CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo ARMANDO MONSALVE OSORIO, en calidad de Representante Legal del mismo, identificado con el Nit. No. 14.319.972-6, y con cédula de ciudadanía No. 14.319.972 de Honda en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que me se encuentro al día, cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, por concepto de aportes de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, y aportes parafiscales de ley, así como las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos mis empleados, dentro de los seis meses anteriores .

Dada en Ibagué, a los veintitrés (23) días del mes de Julio de 2021.



ARMANDO MONSALVE OSORIO
14.319.972
Representate Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14319972-	ARMANDO MONSALVE OSORIO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	7	2021	5207245

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CONDOMINIO PALMA DE VERGEL CASA 14	IBAGUÉ	73001	TOLIMA	73	0982718609	2718609	armandomonsalve11@hotmail.com	4290	0	1	2021/07/21	1066929956

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	187.500	0		0		0	187.500	0	0	0	187.500	0		0	0	187.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0	240.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	36.600		0	0	36.600

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	36.600		0	366	36.600

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	240.000	240.000
SALUD	187.500	187.500
RIESGOS LABORALES	36.600	36.600
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	464.100	464.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14319972	MONSALVE OSORIO ARMANDO	EPS037	25-14																				1.500.000	1.500.000	0	1.500.000	0			240.000	0	0	187.500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14319972	0	MONSALVE OSORIO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	Calle 79 N.17c-39	IBAGUE-TOLIMA	2653352	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-07	1070867290	9422592865	E	2021/07/19	2021/07/26	BANCO DE BOGOTA	7	$2,688,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA (13 Afiliados)																							$8,691,567	$1,391,100			$8,691,567	$348,400			$8,564,283	$343,300			$8,691,567	$605,900		$0	$0		$2,688,700
Centro de Trabajo: OBRA (13 Afiliados)																							$8,691,567	$1,391,100			$8,691,567	$348,400			$8,564,283	$343,300			$8,691,567	$605,900		$0	$0		$2,688,700
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (13 Afiliados)																							$8,691,567	$1,391,100			$8,691,567	$348,400			$8,564,283	$343,300			$8,691,567	$605,900		$0	$0		$2,688,700
1	CC	12566390	ESCOBAR JUAN		X																230201	1	$30,285	$4,900	ESSC33	1	$30,285	$1,300	CCF48	1	$30,285	$1,300	14-11	1	$30,285	$2,200	1	$0	$0	Si	$9,700
2	CC	1005773762	GARCIA ESTEBAN																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF48	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
3	CC	1109845783	GODOY ANDRES	X	X																230301	1	$30,285	$4,900	ESSC24	1	$30,285	$1,300	CCF48	1	$30,285	$1,300	14-11	1	$30,285	$2,200	1	$0	$0	Si	$9,700
4	CC	1007789838	GODOY CARLOS		X																25-14	15	$454,263	$72,700	EPS041	15	$454,263	$18,200	CCF48	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0	Si	$140,800
5	CC	1099708693	MONTOYA DANIEL																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF48	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
6	CC	1110602947	OSORIO JHOAN																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF48	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
7	CC	14316358	OSORIO MIGUEL																		25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF48	30	$781,242	$31,300	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$276,400
8	CC	1105690633	PEÑA KEVINN																		230201	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF48	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
9	CC	65792202	SALGUERO CLAUDIA																		25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF48	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
10	CC	93413182	SUAREZ WILSON		X																231001	15	$454,263	$72,700	EPS002	15	$454,263	$18,200	CCF48	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0	Si	$140,800
11	CC	1110493159	SUAREZ YEISON		X																230301	15	$454,263	$72,700	EPS044	15	$454,263	$18,200	CCF48	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0	Si	$140,800
12	CC	93130516	TAPIERO JAVIER																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS044	30	$908,526	$36,400	CCF48	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
13	CC	93120188	VARGAS YESID																		230301	30	$908,526	$145,400	ESSC33	30	$908,526	$36,400	CCF48	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
Total			**Afiliados(13)**																				$8,691,567	$1,391,100			$8,691,567	$348,400			$8,564,283	$343,300			$8,691,567	$605,900		$0	$0		$2,688,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14319972	0	MONSALVE OSORIO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	Calle 79 N.17c-39	IBAGUE-TOLIMA	2653352	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-07	1070867290	9422592865	E	2021/07/19	2021/07/26	BANCO DE BOGOTA	7	$2,688,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$1,391,100	$0	$0	$1,391,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$72,700	$0	$0	$72,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$363,500	$0	$0	$363,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$804,600	$0	$0	$804,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$150,300	$0	$0	$150,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$605,900	$0	$0	$605,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$605,900	$0	$0	$605,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$343,300	$0	$0	$343,300
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	13	$343,300	$0	$0	$343,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				13	$348,400	$0	$0	$348,400
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	2	$37,700	$0	$0	$37,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$1,300	$0	$0	$1,300
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$54,600	$0	$0	$54,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$109,200	$0	$0	$109,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$18,200	$0	$0	$18,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$91,000	$0	$0	$91,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$36,400	$0	$0	$36,400
TOTAL				**13**	**$2,688,700**	**$0**	**$0**	**$2,688,700**

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ARMANDO MONSALVE, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 14.319.972 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 837027978, abierta/o desde el 18/12/2000.

Se expide en Bogotá el día 22 del mes de Julio del año 2021



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14768891421

(415)7707212489984(8020) 000001476889142 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 3 1 9 9 7 2	6	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 3 1 9 9 7 2	1 9 8 4 1 1 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Honda 3 4 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONSALVE	OSORIO	ARMANDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: PALMA VERGEL CA 14

42. Correo electrónico: armandomonsalve11@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 7 1 8 6 0 9	3 2 1 2 4 1 7 9 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 6 0 0	1 9 9 6 0 3 0 1	0 0 2 0	2 0 2 1 0 6 3 0	4 2 9 0	7 1 1 2		2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	2	4	8	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 30 / 15 : 40: 21

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MONSALVE OSORIO ARMANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14768891421

(415)7707212489984(8020) **000001476889142 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 3 1 9 9 7 2	6	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 2 1 0 2 2 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO