REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - NOTA DEBITO TERCEROS

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 21007424 **FECHA :** 16-SEP-2021

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

Documento de Causación: OPF-21010778 **Radicado :**

Contrato: CONTRATO 0946/2021 **Acta de Pago :** INF 04

Tercero : 9659310 - ANGEL MARIO CURCHO BLANCO

Beneficiario : 9659310 - ANGEL MARIO CURCHO BLANCO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
003552010825	COLPATRIA	A

Concepto: PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 10 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 0946 DE FECHA 05 DE MAYO DE 2021

Orden de Pago		Descripción	Valor
OPF	21010778	ANGEL MARIO CURCHO BLANCO	2,328,564.00

TOTALES CONTABLES **2,328,564.00**

Movimiento Contable

		2,328,564.00	2,328,564.00
Cuenta	**Descripción**	**Debitos**	**Creditos**
240101003	Honorarios y Servicios	2,328,564.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	2,328,564.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 16-SEP-2021 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DHP-1056

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 21010778

VALOR : $2,357,500.00

FECHA : 15-SEP-2021

SIRVASE PAGARA : ANGEL MARIO CURCHO BLANCO NIT: 9659310

LA SUMA DE : DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 10 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 0946 DE FECHA 05 DE MAYO DE 2021.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
8.1101011000008FIL.2320202008010060.17.1702.0000000.2020006860038	Fortalecimiento a los Procesos de Producción Agropecuaria en el Departamento de Casanare	2,357,500.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705079	Honorarios	2,357,500.00	
411001003	Cobro de Papeleria Ord.016 de 2015		7,600.00
243627003	Retención de Impuesto de ICA Aguazul		11,788.00
243690003	Dcto. Sobretasa Bomberil Aguazul		1,297.00
240101003	Honorarios y Servicios		2,328,564.00
243627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal		8,251.00

CONTABIL
15 SEP 2021
Hora 2pm

NETO A PAGAR $2,328,564.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
15 SEP 2021
RECIBI HORA: 530 pm N° 007704
C.C O NIT RECIBI: Jhoan

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

BANCO NO. CUENTA No. CHEQUE FECHA

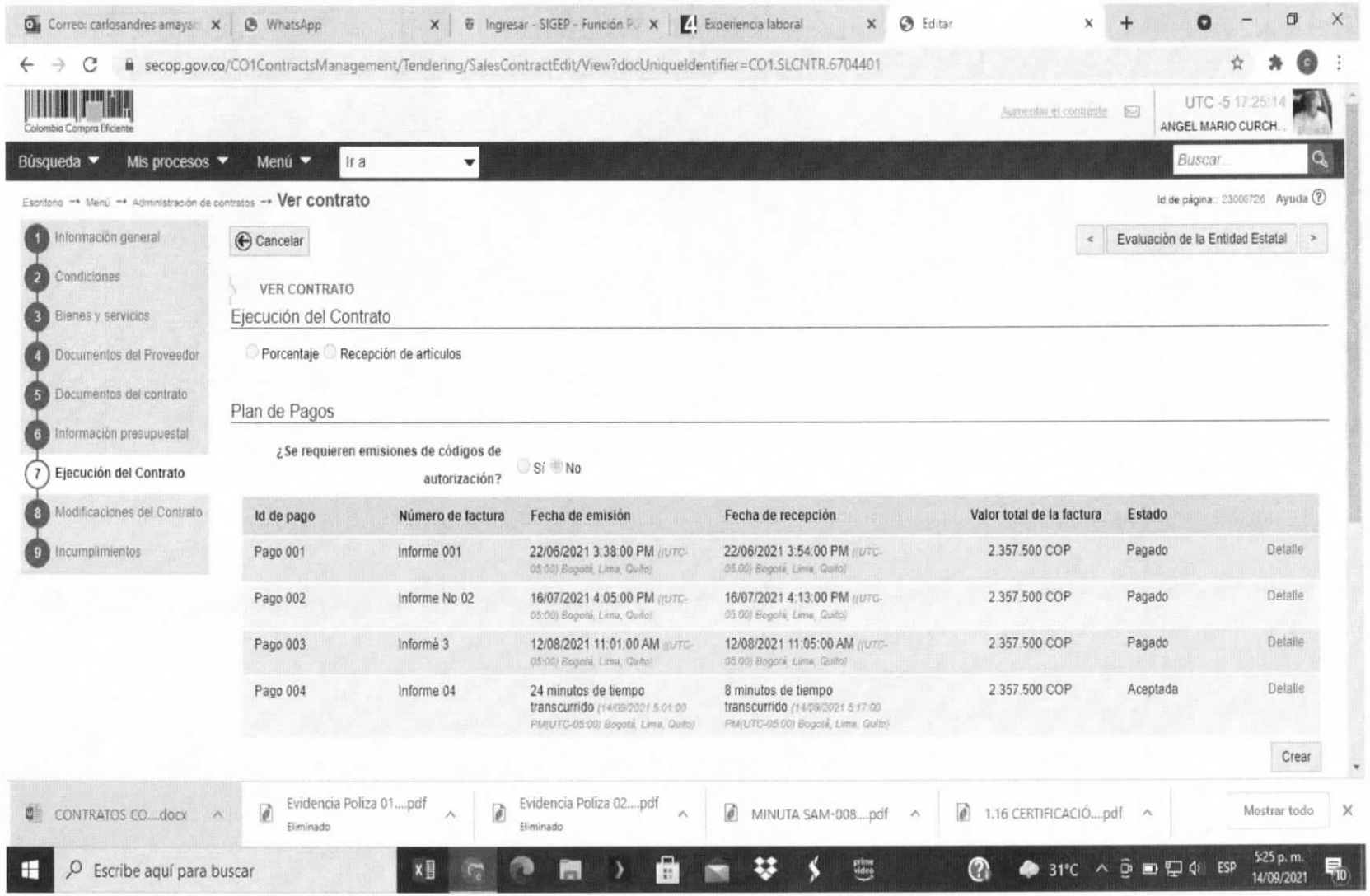
GOBERNACION DE CASANARE
Nit : 892099216
Usuario : GOBCAS\HACO-DHP-15734:diego.achagua:172.17.1.254/DIEGO

