	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA **REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARÍA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.**	

EL SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y POR ENDE SUPERVISOR DEL CONTRATO REMITE A LA SECRETARÍA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ**	**No CONTRATO:** 1508-2021
DETALLE:	**PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD:** ● ACTA PARCIAL ○ ACTA DE LIQUIDACIÓN OTRA: _____	**CORRECCIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:** ○ CUENTA DE COBRO ○ ACTA PARCIAL ○ LIQUIDACIÓN OTRO: _____

SECRETARÍA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO)	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIA FISICA O MAGNETICAS EVALUACIÓN

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

RECIBIDO DE LA SECRETARÍA JURIDICA

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARÍA JURIDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO - CERTIFICACION BANCARIA ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES- CERTIFICADO DE BANCO PROYECTOS(APLICA) DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CONTRATO REGISTRO PRESUPUESTAL COPIA ACTA DE INICIO RUT	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SÍ. COPIA DEL OTRO SI.

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

FIRMA DEL SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA CORRECCIONES Y/O MODIFICACIÓN POR PARTE DE LA SECRETARÍA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARÍA JURÍDICA. PROCEDO A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

Escaneado con CamScanner

lo tiene todo.
Barrancabermeja
GOBIERNO DISTRITAL

	No. DEL CONTRATO	1508 - 2021			
	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Cesar Reyes Rodriguez			
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 14,400,000.00			
	REGIMEN TRIBUTARIO	**NO RESPONSABLE DE IVA** X	**NIT o CC**	91496288	
	N° DE CUENTA DE COBRO	02	**SUPERVISOR:**	**OSCAR CONTRERAS**	

A. JURIDICA

	TIPO DE DOCUMENTOS	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
1.	CUADRO REMISORIO QUE ES FIRMADO, como ORDENADORA DEL GASTO Y EL SUPERVISOR. **(Para todas las cuentas)**			
2.	CHECK LIST INTERNO DE LA SEC DE DESARROLLO CON LOS ANEXOS EN ESTE ORDEN. **(Para todas las cuentas)**			
3.	COPIA DEL ACTA DE INICIO (SOLO **para la cuenta 1)**			
4.	ORIGINAL DEL ACTA PARCIAL O ACTA FINAL Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO **(Para todas las cuentas, firmadas por el Supervisor y Contratista y la FINAL, adicionalmente por EL CONTRATANTE). LA CUENTA FINAL NO LLEVA FECHA DE SUSCRIPCION.**			
5.	COPIA PAGO (ELECTRONICO OBLIGADOS POR LEY IBC $ 895.359) DE LA SEGURIDAD SOCIAL ***CORRESPONDIENTE AL MES A COBRAR Y SU COLILLA DE PAGO*** **(Para todas las cuentas)**			
6.	COPIA AFILIACION A LA ARL **(Para la cuenta 1 del contrato inicial y del adicional, si es el caso)**			
7.	CUENTA DE COBRO ORIGINAL FIRMADA POR EL CONTRATISTA **(Para todas las cuentas)**			
8.	CD IDENTIFICADO, CON EVIDENCIAS VERIFICABLES COMO FOTOS, DOCUMENTOS, ETC, DE CADA UNO DE LOS ALCANCES ESTIPULADOS EN EL CONTRATO VISADO POR EL SUPERVISOR **(Para todas las cuentas)**			

