CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA
NIT: 899999098-0

FORMATO UNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS

Código:		Pág. 1 de 1
Versión:	001	
Fecha de Aprobación:	16/05/2022	
DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO		
Proceso: ORDEN DE PAGO		

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISION FINANCIERA Y PRESUPUESTO

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO No 2000-2022

BENEFICIARIO:	FELIPE ANDRES OYUELA SOLER		
C.C. o NIT:	1.109.490.885 Saldaña – Tolima		
SUPERVISOR	DIANA MARCELA MORALES ROJAS		
FECHA DE INICIO	02-09-2022	FECHA DE TERMINACION	20-12-2022

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON EL FIN DE RESOLVER Y ACOMPAÑAR LOS TEMAS JURIDICOS DERIVADOS DE LOS CONTENIDOS QUE SE DESARROLLLAN EN LA COMISION CUARTA CONSTITUCIONAL DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES

II. DESCRIPCION DEL PAGO

No de cuenta de cobro	No 1	Periodo a cobrar	02-09-2022	01-10-2022	Acta:	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	19422	RP No.	282522				
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$.5.500.000	VALOR EN LETRAS:	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE				

ESTADO DE CUENTA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$19.983.333	Valor acta parcial No 04	$.....	Valor acta parcial No 09	$.....
Adición (si lo hay)	$ 0	Valor acta parcial No 05	$.....	Valor acta parcial No 10	$.....
Valor acta parcial No 01	$.5.500.000	Valor acta parcial No 06	$.....	Valor acta parcial No 11	$.....
Valor acta parcial No 02	$.....	Valor acta parcial No 07	$.....	Valor acta parcial No 12	$.....
Valor acta parcial No 03	$.....	Valor acta parcial No 08	$.....	Saldo (valor pendiente para pago)	$14.483.333.

III, APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe, y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. Se encuentran cargados en el sistema secop.

No Planilla SS.	PENSIÓN	SALUD	ARL	TOTAL PAGADO	Periodo pagado de SS	2022-08
61593093	$727.600	$ 535.000	$44.700	$1.307.300		

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACION:

1. Que los pagos aportados de seguridad social sobre el periodo informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Camara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado .

2. He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociados a la actividad del presente contrato, (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).	SI	NO X
3. Manifiesta que es del regimen Comun	SI	NO X
4. Manifiesta que es del regimen Simplificado	SI X	NO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION

6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:

a. Intereses de crédito de vivienda	SI	NO X
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI	NO X
c. Dependientes	SI	NO X

Valor Anual: $_____

Valor Mensual: $_____

La presente certificación se expide a los 03 días del mes de Septiembre de 2022.

Observaciones:

RESPONSABLE:

FIRMA

Nombre:

Cargo:

Funcionario de la División Financiera que Revisó:

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

CAMARA DE REPRESENTANTES
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)

CODIGO	
VERSION	
FECHA	
PAGINA	

NOMBRE:	FELIPE ANDRES OYUELA SOLER				**C.C. No:**	1.109.490.885	
N° CONTRATO:	CPS_2000	**AÑO CONTRATO:**	2022	**VIGENCIA DESDE:**	02-092 2022	**HASTA:**	20-12-2022

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON EL FIN DE RESOLVER Y ACOMPAÑAR LOS TEMAS JURIDICOS DERIVADOS DE LOS CONTENIDOS QUE SE DESARROLLAN EN LA COMISION CUARTA CONSTITUCIONAL DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES"

NÚMERO DE PAGO	1
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA - JEFE DIVISIÓN JURÍDICA

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO
1. Dar respuesta oportuna a los diferentes requerimientos jurídicos allegados a esta Célula Legislativa.	Durante la presente vigencia comprendida desde el 02-09-2022 Hasta el 01-10-2022 realice las siguientes actividades: 1. Contestación del Derecho de petición MARIA RODRIGUEZ radicado No 129-2022; de igual manera se efectuó el traslado de la petición a las siguientes entidades: • Ministerio de Agricultura • Ministerio de Hacienda • Ministerio de Minas y Energía • Ministerio de Educación
2. Resolver las inquietudes jurídicas que sobrevengan en el desarrollo de las sesiones realizadas por la Comisión Cuarta Constitucional Permanente.	Durante la presente vigencia comprendida desde el 02-09-2022 Hasta el 01-10-2022 realice las siguientes actividades: 2. Contestación del Derecho de petición MARIA RODRIGUEZ radicado No 129-2022
3. Acompañar jurídicamente a la Comisión Cuarta Constitucional Permanente en los diferentes Proyectos de Ley de su competencia.	Durante la presente vigencia esta obligación no fue requerida por el supervisor del contrato.
4. Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	Durante la presente vigencia apoye a la comisión cuarta de la cámara de representantes en la elaboración de los documentos necesarios como estudios previos y demás, para iniciar la contratación del personal requerido que efectuara las labores misionales de esta célula congresual; los estudios previos que elabore fueron los siguientes: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION • ARLETH RODRIGUEZ • MARIA MONICA SAAVEDRA • MELISSA DIAZ • OSCAR CARREÑO • CECILIA ROSALIA • HERNAN ALONSO RIOS • LUIS EVERSLEY • MIGUEL ANGEL ARIAS • ANGEL MADERO • CAMILO CARRANZA • EDUARDO LASCANO • YOJAN CASTAÑEDA

Productos y/o Otros Anexos

Los productos y soportes de la normal ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales la encuentran en el correo electrónico de la comisión cuarta de la cámara de representantes.

