REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - NOTA DEBITO TERCEROS

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 21006649 FECHA : 02-SEP-2021

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

Documento de Causación: OPF-21009970 Radicado :

Contrato: CONTRATO 155-2021 **Acta de Pago :** INFORME 7

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 JULIO 25 DE AGOSTO DE 2021, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 0155 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2021

Orden de Pago		Descripción	Valor
OPF	21009970	ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO	3,735,931.00

TOTALES CONTABLES **3,735,931.00**

Movimiento Contable

		3,735,931.00	3,735,931.00
Cuenta	**Descripción**	**Debitos**	**Creditos**
240101003	Honorarios y Servicios	3,735,931.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	3,735,931.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 02-SEP-2021 Usuario: CHELY Terminal: GOBCASHATE-DHP-1056

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 21009970

VALOR : $3,769,920.00

FECHA : 01-SEP-2021

SIRVASE PAGAR A : 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 JULIO 25 DE AGOSTO DE 2021, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 0155 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2021

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
3.1101011000NCLD.2120202008010138.00.0000.0000000.0000000000000	Remuneración Servicios Técnicos y Profesionales Secretaria de Hacienda	3,769,920.00

REGISTRO CONTABLE

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

CONTABIL

01 SEP 2021

Hora 5:46pm

NETO A PAGAR $3,735,931.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
02 SEP 2021
RECIBI HORA: 11:9am N° 007146
C.C ó NIT
RECIBI: Jhoan

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

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

YOPAL , 01-SEP-2021 03:57 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 : 8639 **12 Meses** Hasta : 8639

Doc. Soporte	Cuenta por pagar	Doc. Caja menor	Tercero	Fecha	Observación	Valor
SOPA - 8639	01 - OPF - 21009970		74753919 - ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO	01-09-2021	PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 26 DE JULIO 25 DE AGOSTO 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 * * *

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 Estatal >

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	Detalle
Pago 002	002	21/04/2021 8:58:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21/04/2021 10:01:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.769.920 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	14/05/2021 2:19:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	14/05/2021 2:36:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.769.920 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	Pago 004	8/06/2021 11:01:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	8/06/2021 11:11:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.769.920 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	6/07/2021 4:17:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6/07/2021 4:20:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.769.920 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	006	14 días de tiempo transcurrido *(17/08/2021 2:50:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	14 días de tiempo transcurrido *(17/08/2021 4:44:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.769.920 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	007	22 minutos de tiempo transcurrido *(1/09/2021 2:20:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3 minutos de tiempo transcurrido *(1/09/2021 2:39:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.769.920 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ACTA DE INICIO SP-0102-2021.pdf	ACTA DE INICIO SP-0102-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
MINUTA.pdf	MINUTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RP.pdf	RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

4387.

Gobernación de Casanare
NIT: 892099218-6

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO ANDR
FECHA 1-09-21

NO OBLIGADOS A FACTURAR
FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 01 de septiembre de 2021 Contrato No. 0155 - CAS-OAJ-CDPSP-0102-2021 0155 Fecha del Contrato: 22/01/2021

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRERA

No. de Identificación Tributaria- NIT: 74753919 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 ASÍ COMO PARA REVISAR Y VALIDAR EL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO (BDME).

Dirección Residencia:	Diagonal 23 A Bloque 16 Apartamento 201
Celular:	3133687305
Duración Del Contrato:	8 MESES
Acta De Inicio:	26 de enero de 2021
Periodo de Cobro:	26/07/2021 A 25/08/2021
Número de periodo:	7 DE 8
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.159.360,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 26.389.440,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 3.769.920,00
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 CONTABILIDAD
01 SEP 2021
Recibí: 06551
2:50 pm

FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA 01-09-21

Yopal, 01 de Septiembre 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 26-07-2021 y 25-08-2021, 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

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA: 01-09-21

Gobernación de Casanare
NIT: 892099210-0

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

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 01/09/2021	Número y fecha del Contrato: 0155-CAS-OAJ-CDPSP-0102-2021 del 22-01-2021

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 26/07/2021 A: 25/08/2021 Informe No. 7 de 8

UNIDAD EJECUTORA: Secretaría 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

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐
No declarante ☒ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 21/06/2020

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: No aplica	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: (08) Ocho Meses	Meses Ejecutados: (07) Siete meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 26/01/2021	Fecha de Terminación: 25/09/2021

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 25/08/2021 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 87.5 %, contra una programada de 100%.del Total.

A. **Estado financiero:** (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.159.360,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 26.389.440,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 3.769.920,00
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:	$ 0,00
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	21000329	20-01-2021	$ 30.159.360,00
	Registro Presupuestal	3.11010110000ICLD.2120202008010138	210155	25-01-2021	$ 30.159.360,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

VoBo.

Gobernación de Casanare
NIT: 892099210-6

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

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # dias.
Acta de Ampliación de suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # dias.
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	9422397944	$ 1.507.968	$ 188.500	$ 188.500	JULIO	Medimas
PENSIÓN	16	9422397944	$ 1.507.968	$ 241.300	$ 241.300	JULIO	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9422397944	$ 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.

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

CARLOS ALBERTO RINCON ESTEVES
No. Cedula: 74.865.481 de Trinidad.
Cargo: Director Tecnico de Contabilidad
Número y/o fecha designación: Memorando de fecha 26-01-2021.

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
2021-07	2021-07	22397944	9422397944	I	2021/08/05	2021/08/30	BANCO AV VILLAS	20	$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	230101	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	Telefono	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
2021-07	2021-07	22397944	9422397944	I	2021/08/05	2021/08/30	BANCO AV VILLAS	20	$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**