Coronado	CONFAMORTE	Inf. Capacitación	[Firma]
5	6346282	Maryvel Villabona	CONFAMORTE	RECONOCIMIENTO	[Firma]
6	1098684851	Monica Scaet	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
7	37398172	Janeth Selvar	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
8	60-336905	Marta Pavitu	CONFAMORTE	Planilla Seguridad	[Firma]
9	10907762	Marta Ruido C.	CONFAMORTE	Información Capacitación	[Firma]
10	109351759	Katherine Centner	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
11	6031359	SARA MANAQUE	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
12	37396158	Marta Guerrero	CONFAMORTE	CONSTANCIA de estad.	[Firma]
13	1090449095	Andres Palacios	CONFAMORTE	Reclamo tarjeta	[Firma]
14	6663195	Carolina Gomez	CONFAMORTE	Reclamo subsidio	[Firma]
15	1004802964	KAREN ESCUDERO	CONFAMORTE	ACOMPANANTE	[Firma]
16	134918953	JUAN E DUBOIS R	CONFAMORTE	Planilla pila	[Firma]
17	37212087	Mary Galvo	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
18	109036626	Kiara Sanchez	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
19	104037726	Luis Martinez	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
20	60384443	Fanny Martinez	CONFAMORTE	Planilla pila	[Firma]
21	37392606	Manel Restrepo	CONFAMORTE	Planilla pila	[Firma]
22	60-421664	Milly Salazar	CONFAMORTE	Reclamo de pila	[Firma]
23	60-366447	Luz lo Borch	CONFAMORTE	Planilla PILA	[Firma]
24	1094162153	ERIKA MAD	CONFAMORTE	RECONOCIMIENTO	[Firma]
25	37273480	Ana Delia Dorian	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
26	1004802964	KAREN ESCUDERO	CONFAMORTE	ACOMPANANTE	[Firma]
27	Milena Kutz 1094100875	Milena Kutz	CONFAMORTE	Planificación Reconocimiento	[Firma]
28	109040152	Lina Lora Ojeda	CONFAMORTE	Reclamo tarjeta	[Firma]
29	1090515806	Joliana Rojas	CONFAMORTE	Reclamo pago	[Firma]
30	37441415	Isbeth Rodriguez	CONFAMORTE	Planilla pila	[Firma]
31	1092352194	Francely Estepa	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
32	60-32901	Francine Baret	CONFAMORTE	Planilla pila	[Firma]
33	100374200	Eliseth Arango	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
34	60307988	Yacire Arango	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
35	3744257	Janeth Sotelo	CONFAMORTE	Reclamo subsidio	[Firma]
36	60331401	Luz Esperanza Jim	CONFAMORTE	planilla pila	[Firma]
37	100504883	Maryela Blanco	CONFAMORTE	Planilla Pila	[Firma]
38	37398359	Jeimifuri Cano	CONFAMORTE	Certificado Afiliación	[Firma]
39	60444791	Patricia Shirley Arango	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
40	63517750	MARCELYN	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
41	109273004	Kevin Rojas	CONFAMORTE	Reclamo subsidio	[Firma]
42	10905433541	DEIST Pizarro	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]
43	100426691	Emilia Rodriguez	CONFAMORTE	Reconocimiento	[Firma]







**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: 2786288	CEPILA DE CIUDADANA: NLSA NOIA GAMBA	FECHA DE EMISION: 2017	FECHA DE VENCIMIENTO: 2017
NOMBRE O RAZON SOCIAL: NLSA NOIA GAMBA	CIUDAD: CUCUTA	MES: noviembre	MES: noviembre
DIRECCION: AV 7B 8-52 PRADOS DEL ESTE TELEFONO: 0999949214	DEPARTAMENTO: SANTANDER	ANO: 2017	ANO: 2017
DIRECCION PRINCIPAL: CUCUTA DEPARTAMENTO SANTANDER	CIUDAD: CUCUTA	PERIODO COTIZACIÓN: 2017	PERIODO COTIZACIÓN: 2017
TIPO EMPRESA: SERVIDOR PUBLICO	ACTIVIDAD ECONOMICA: Pescares Naturales sin Actividad Económica	NUMERO AUTORIZACION: 20171019	NUMERO AUTORIZACION: 20171019
FORMA DE PRESENTACION: UNICO	FORMA DE PRESENTACION: UNICO	FECHA PAGO (aa/mm/aa):	FECHA PAGO (aa/mm/aa):
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1
VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100
VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0
SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1
VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100
VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0
SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1
VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100
VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0
SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1
VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100	VALOR: \$ 118.100
VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0	VALOR PAGADO: \$ 0
SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:	SUB-TOTALES:

TOTAL \$ 214.300