B. CONTABILIDAD

1.	CUADRO REMISORIO QUE ES FIRMADO POR LA JEFE DE LA SECRETRAIA DE DESARROLLO COMO ORDENADORA DEL GASTO Y EL SUPERVISOR. **(Para todas las cuentas)**	X		
2.	CHECK LIST INTERNO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO CON LOS ANEXOS EN ESTE ORDEN. **(Para todas las cuentas)**	X		
3.	FOTOCOPIA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL –RP-**(Para la cuenta 1 del contrato inicial y del adicional, si es el caso)**		X	
4.	FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL-CDP- **(Para la cuenta 1 del contrato inicial y del adicional, si es el caso)**		X	
5.	CUENTA DE COBRO ORIGINAL FIRMADA POR EL CONTRATISTA **(Para todas las cuentas)**	X		
	FOTOCOPIA DEL ACTA DE INICIO **(Solo para la cuenta 1)**		X	
7.	ORIGINAL DEL ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL y/o ACTA FINAL Y LIQUIDACIÓN **(Para todas las cuentas, firmada por el Supervisor y Contratista y la FINAL, adicionalmente por EL CONTRATANTE). EL ACTA FINAL NO LLEVA FECHA DE SUSCRIPCION.**	X		
8.	FOTOCOPIA DEL RUT NÍTIDO **(Para la cuenta 1)**		X	
9.	ORIGINAL DECLARACIÓN UVT VERSION 2019, con fecha máxima el día de vencimiento del periodo a cobrar **(Para todas las cuentas)**	X		
10.	FOTOCOPIA NÍTIDA DEL PAGO (ELECTRONICO OBLIGADOS POR LEY IBC $ $ 895.359) DE LA SEGURIDAD SOCIAL ***CORRESPONDIENTE AL MES A COBRAR Y SU COLILLA DE PAGO.*** **(Para todas las cuentas)**	X		
11.	FOTOCOPIA DEL BANCO DE PROYECTOS POR EL QUE INGRESÓ **(Para la cuenta 1) SE EXCEPTUA FUNCIONAMIENTO.**		X	N/A
12.	FOTOCOPIA DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES **(Para la cuenta 1 del contrato inicial y del adicional, si es el caso)**		X	
13.	FOTOCOPIA DEL CONTRATO QUE CONTENGA TODAS LAS HOJAS NÍTIDAS y/ o ADICIONAL **(Para la cuenta 1 del contrato inicial y del adicional, si es el**		X	

Escaneado con CamScanner

	caso.)			
14.	FOTOCOPIA DEL ACTA DE DESIGNACION DE SUPERVISION. **(Para la Primera Cuenta)**		X	
15.	CERTIFICACION BANCARIA DE LA CUENTA DONDE SOLICITA LA CONSIGNACION DE LOS HONORARIOS (Para **todas las cuentas) Circular No. 01 del 12/12/2018 de la S.H.**	**No. Folios**	15	
	C. INFRAESTRUCTURA			
1	CUADRO REMISORIO QUE ES FIRMADO POR LA JEFE DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO COMO ORDENADORA DEL GASTO Y EL SUPERVISOR **(Para todas las cuentas)**			
2.	CHECK LIST INTERNO DE LA SEC DE DESARROLLO CON LOS ANEXOS EN ESTE ORDEN. **(Para todas las cuentas)**			
3	ORIGINAL DEL ACTA PARCIAL DE CUMPLIMIENTO O ACTA FINAL Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO **(Para todas las cuentas, firmada por el Supervisor y Contratista y la FINAL, adicionalmente por EL CONTRATANTE). EL ACTA FINAL NO LLEVA FECHA DE SUSCRIPCION.**			
4	FOTOCOPIA NÍTIDA DEL PAGO (ELECTRONICO OBLIGADOS POR LEY IBC $ 2.343.726) DE LA SEGURIDAD SOCIAL ***CORRESPONDIENTE AL MES COMPLETO A COBRAR Y SU COLILLA DE PAGO.*** **(Para todas las cuentas)**			
5.	COPIA **NITIDA** DE LA AFILIACION A LA ARL **(Solo para la cuenta 1 del contrato inicial y del adicional, si es el caso)**			
6.	CD IDENTIFICADO CON EVIDENCIAS VERIFICABLES COMO FOTOS, DOCUMENTOS DE CADA UNO DE LOS ALCANCES ESTIPULADOS EN EL CONTRATO VISADO POR EL SUPERVISOR **(Para todas las cuentas)**			
7.	CUENTA DE COBRO ORIGINAL **FIRMADA POR EL CONTRATISTA (Para todas las cuentas)**			
	FOTOCOPIA DEL CONTRATO QUE CONTENGA TODAS LAS HOJAS NÍTIDAS y/ o ADICIONAL **(Para la cuenta 1 del contrato inicial y del adicional, si es el caso.)**	**No. Folios**		
	EL CONTRATISTA DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LOS DOCUMENTOS ANEXADOS SON CIERTOS, LEGALES Y VERIFICABLES. EL ABOGADO QUE VISA LA PRESENTE RUTA DE CONTROL, CERTIFICA QUE TODOS LOS DOCUMENTOS DE LA CUENTA DE COBRO RELACIONADOS ANTERIORMENTE SE ENCUENTRAN ANEXADOS.			
	Firma del Contratista		**VoBo revisión Técnica**	