YOPAL , 15-SEP-2021 11:12 AM
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 : 9031 **12 Meses** Hasta : 9031

Doc. Soporte	Cuenta por pagar	Doc. Caja menor	Tercero	Fecha	Observación	Valor
SOPA - 9031	01 - OPF - 21010778		9659310 - ANGEL MARIO CURCHO BLANCO	15-09-2021	PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 10 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 0946 DE FECHA 05 DE MAYO DE 2021.	2,357,500.00
					Total Documento :	**2,357,500.00**

*** * * FIN REPORTE * * ***



radicado 46 folio (0)

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-0

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA 14-01-21

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, 14 de Septiembre de 2021 Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0236-2021- 0946 Fecha del Contrato: 05/05/2021

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ANGEL MARIO CURCHO BLANCO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 9.659.310 DV -0

Objeto Contractual: REALIZAR ACCIONES ENCAMINADAS A LA CONSOLIDACION Y FORTALECIMIENTO DE LAS CADENAS PRODUCTIVAS (ESPECIES MENORES Y CADENA GANADERA), *RESCATE DE LA RAZA CRIOLLO CASANARE, PROCESOS REPRODUCTIVOS Y* ACCIONES DE SANIDAD DEL NUCLEO EN EL DEPARTAMENTO.	
Dirección Residencia:	Calle 20 No. 29 – 85 barrio Villa María
Celular:	320 407 35 22
Duración Del Contrato:	5 MESES
Acta De Inicio:	10 de Mayo de 2021
Periodo de Cobro:	10/08/2021 A 09/09/2021
Número de periodo:	4 DE 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 11.787.500.oo
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 9.430.000.oo
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 2.357.500.oo
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 2.357.500.oo (Dos millones, trescientos cincuenta y siete mil, quinientos pesos M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 00.oo

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
14 SEP 2021
Recibí: 07083
Hora:

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.

Yopal, 14 de Septiembre de 2021

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO ANGIE
FECHA 14-09-21

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

REF. Certificado de deducciones

Yo, ANGEL MARIO CURCHO BLANCO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 9 659 310, 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 10-08-2021 y el 09-09-2021, 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*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 580.928). *Art 387 ET*	$

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
24 143 100	MARIA DEL CARMEN	BLANCO	DE CURCHO	MADRE	79 años

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas excentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($11.569.636)

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

Finalmente informo que los servicios del contrato N° SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0236-2021- 0946 de 2021-05-05 fueron ejecutados en los Municipios de Yopal y Aguazul del Departamento de Casanare y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

ANGEL MARIO CURCHO BLANCO
C.C. 9.659.310 de Yopal

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARC
RECIBIDO: 14-9-21

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 14/09/2021	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0236-2021 -0946 de 2021-05-05
CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 10/082021 A: 09/09/2021	Informe No. 4 de 5
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO, AGRICULTURA, GANADERÍA Y MEDIO AMBIENTE	

