REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : **01 21002999**

VALOR : $3,769,920.00

FECHA : 21-ABR-2021

SIRVASE PAGARA : ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO NIT:74753919

LA SUMA DE : TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2021, SEGU CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 0155 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2021

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
3.1101011000ICLD.212020200801013B.00.0000.0000000.0000000000000	*Remuneración Servicios Técnicos y Profesionales* Secretaria de Hacienda	3,769,920.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179001	Honorarios	3,769,920.00	
243627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal		26,389.00
411001003	Cobro de Papeleria Ord.016 de 2015		7,600.00
240101003	Honorarios y Servicios		3,735,931.00

CONTABIL
21 ABR 2021
Hora 4:44pm

NETO A PAGAR $3,735,931.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

RECIBI

C.C ó NIT

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERIA
22 ABR 2021
HORA: 001887
RECIBI:

Fecha			Comprobante Número	Cheque Número	Cod. Bco.
Año	Mes	Día		No. 025019	

Cheque: 74753919 25019 25019
Cuenta: 505-00745-0 Fecha: 23/04/2021
Tercero: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Observacion: PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 26 DE FEBRE

NO NEGOCIABLE

240101003	Honorarios y Servicios	565,481.00	
111005009001	Occidente 745-0 Convenio		565,481.00

Embargo
2015-00269

Elaborado por	Autorizado por	Revisado por	Recibí
			Firma y Sello - C.C. ó NIT.

Pagado el Impuesto de Timbre

Cheque No. 025019 23

1A0
Año Mes Día
2021 04 23

$**********565,481.00

Páguese a BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

La suma de QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE --

Banco de Occidente
PAGO NACIONAL
No. CHEQUERA 2000054706

Firma(s)

valorescadena

3" 1:0000"0023:2000054706"025019

Fecha			Comprobante Número	Cheque Número	Cod. Bco.
Año	Mes	Día		No. 025019	

Cheque: 74753919 25019 25019
Cuenta: 505-00745-0 Fecha: 23/04/2021
Tercero: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Observacion: PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 26 DE FEBRE

NO NEGOCIABLE

240101003	Honorarios y Servicios	565,481.00	
111005009001	Occidente 745-0 Convenio		565,481.00

Embargo
2015-00269

Elaborado por	Autorizado por	Revisado por	Recibí
			Firma y Sello - C.C. ó NIT.

Banco Agrario de Colombia
Hay más campo para todos

www.bancoagrario.gov.co
/mibancoagrario /mibancoagrario

Depósitos Judiciales

27/04/2021 10:08:00 AM

COMPROBANTE DE SOLICITUD	
Secuencial PIN	409874
Fecha Maxima Recepción	30/04/2021
Código y Nombre Oficina Origen	8603 - YOPAL SUCURSAL
Código del Juzgado	850102042001
Nombre del Juzgado	001 PROMISCUO MUNICIPAL AGUAZU
Concepto	1 - DEPOSITOS JUDICIALES
Descripción del concepto	ES EJECUCIONES SINGULARES
Número de Proceso	85010408900120150026900
Tipo y Nro de Documento Demandante	N - 8440037350
Razón Social / Nombre Completo Demandante	INSTITUTO DE VIVIENDA MUNICIPAL DE AGUAZUL
Tipo y Nro de Documento Demandado	CC - 74753919
Razón Social / Nombre Completo Demandado	EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRERA
Valor de la Operación	$560.037,00
Valor Comisión	$4.575,00
Valor IVA	$869,00
Valor Total a Pagar	$565.481,00
Medio de Pago	CHEQUE
Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Número Cheque	025019
Número Cuenta	2000054706
Estado	PENDIENTE

Señor usuario, el medio de pago en esta solicitud debe coincidir con el presentado en la oficina. Si es cheque debe corresponder a Canje Local.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - NOTA DEBITO TERCEROS

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 21002214 **FECHA : 22-ABR-2021**

CUENTA PAGADORA: 354020011038-9 - TDC. INGR CTES LIBRE DESTINAC

Documento de Causación: OPF-21002999 **Radicado :**

Contrato: CONTRATO 110155-2021 **Acta de Pago :** INFORME 2

Tercero : 74753919 - ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO

Beneficiario : 74753919 - ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
751705489	LAS VILLAS	A

Concepto: PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2021, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 0155 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2021