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 02

Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. **1508-2021**

LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
NIT 890.201.900-6

DEBE A:

CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ
C.C. N°. **91496288** de Bucaramanga

LA SUMA DE: ($ 4,800,000.00)
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Por concepto de ACTA PARCIAL No. 02, por los servicios prestados desde el día **25 de julio de 2021 hasta el 24 de agosto de 2021** de conformidad con el contrato de prestación de servicios profesionales No. **1508-2021** suscrito con el Distrito de Barrancabermeja, y cuyo objeto es ***"PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE INGENIERIA Y/O ARQUITECTURA Y/O URBANISMO PARA EL APOYO, SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y TABULACION DE INFORMACION RELACIONADA CON LOS PROYECTOS ESTRATEGICOS DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA EN DESARROLLO DEL PROYECTO ADQUISICION DE PREDIOS Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS DE GESTION, APOYO Y SEGUIMIENTO PARA LA INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA."***

El pago la consignación de los dineros deberán efectuarse en la CUENTA DE AHORROS número No. 382047978 de SCOTIABANK COLPATRIA S.A., cuyo titular es el suscrito: CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ.

Dada en Barrancabermeja (Santander), a los veinticinco (25) días del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021).

Atentamente;

CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ
C.C. 91496288 de Bucaramanga
Dirección: Carrera 23 # 20 A - 51
Celular: 3003118056
Email: cesarreyesr@hotmail.com

Escaneado con CamScanner

ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTADORES DE SERVICIO

CONTRATO No.:	1508-2021
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATANTE:	ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
CONTRATISTA:	CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ
C.C.:	91496288 DE BUCARAMANGA
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE INGENIERIA Y/O ARQUITECTURA Y/O URBANISMO PARA EL APOYO, SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y TABULACION DE INFORMACION RELACIONADA CON LOS PROYECTOS ESTRATEGICOS DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA EN DESARROLLO DEL PROYECTO ADQUISICION DE PREDIOS Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS DE GESTION, APOYO Y SEGUIMIENTO PARA LA INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR:	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS mil PESOS M/CTE ($ 14,400,000.00)
SUPERVISOR:	ÓSCAR CONTRERAS LÁZARO – Secretario de Infraestructura
PLAZO DE EJECUCION:	TRES (03) MESES
FECHA DE INICIACION:	25 de junio de 2021
FECHA TERMINACION:	24 de septiembre de 2021

ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES No. 02

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Barrancabermeja, **ÓSCAR CONTRERAS LÁZARO** - Supervisor del contrato y **CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ** – Contratista, con el fin de suscribir la presente acta parcial de cumplimiento e informe de actividades del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. INFORME DE ACTIVIDADES

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el 25 de julio del 2021 hasta el 24 de agosto del 2021 con las actividades descritas en el contrato No. 1508-2021, tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MEDIO FISICO O MAGNETICO
1. Apoyar desde el punto de vista técnico el seguimiento, control y supervisión de los diferentes procesos enmarcados en los proyectos de Infraestructura Estratégica del Distrito de Barrancabermeja.	Se realizo seguimiento a las entregas realizadas por el Consultor Puerta de Oro, en cuanto a los productos 5, 6 y 7 de los Estudios y diseños para la construcción de las obras del Malecón: Mercado Gastronómico, Centro BIT y obras adicionales en el Corredor, incluyendo Estudios de Tránsito.	Medio Magnético

91991

Escaneado con CamScanner

2. Estructurar, formular y comunicar las observaciones, sugerencias, modificaciones o cambios que deban realizarse a los diferentes procesos enmarcados en los proyectos de Infraestructura Estratégica del Distrito de Barrancabermeja.	20210727.M Proyecto Malecón Rio, Mercado, Centro BIT - 2da Revisión Productos 5, 6 y 7. 20210727.M 2da Revisión PRODUCTOS Cto 1000-2020 BARRANCABERMEJA No. 5, 6 y 7, Incluye Estudios de Tránsito. 20210824.M Listado Revisión PRODUCTO 8 Cto 1000-2020 BARRANCABERMEJA. 20210818.Mi Oficio a PDO sobre Solicitudes ECOPETROL - Mirador EE-20210818-10030-000012405. 20210818.Mi Rpta a DP JAC Comuna 1 Rad. ER-20210721-1001-000009818 - Solicitud - IN-20210818-10030-000006291.	Medio Magnético
3. Asistir y participar en las reuniones, comités y en general cualquier actividad relacionada con los diferentes procesos enmarcados en los proyectos de Infraestructura Estratégica del Distrito de Barrancabermeja.	20210728.Mi Evento presidencial 3. 20210728.Mi Socialización Presidencia Cofinanciadores. 20210729.J Reunión Técnica Distrito Malecón. 20210804.Mi Socialización Distrito Malecón. 20210805.J Reunión Retroalimentación Socialización Academia. 20210805.J Socialización Cafaba SENA. 20210806.V Reunión Distrito Malecón. 20210806.V Reunión Semanal Distrito Malecón. 20210806.V Reunión Semanal Técnico Predial Distrito Malecón. 20210809.L Mesa Trabajo Ecopetrol EyD Mirador del Rio - Puerta de Oro. 20210811.Mi Mesa Trabajo Curaduría Revisión Aspectos Estructurales - Mirador Rio. 20210811.Mi Socialización Obras Protección Muelle. 20210812.J Comité Técnico con Puerta de Oro - 10 a 11 am. 20210812.J Comité Técnico Distrito Malecón. 20210812.J Comité Técnico Puerta de Oro. 20210812.J Mesa Técnica Distrito. 20210813.V Socialización Centro BIT - Fontur y ViceMin. 20210817.M Reunión Revisión Estructural Mirador - Puerta de Oro. 20210819.J Socialización Sectores Barrancabermeja. 20210824.M Mesa Trabajo Recepción Inquietudes Paseo Rio.	Medio Magnético
4. Proyectar las actas parciales de pago que generen las diferentes consultorías que se relacionen con los procesos enmarcados en los proyectos de Infraestructura Estratégica del Distrito Barrancabermeja.	Proyección Cto 1000-2020 Barrancab Estudios Malecón - Acta Parcial 02. 20210811.Mi Remisión Proyección Acta Parcial 02 del Cto InterAdm. 1000-20.	Medio Magnético
5. Revisar y verificar desde el punto de vista técnico los productos entregados por las diferentes consultorías que se relacionen con los procesos enmarcados en los proyectos de Infraestructura Estratégica del Distrito de Bucaramanga.	20210727.M Proyecto Malecón Rio, Mercado, Centro BIT - 2da Revisión Productos 5, 6 y 7. 20210727.M 2da Revisión PRODUCTOS Cto 1000-2020 BARRANCABERMEJA No. 5, 6 y 7, Incluye Estudios de Tránsito. 20210824.M Listado Revisión PRODUCTO 8 Cto 1000-2020 BARRANCABERMEJA.	Medio Magnético
6. Efectuar visitas técnicas requeridas que se relacionen con los diferentes procesos enmarcados en los proyectos de Infraestructura Estratégica del Distrito de Barrancabermeja.	20210813.V Visita Predios para extracción de muestras de suelo, carrera 1 con calles 50 y 51.	Medio Magnético
7. Realizar las demás actividades que el supervisor le indique en el desarrollo del objeto contractual.	20210728.Mi Revisión Boletín 2 de Prensa Presentación Estudios - Firma Aliados - Corregido ERA, CARR. 20210729.J PRESUPUESTO ESTIMADO MALECON. 20210814.S Alcaldía en Ciénaga del Opón. Elaboración de Diapositiva del Antes y -después de las Cocinas en el Muelle y en Mirador del Río. Edición de la Presentación Barrancabermeja Malecón v2	Medio Magnético

Escaneado con CamScanner

Teniendo en cuenta lo anterior, CERTIFICÓ que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta oficina.

2. Que sobre valor y forma de pago, se establece que la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja pagará al Contratista el valor de CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 14,400,000.00), que se pagarán al contratista mediante tres (3) pagos contenidos en: A) Dos (2) actas parciales mensuales de ejecución vencidas por valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4,800,000.00) cada una, por concepto de honorarios y B) Un último pago equivalente a la suma de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4,800,000.00), por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y liquidación del contrato.

3. BALANCE ECONÓMICO:

VALOR DEL CONTRATO	$ 14,400,000.00	
VALOR ACTA PARCIAL 01		$ 4,800,000.00
VALOR ACTA PARCIAL 02		$ 4,800,000.00
VALOR SIN EJECUTAR		$ 4,800,000.00
SUMAS IGUALES	**$ 14,400,000.00**	**$ 14,400,000.00**

4. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al mes de JULIO y AGOSTO de 2021, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Número Planilla 52237921		
Periodo cotizado	**De:**	01-07-2021
	Hasta:	30-07-2021
Salud		$ 113,600.00
Pensión		$ 145,400.00
ARL		$ 4,800.00
Valor Total del Aporte		**$ 263,800.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Número Planilla 52259938		
Periodo cotizado	**De:**	01-07-2021
	Hasta:	30-07-2021
Salud		$ 126,400.00
Pensión		$ 161,800.00
ARL		$ 5,300.00
Valor Total del Aporte		**$ 293,500.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Número Planilla 52824119		
Periodo cotizado	**De:**	01-08-2021
	Hasta:	30-08-2021
Salud		$ 113,600.00
Pensión		$ 145,400.00
ARL		$ 4,800.00
Valor Total del Aporte		**$ 263,800.00**

Escaneado con CamScanner

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Número Planilla 52829774		
Periodo cotizado	**De:**	01-08-2021
	Hasta:	30-08-2021
Salud		$ 126,400.00
Pensión		$ 161,800.00
ARL		$ 5,300.00
Valor Total del Aporte		**$ 293,500.00**

5. La presente Acta sirve como fundamento para el cobro y trámite de la suma de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4,800,000.00), para el término comprendido entre el 25 de julio del 2021 hasta el 24 de agosto del 2021, a favor del contratista, correspondiente al Acta Parcial No. 02.

6. El contratista anexa los siguientes documentos: Cuenta de Cobro, Seguridad Social y Evidencias en Medio Magnético (CD).

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los veinticinco (25) días del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021).

OSCAR CONTRERAS LAZARO
Supervisor del contrato

CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ
Contratista

	NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó:	César Augusto Reyes Rodriguez		
Revisó:	Rosalia Solorzano Ángulo		
Revisó:	Erich Zamir Gómez Velásquez		
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Escaneado con CamScanner

Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del Impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, **CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **91496288** expedida en la ciudad de Bucaramanga, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la Cuenta Parcial No. 02 del contrato N°. 1508 - 2021 objeto de esta declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:

   (X) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   ( ) Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).

   ( ) Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   ( ) Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   ( ) Dividendos y participaciones.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) **NO (X)** he contratado o vinculado 1 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los veinticinco (25) días del mes de agosto de 2021

Nombre: CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ
Documento de Identificación: C.C. 91496288 de Bucaramanga
Dirección: Carrera 23 # 20 A - 51
Correo Electrónico: cesarreyesr@hotmail.com
Teléfono: 3003118056

Nota 1: Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

Nota 2: ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:

ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes:

1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.

