Fecha			Comprobante Número	Cheque Número	Cod. Bco.
Año	Mes	Día		No. 025057	✓

Cheque: 74753919 25057 25057
Cuenta: 505-00745-0 Fecha: 20/05/2021
Tercero: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Observacion: PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 26 DE MARZO

NO NEGOCIABLE

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

Embargo

Elaborado por	Autorizado por	Revisado por	Recibí
			2015-00269 ✓
			Firma y Sello - C.C. ó NIT.

Pagado el Impuesto de Timbre

Cheque No. 025057 23

Año 2021 Mes 05 Día 20

$ **********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 2000004706

Firma(s)

valorescadena

⑈ 0000 00231 2000054706 025057

Fecha			Comprobante Número	Cheque Número	Cod. Bco.
Año	Mes	Día		No. 025057	✓

Cheque: 74753919 25057 25057
Cuenta: 505-00745-0 Fecha: 20/05/2021
Tercero: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Observacion: PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 26 DE MARZO

NO NEGOCIABLE

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

Embargo

Elaborado por	Autorizado por	Revisado por	Recibí
			2015-00269
			Firma y Sello - C.C. ó NIT.

Banco Agrario de Colombia
Hay más campo para todos

www.bancoagrario.gov.co
/mibancoagrario /mibancoagrario

Depósitos Judiciales

21/05/2021 01:58:54 PM

COMPROBANTE DE SOLICITUD	
Secuencial PIN	420651
Fecha Maxima Recepción	26/05/2021
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 MUNIICPAL 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	025057
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.

24/05/2021 09:49 Cajero: wiltovar

Oficina: 8603 - YOPAL SUCURSAL
Terminal: B8603CJ04241 Operación: 246629229

Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVI

Valor:	**$565,481.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Secuencial PIN : 420651
Tipo ID consignante : N - NIT JURIDICAS
ID consignante : 8920992166
Nombre consignante : DEPARTAMENTO DEL CASAN
Juzgado : 850102042001 001 PROMISCUO MUNIC
Concepto : 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso : 85010408900120150026900
Tipo ID demandante : N - NIT JURIDICAS
ID demandante : 8440037350
Demandante : INSTITUTO DE VIVIEND MUNIICPAL D
Tipo ID demandado : CC - CEDULA DE CIUDADANIA
ID demandado : 74753919
Demandado : EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRER
Forma de pago : CHEQUE LOCAL
Banco : 23 - BANCO DE OCCIDENTE
Cuenta del cheque : 2000054706
Numero del cheque : 025057
Valor operación : $560,037.00
Valor comisión : $4,575.00
Valor IVA : $869.00
Valor total pagado : $565,481.00

Codigo de Operación : 254048299
Número del titulo : 486010000001535

Transaccion queda sujeta a la confirmación del cheque

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

24/05/2021 09:49 Cajero: wiltovar

Oficina: 8603 - YOPAL SUCURSAL
Terminal: B8603CJ04241 Operación: 246629229

Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVI

Valor:	**$565,481.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Secuencial PIN : 420651
Tipo ID consignante : N - NIT JURIDICAS
ID consignante : 8920992166
Nombre consignante : DEPARTAMENTO DEL CASAN
Juzgado : 850102042001 001 PROMISCUO MUNIC
Concepto : 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso : 85010408900120150026900
Tipo ID demandante : N - NIT JURIDICAS
ID demandante : 8440037350
Demandante : INSTITUTO DE VIVIEND MUNIICPAL D
Tipo ID demandado : CC - CEDULA DE CIUDADANIA
ID demandado : 74753919
Demandado : EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRER
Forma de pago : CHEQUE LOCAL
Banco : 23 - BANCO DE OCCIDENTE
Cuenta del cheque : 2000054706
Número del cheque : 025057
Valor operación : $560,037.00
Valor comisión : $4,575.00
Valor IVA : $869.00
Valor total pagado : $565,481.00

Código de Operación : 254048299
Número del título : 486010000001535

Transacción queda sujeta a la confirmación del cheque

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - NOTA DEBITO TERCEROS

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 21002882 **FECHA : 19-MAY-2021**

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

Documento de Causación: OPF-21004187 **Radicado :**

Contrato: CONTRATO 110155-2021 **Acta de Pago :** INFORME 3

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 MARZO AL 25 DE ABRIL DE 2021, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 0155 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2021

Orden de Pago		Descripción	Valor
OPF	21004187	ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO	3,170,450.00

TOTALES CONTABLES **3,170,450.00**

Movimiento Contable

		3,170,450.00	3,170,450.00
Cuenta	Descripción	Debitos	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: 19-MAY-2021 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DHP-1056

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 21004187

VALOR : $3,769,920.00

FECHA : 14-MAY-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 MARZO AL 25 DE ABRIL DE 2021, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 0155 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2021

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
3.1101011000ICLD.212020200801038.00.0000.0000000.000000000000	*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

18 MAY 2021

Hora 3:00pm

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
TESORERÍA
19 MAY 2021
HORA: 08:8 am
RECIBI: Natalia

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

Volver

Evaluar proveedor | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

ɔ de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
	17/03/2021 8:48 AM *(UTC -5 horas)*	17/03/2021 9:16 AM *(UTC -5 horas)*	3.769.920 COP	3.769.920 COP	3.769.920 COP	Pagado	Detalle	
	21/04/2021 8:58 AM *(UTC -5 horas)*	21/04/2021 10:01 AM *(UTC -5 horas)*	3.769.920 COP	3.769.920 COP	3.769.920 COP	Pagado	Detalle	
	14/05/2021 2:19 PM *(UTC -5 horas)*	14/05/2021 2:36 PM *(UTC -5 horas)*	3.769.920 COP	3.769.920 COP	3.769.920 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	30.159.360,00 COP	Sin documento	Sin documento
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	Sin documento

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO 14-05-21

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, 14 de Mayo 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:	26/03/2021 A 25/04/2021
Número de periodo:	3DE 8
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.159.360,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 11.309.760,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 18.849.600,00
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

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
14 MAY 2021
Recibi: 0 2556
hora: 03:00 pm

FIRMA DEL PRESTADOR: _____

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

Yopal, 14 de Mayo de 2021

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO: MB
FECHA: 14-05-21

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 26-03-2021 y 25-04-2021, 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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO: 003
FECHA: 14-05-21

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 14/05/2021	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 26/03/2021 A: 25/04/2021	Informe No. 3 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: (03) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 26/01/2021	Fecha de Terminación: 25/09/2021

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 25/04/2021 el Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 37,5 %, 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:	$ 11.309.760,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 18.849.600,00
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	9419693117	$1.507.968	$ 188.500	$ 188.500	Marzo	Medimas
PENSIÓN	16	9419693117	$ 1.507.968	$ 241.300	$ 241.300	Marzo	porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9419693117	$ 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

SUPERVISOR

CARLOS ALBERTO RINCON ESTEVES
No. Cedula: 74.865.481 de Trinidad
Cargo: Director de Contabilidad
Número y/o fecha designación: Memorando de Fecha 26 de Enero 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
2021-03	2021-03	18327817	6419693117	I	2021/04/08	2021/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	32	$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
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

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**

2021/05/10 02:52 PM