Orden de Pago		Descripción	Valor
OPF	21002999	ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO	3,170,450.00

TOTALES CONTABLES **3,170,450.00**

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	3,170,450.00 Debitos	3,170,450.00 Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	3,170,450.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	3,170,450.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 22-ABR-2021 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DHP-1056

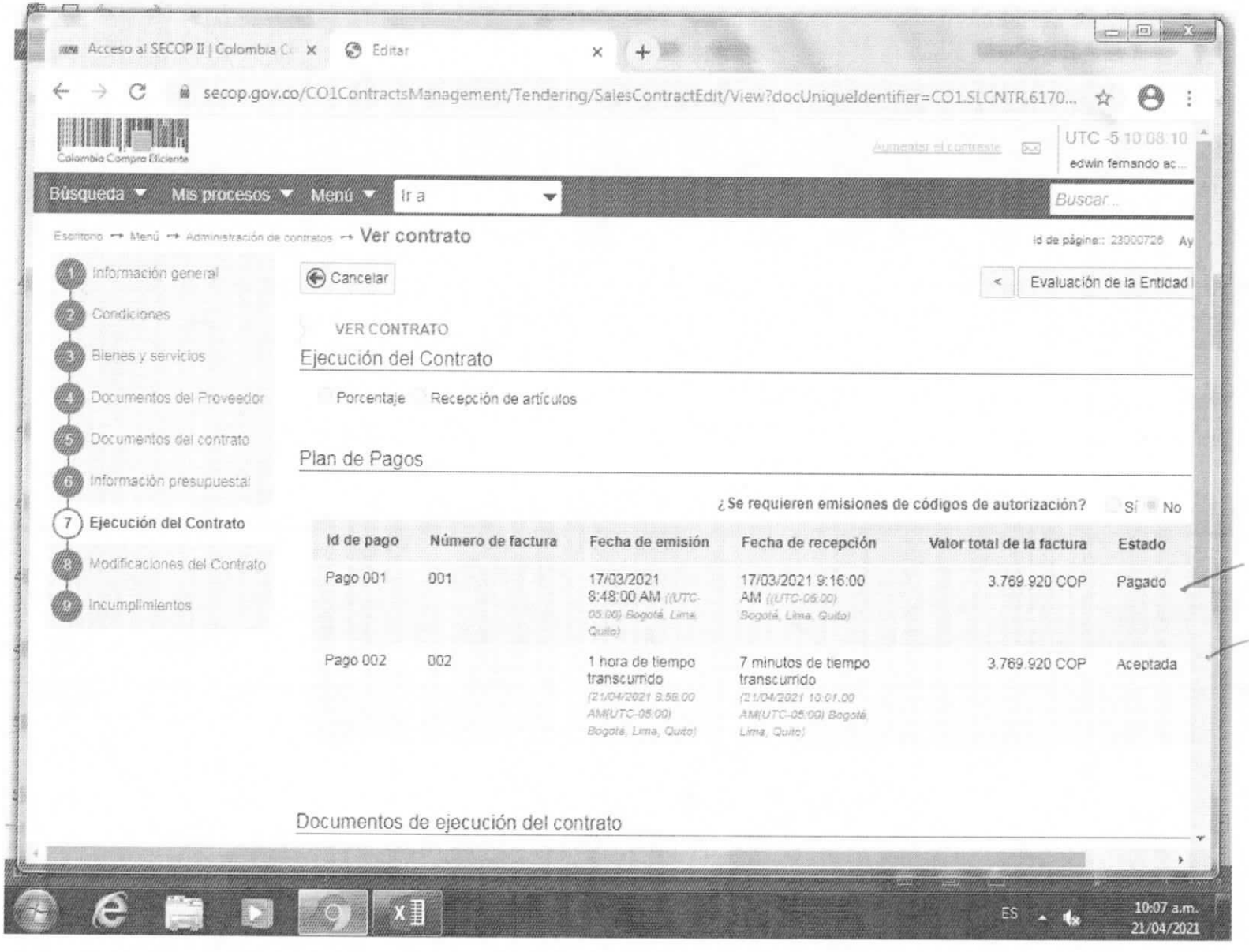
GOBERNACION DE CASANARE
Nit : 892099216
Usuario : GOBCAS\HACO-DHP-15771:sandra.moreno:172.17.1.254/MSANDRA

YOPAL , 21-ABR-2021 02:54 PM
Reporte: PDSO_G
Pag. 1De 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADA A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Numero de Autorizacion 18764006927842 04-Nov-2020 Rango 1001 - 30000 Vigencia
Desde : 4841 **12 Meses** Hasta : 4841

Doc. Soporte	Cuenta por pagar	Doc. Caja menor	Tercero	Fecha	Observación	Valor
SOPA - 4841	01 - OPF - 21002999		74753919 - ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO	21-04-2021	PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2021, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 0155 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2021	3,769,920.00
					Total Documento :	**3,769,920.00**

* * * FIN REPORTE * * *


Acceso al SECOP II | Colombia C
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6170...
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 10:08:10
edwin fernando ac...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 23000726
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
001
17/03/2021 8:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
17/03/2021 9:16:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
3.769.920 COP
Pagado
Pago 002
002
1 hora de tiempo transcurrido (21/04/2021 9:58:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
7 minutos de tiempo transcurrido (21/04/2021 10:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
3.769.920 COP
Aceptada
Documentos de ejecución del contrato
ES
10:07 a.m.
21/04/2021

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
angie 21-04-21

NO OBLIGADOS A FACTURAR
FO-AB-18
13-02-2019
V. 06

RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, DR 522/2003

Ciudad y Fecha: Yopal, 21 de Abril de 2021 No. SECOP II CAS -OAJ-CDPSP-0102-2021 -0155
Fecha de Contrato: 22/01/2021

Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista: EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRERA

No. de Identificación: 74.753.919 DV - 7

Objeto Contractual: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD PARA REALIZAR ANÁLISIS, REGISTRO, SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS RENTAS POR COBRAR E INGRESOS CORRIENTES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE ASI COMO PARA REVISAR Y VALIDAR EL BOLETIN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO (BDME).

Dirección Residencia:	Bloque 16 Apto 201 Ciudadela la Esperanza Aguazul Casanare.
Celular:	3133687305
Duración Del Contrato:	8 Meses
Acta De Inicio:	26 de enero de 2021
Periodo de Cobro:	26/02/2021 A 25/03/2021
Número de periodo:	2DE 8
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.159.360,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 7.539.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 22.619.520,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 3.769.920 (tres millones setecientos sesenta y nueve mil novecientos veinte pesos m/cte.) (Según porcentaje de ejecución) .
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

Secretaría De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDA
21 ABR 2021
Recibí: A-0 17 7 1
Hora: 2:30pm

FIRMA DEL PRESTADOR: _____

Nota: El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

9

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO: 21-04-21
HORA:

Yopal, 21 de Abril de 2021

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

REF. Certificado de deducciones

Yo, **EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRERA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 74.753.919 de Aguazul Casanare, teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE**:

- Mis ingresos percibidos por la Gobernación de Casanare en el año 2021, corresponden a la prestación de servicios por honorarios, en el que contraté o vinculé por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad. **SI ☐ NO X**

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 26-02-2021 y 25-03-2021, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2020 (Hasta 100 UVT mensuales- $ 3.630.800) *.Art 387 ET-DR 4713/05*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 580.928). *Art 387 ET*	$ 0

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende (n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.161.856) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
T.I 1.029.660.082	DANNA SOFIA	ACOSTA	RICAURTE	HIJA	16 AÑOS
T.I 1.029.645.437	JUAN JOSE	ACOSTA	RICAURTE	HIJO	14 AÑOS
T.I 1.116.547.206	SALMA FERNANDA	ACOSTA	RICAURTE	HIJA	11 AÑOS

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exenta, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($ 11.509.636)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$ 0
Aportes en cuentas AFC	$ 0

Finalmente informo que los servicios del contrato de prestación de servicios profesionales No SECOP II CAS -OAJ-CDPSP-0102-2021-0155 Fecha de Contrato: 22/01/2021 fueron ejecutados en el Municipio de Yopal- Casanare y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,
EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRERA
C.C 74.753.919 de Aguazul Casanare

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
08-05-2020
V. 05

RECIBIDO 21-04-21

Ciudad y Fecha: Yopal, 21/04/2021	Número y fecha del Contrato: No SECOP II CAS -OAJ-CDPSP-0102-2021 -0155 Fecha de Contrato: 22/01/2021

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 26/02/2021 A: 25/03/2021 Informe No. 2 de 8

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARIA DE HACIENDA –DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRERA No. de Identificación: 74.753.919 DV- 7

Registro Único Tributario: Común ☐ Simplificado ☒ Fecha de actualización RUT 21/06/2019

Objeto del Contrato: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD PARA REALIZAR ANÁLISIS, REGISTRO, SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS RENTAS POR COBRAR E INGRESOS CORRIENTES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE ASÍ COMO PARA REVISAR Y VALIDAR EL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO (BDME)

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN:N/A
Plazo de Ejecución: (08) ocho Meses	Meses Ejecutados: (02) un mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 26/01/2021	Fecha de Terminación: 25/09/2021

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 25/03/2021 el Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 25,00%, contra una programada de 100 %.del Total.

A. **Estado financiero**

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.159.360.00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 7.539.840.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 22.619.520.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 3.769.920 (tres millones setecientos sesenta y nueve mil novecientos veinte pesos m/cte.) (Según porcentaje de ejecución).
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante OCHO (08) PAGOS mensuales vencidos, por valor TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.) ($ 3.769.920); previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia y la aprobación por parte del supervisor del contrato.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 751705489
	Entidad Financiera: : BANCO AV VILLAS

B. **Información presupuestal** (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	3.11010110000ICLD.2120202008010138 00000000000000000000000000	21000329	20-01-2021	$30,159,360.00
	Registro Presupuestal	3.11010110000ICLD.2120202008010138 00000000000000000000000000	210155	25-01-2021	$30,159,360.00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días):	Fecha		Nueva Fecha Terminación Contrato:	

VoBo. _____

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. **INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS** (Agregue las filas y columnas que requiera)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	21000288	21000288	21000288
	Fecha	25-01-2021	25-01-2021	25-01-2021
	Valor	$ 301,594.00	$ 904,812.00	$ 301,594.00
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor		$	$

3. **INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. **PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.** (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9418572055	$1.507.968	$ 188.500	$ 188.500	Febrero	Medimas
PENSIÓN	16	9418572055	$ 1.507.968	$ 241.300	$ 241.300	Febrero	porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9418572055	$ 7.900	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5						
PENSIÓN	16						
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			

5. **INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):**

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	3.769.920.00	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

ALBA LUCY CRUZ PARDO
No. Cedula: 52.223.338 de Bogotá
Cargo: Secretaria de Hacienda
Número y/o fecha designación: Decreto 0027 de 01-02-2021

SUPERVISORA (E)

MYRIAM VERONICA SERRANO ROZO
No. Cedula: 35.316.676 de Engativá
Cargo: Director de Contabilidad
Número y/o fecha designación: Resolución No. 0331 de fecha 13 de Abril 2021

Revisó: _____

VoBo. _____

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74753919		ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bloq 16 apart 201 aguazul	AGUAZUL-CASANARE	6382455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	9418572055	9418572055	I	2021/03/04	2021/04/19	BANCO BOGOTA	46	$437,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,507,968	$241,300			$1,507,968	$188,500			$0	$0			$1,507,968	$7,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,507,968	$241,300			$1,507,968	$188,500			$0	$0			$1,507,968	$7,900		$0	$0
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,507,968	$241,300			$1,507,968	$188,500			$0	$0			$1,507,968	$7,900		$0	$0
1	CC 74753919	ACOSTA EDWIN	230301	30	$1,507,968	$241,300	EPS044	30	$1,507,968	$188,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,507,968	$7,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,507,968	$241,300			$1,507,968	$188,500			$0	$0			$1,507,968	$7,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74753919		ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bloq 16 apart 201 aguazul	AGUAZUL-CASANARE	6382455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	9418572055	9418572055	I	2021/03/04	2021/04/19	BANCO BOGOTA	46	$437,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,300	$0	$0	$241,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$241,300	$0	$0	$241,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,500	$0	$0	$188,500
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$188,500	$0	$0	$188,500
TOTAL				**1**	**$437,700**	**$0**	**$0**	**$437,700**

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que EDWIN FERNANDO ACOSTA BARREI identificado con el documento No. 74.753.919

posee en la oficina YOPAL (750) una cuenta de ahorros

No. 751705489 desde el 18 de enero de 2021

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 18 días del mes de enero de 2021

Atentamente,

Gerente Oficina 750

Esta certificación tiene un costo de $ 0.00 el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma

pdo
Abril 21
Paola.
Actualizada
O.F

CAP-IM1-119-V1

Escaneado con CamScanner