2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaria y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensional.

La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.

PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes.

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91496288	CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ	Carrera 23 # 20 A - 51	3003118056	cesarreyesr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	0 – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	29/07/2021	82237921	$263.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800

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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91496288	CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ	Carrera 23 # 20 A - 51	3003118056	cesarreyesr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	29/07/2021	52237921	$263.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en otro país	Exonerado	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91496288	REYES RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	59	0			N	R															230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-23	908.526	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Escaneado con CamScanner

Confirmación Transacción PSE - CUS 1074894982

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Mié 28/07/2021 7:40 PM
Para: cesarreyesr@hotmail.com <cesarreyesr@hotmail.com>



¡Hola, CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1074894982
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 263.800
Fecha de Transacción: 28/07/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ach COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91496288	CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ	Carrera 23 # 20 A - 51	3003118056	cesarreyesr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
52237921	29/07/2021				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	N	29/07/2021	52259938	$293.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	126.400	0		0		0	0	0	0	126.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	161.800	0	0	0	0	0	0		161.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	126.400	126.400
Pensión	1	161.800	161.800
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	293.500	293.500

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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91496288	CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ		Carrera 23 # 20 A - 51	3003118056	cesarreyesr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
52237921	29/07/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	N	29/07/2021	52259938	$293.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Nativo	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Pensionado	IRP	VST	TDP	TAP	VSP	VAC	SLN	LMA	VAS	SUS	INT	RET	TDE	TAE	TDA	TAA	VCT	IGE	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91496288	REYES RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	59	0			N	0																			230301	1.920.000	307.200	0	0	0	0	EPS005	1.920.000	340.000	14-23	1.920.000	1	16.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Escaneado con CamScanner

Confirmación Transacción PSE - CUS 1075712511

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Jue 29/07/2021 3:10 PM

Para: cesarreyesr@hotmail.com <cesarreyesr@hotmail.com>



¡Hola, CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1075712511
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 293.500
Fecha de Transacción: 29/07/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91496288	CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ	Carrera 23 # 20 A - 51	3003118058	cesarreyesr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	24/06/2021	52824119	$263.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800

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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91496288	CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ		Carrera 23 # 20 A - 51	3003118056	cesarreyesr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	24/08/2021	52824119	$263.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sub-tipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91496288	REYES RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	69	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-73	908.526	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Escaneado con CamScanner

Confirmación Transacción PSE - CUS 1104881608

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Mar 24/08/2021 1:51 PM

Para: cesarreyesr@hotmail.com <cesarreyesr@hotmail.com>



¡Hola, CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1104881608
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 263.800
Fecha de Transacción: 24/08/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91496288	CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ	Carrera 23 # 20 A - 51	3003118056	cesarreyesr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
52824119	24/08/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	N	25/08/2021	52829774	$293.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	126.400	0		0		0	0	0	0	126.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	161.800	0	0	0	0	0	0		161.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	126.400	126.400
Pensión	1	161.800	161.800
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	293.500	293.500

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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91490268	CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ		Carrera 23 # 20 A - 51	3003118056	cesarreyesr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
52824119	24/08/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	N	25/08/2021	52829774	$293.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Salario	Extranjero	Colilla Salario	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días a Cotizar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91490268	REYES RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	99	0			N															30	230301	1.820.000	307.200	0	0	0	0	EPS008	1.820.000	240.000	14-23	1.820.000	1	10.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Escaneado con CamScanner

Confirmación Transacción PSE - CUS 1105285153

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Mar 24/08/2021 7:19 PM

Para: cesarreyesr@hotmail.com <cesarreyesr@hotmail.com>



¡Hola, CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1105285153
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 293.500
Fecha de Transacción: 24/08/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Escaneado con CamScanner

Scotiabank. COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 382047978 , con fecha de apertura 20 de Septiembre de 2017 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ
Identificado(a) con tipo de documento C No. 91.496.288

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Julio de 2021 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Escaneado con CamScanner