CONSTANCIA

Yo, ALBERTO ALEXANDER GIRALDO VILLALBA, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía 5.820375 expedida en Ibagué; me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que pagué la seguridad social correspondiente al mes de julio de 2022,y agosto 2022 el cual corresponde al contrato de prestación de servicios **N° 064 del 12 de enero de 2022** suscrito con INFIBAGUÉ

Atentamente,

ALBERTO ALEXANDER GIRALDO VILLALBA
CC 5.820.375 de Ibagué
Contratista

aportes en línea

Resumen General de Pago

JUNIO.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5820375		GIRALDO VILLALBA ALBERTO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urb fuentes del salado maz F casa 86	IBAGUE-TOLIMA	5151039	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	38124586	9438124586	I	2022/08/17	2022/08/26	BANCO AV VILLAS	9	$526,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$2,300	$0	$290,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$2,300	$0	$290,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$1,800	$0	$226,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,000	$1,800	$0	$226,800
TOTAL				1	$522,400	$4,200	$0	$526,600

2022/08/26 11:52 AM

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 5820375		GIRALDO VILLALBA ALBERTO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urb fuentes del salado maz F casa 86	IBAGUE-TOLIMA	5151039	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	38124586	9438124586	I	2022/08/17	2022/08/26	BANCO AV VILLAS	9	$526,600

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)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC 5820375	GIRALDO ALBERTO	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

2022/08/26 11:52 AM

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
5'820375	526600

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9438124586

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2022 Mes 07

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 403 20220826 08:31 SC 524 LINEA D
VR PAGADO: 526,600.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9438124586 D
ID:5820375
Fecha Aplicación:20220826 PIN:83115
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

orix

aportes en línea

Resumen General de Pago

A6078

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5820375		GIRALDO VILLALBA ALBERTO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urb fuentes del salado maz F casa 86	IBAGUE-TOLIMA	5151039	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	39206889	9439206889	I	2022/09/16	2022/08/26	BANCO AV VILLAS	0	$191,600

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)					$660,000	$105,600			$660,000	$82,500			$0	$0			$660,000	$3,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$660,000	$105,600			$660,000	$82,500			$0	$0			$660,000	$3,500		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$660,000	$105,600			$660,000	$82,500			$0	$0			$660,000	$3,500		$0	$0
1	CC 5820375	GIRALDO ALBERTO	25-14	11	$660,000	$105,600	EPS002	11	$660,000	$82,500		0	$0	$0	14-4	11	$660,000	$3,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$660,000	$105,600			$660,000	$82,500			$0	$0			$660,000	$3,500		$0	$0

2022/08/26 11:52 AM

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 5820375		GIRALDO VILLALBA ALBERTO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urb fuentes del salado maz F casa 86	IBAGUE-TOLIMA	5151039	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	39206889	9439206889	I	2022/09/16	2022/08/26	BANCO AV VILLAS	0	$191,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$105,600	$0	$0	$105,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$105,600	$0	$0	$105,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$0	$0	$3,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$3,500	$0	$0	$3,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$82,500	$0	$0	$82,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$82,500	$0	$0	$82,500
TOTAL				1	$191,600	$0	$0	$191,600

2022/08/26 11:52 AM

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
5'820 375	191.600

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 3 9 2 0 6 8 8 9

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2022 Mes 08

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

```
AOV 403 20220826 08:31 SC 527  LINEA   D
VR PAGADO:      191,600.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9439206889                  D
ID:5820375
Fecha Aplicación:20220826   PIN:83222
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

OFIX