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

Nombres y Apellidos del Contratista: ANGEL MARIO CURCHO BLANCO No. de Identificación: 9.659.310 DV – 0

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: 23/07/2020

Objeto del Contrato: REALIZAR ACCIONES ENCAMINADAS A LA CONSOLIDACION Y FORTALECIMIENTO DE LAS CADENAS PRODUCTIVAS (ESPECIES MENORES Y CADENA GANADERA), RESCATE DE LA RAZA CRIOLLO CASANARE, PROCESOS REPRODUCTIVOS Y ACCIONES *DE SANIDAD DEL NUCLEO EN EL DEPARTAMENTO*

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento a los procesos de producción agropecuaria en el departamento de Casanare.	Código SSEP o SUIFP 202005850038
Plazo de Ejecución: Cinco (5) Meses	Meses Ejecutados: Cuatro (4) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 10/05/2021	Fecha de Terminación: 09/10/2021

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 09/09/2021 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución del 80%, contra una programada de 100%.

A. **Estado financiero:**

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 11.787.500.oo
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 9.430.000.oo
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 2.357.500.oo
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$2.357.500.oo (DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL, QUINIENTOS PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante cinco (5) pagos, mensualidades vencidas por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.357.500,00) cada una, para un valor total de ONCEMILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 11.787.500,00), previa presen(avión del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra el 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 supervisar del contrato

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: CUENTA DE AHORROS
	No. 3552010825
	Entidad Financiera: BANCO COLPATRIA

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	9.110101100000SFIL.2320202009010050.17.1702.0000000.2020005850038	21001533	30-04-2021	$ 11.787.500,oo
	Registro Presupuestal	9.110101100000SFIL.2320202009010050.17.1702.0000000.2020005850038	210946	06-05-2021	$ 11.787.500,oo
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)

VUELTA 5.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA
RECIBIDO: ADSP
FECHA: 14-9-21

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 # 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)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	21012747		
	Fecha	06-05-2021		
	Valor	$ 117.900	$	$
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	4404377583	$ 943.000	$ 117.900	$ 117.900	Agosto	Sanitas
PENSIÓN	16	4404377583	$ 943.000	$ 150.900	$ 150.900	Agosto	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4404377583	$ 9.900	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Aguazul	$1.178.750,oo	50%
Yopal	$1.178.750,oo	50%

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

WILMER FERNANDO MOLANO ACEVEDO
C.C 74.754.562 de Aguazul (Casanare)
Secretario de Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente
Decreto N. 0059 de 05 abril de 2021

SUPERVISOR

PEDRO FABIAN PERALTA MARTINEZ
C.C 74.814.643 de Yopal (Casanare)
Director Técnico de Desarrollo Rural
Decreto N. 0060 de 05 de abril de 2021

Revisó:
TOMAS HERNANDO ROA HOYOS
C.P.S.P. 1523 - 2021

6

Yopal, 14 de Septiembre de 2021

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO: Ansic
FECHA: 14-9-21

REF. Certificado de deducciones

Yo, ANGEL MARIO CURCHO BLANCO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 9 659 310, 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 10-08-2021 y el 09-09-2021, 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*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 580.928). *Art 387 ET*	$

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
24 143 100	MARIA DEL CARMEN	BLANCO	DE CURCHO	MADRE	79 años

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas excentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($11.569.636)

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

Finalmente informo que los servicios del contrato N° SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0236-2021- 0946 de 2021-05-05 fueron ejecutados en los Municipios de Yopal y Aguazul del Departamento de Casanare y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

ANGEL MARIO CURCHO BLANCO
C.C. 9.659.310 de Yopal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9689310
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGEL MARIO CURIEL BLANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCION:	CALLE 20-29-86	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4404377683	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	agosto	AÑO	2021
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2021/09/01	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9996515632				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 150.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.900	$ 0	$ 150.900
SUBTOTALES:										**$ 150.900**	**$ 0**	**$ 150.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 117.900
SUBTOTALES:													**$ 117.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 117.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 9.900
SUBTOTALES:									**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 9689310	CURIEL BLANCO ANGEL MARIO	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 943.000				NO															

SEGURIDAD SOCIAL PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	N	$ 943.000	$ 150.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 150.900

SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V/ UPC	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	N	$ 943.000	$ 117.900	$ 0	$ 117.900

SEGURIDAD SOCIAL ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	N	$ 943.000	9689310	$ 9.900

PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 278.700