Observaciones o Información Adicional

Normal desarrollo de las actividades del Contrato en las funciones asignadas.
El periodo comprendido entre el 02-09-2022 al 01 de OCTUBRE de 2022

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

* *En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, se soporta en la certificación expedida por la Doctora MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA Jefe de la División Jurídica por el periodo comprendido entre el 02-09-2022 al 01-10-2022.*

FIRMA DEL SUPERVISOR

Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre la Intranet

Bogotá D.C, 03 de octubre de 2022

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificada como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que el pago aportado de seguridad social, del mes de Agosto corresponde a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tengo suscrito el contrato número CPS_2000_2022 con un plazo de ejecución de 3 meses y 19 días , iniciando el 02 de Septiembre de 2022 y finalizando el 20 de Diciembre de 2022. Por valor de DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS $19.983.333

"IGUALMENTE MANIFIESTO, QUE DE CONFORMIDAD AL PARAGRAFO 2 DEL ART. 383 E.T NO TENGO CONTRATADOS NI VINCULADOS A MI CARGO DOS O MAS PERSONAS
ASOCIADAS A ESTE CONTRATO"

Los ingresos correspondientes al pago del 2 de septiembre del 2022 al 1 de octubre de 2022 ascienden a la suma de $5.500.000.

Igualmente, certifico que pertenezco al régimen simplificado.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, el día tres (03) del mes de octubre del 2022.

FELIPE ANDRES OYUELA SOLER
CONTRATIS TA:
C.C. 1.109.490.885
Cuenta bancaria No: 675-894370-87 Ahorros Bancolombia

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	1109490885	FELIPE ANDRES OYUELA SOLER	CL 44 66 A 50	3192021	FAOS_PIPE@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	05/09/2022	61593093	$1.307.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	684.800	0	0	21.400	21.400	0	0		727.600	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	44.700				44.700	0	0	44.700			447	44.700	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	535.000	535.000
Pensión	1	727.600	727.600
Riesgos Laborales	1	44.700	44.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.307.300	1.307.300

PAGADA

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

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	1109490885	FELIPE ANDRES OYUELA SOLER	CL 44 66 A 50	3192021	FAOS_PIPE@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-08	2022-08	I	05/09/2022	61593093	TOTAL A PAGAR	
					$1.307.300	

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. exterior	Exonerado	ING	RET	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	1109490885	OYUELA SOLER FELIPE ANDRES	59	0			N																	25-14	4.280.000	684.800	0	0	21.400	21.400	EPS008	4.280.000	535.000	14-23	4.280.000	2	44.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA
NIT: 899999098-0

LA SUSCRITA SECRETARIA DE LA COMISION CUARTA DE LA HONORABLE CAMARA DE REPRESENTANTES

Hace constar que el señor FELIPE ANDRÉS OYUELA SOLER, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.109.490.885 expedida en Saldaña (Tolima), cumplió a cabalidad con el Objeto y con las obligaciones derivadas del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 2000 de 2022, en "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON EL FIN DE RESOLVER Y ACOMPAÑAR LOS TEMAS JURÍDICOS DERIVADOS DE LOS CONTENIDOS QUE SE DESARROLLAN EN LA COMISIÓN CUARTA CONSTITUCIONAL DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES "

Por el periodo comprendido entre el 02 de septiembre del 2022 al 01 de octubre del 2022.

La presente se otorga en Bogotá a los 05 días de octubre del 2022

Atentamente.

DIANA MARCELA MORALES ROJAS
Secretaria General Comisión Cuarta Constitucional

INFORME DE ACTIVIDADES
Fecha: 06/10/2022

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 2000_2022

CONDICIONES DEL CONTRATO

1. Número de Contrato: CPS_2000_2022
   Objeto del Contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON EL FIN DE RESOLVER Y ACOMPAÑAR LOS TEMAS JURÍDICOS DERIVADOS DE LOS CONTENIDOS QUE SE DESARROLLAN EN LA COMISIÓN CUARTA CONSTITUCIONAL DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES"
   Fecha de inicio del Contrato: 02 de septiembre de 2022
   Fecha de terminación del Contrato: 22 de diciembre de 2022
   Nombre del Contratista: **FELIPE ANDRES OYUELA SOLER.**
   Supervisor a quien se presenta el informe: **Diana Marcela Morales Rojas**

2. **ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O OBLIGACIONES CUMPLIDAS**

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	FUERON REALIZADAS EN EL TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO (SI/NO)	DESCRIPCIÓN DE COMO SE REALIZÓ O EJECUTÓ EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.	RECIBIDAS A SATISFACCION (SI/NO)
1 Dar respuesta oportuna a los diferentes requerimientos jurídicos allegados a esta Célula Legislativa.	SI	Durante la presente vigencia comprendida desde el 02-09-2022 Hasta el 01-10-2022 realice las siguientes actividades Contestación del Derecho de petición MARIA RODRIGUEZ radicado No 129-2022, la cual expone la solicitud de revisar la reforma tributaria con el plan nacional de desarrollo; petición contestada el día 13 de septiembre del 2022. De igual manera al ver que la petición recae sobre asuntos que no es de nuestra competencia, se efectuó el traslado de la petición a las siguientes entidades a fin que ellos respondan de fondo la misma, estas entidades son: • Ministerio de Agricultura • Ministerio de Hacienda • Ministerio de Minas y Energía • Ministerio de Educación	SI
2 Resolver las inquietudes jurídicas que sobrevengan en el desarrollo de las sesiones realizadas por la Comisión Cuarta Constitucional Permanente.	SI	Se efectuó la Contestación del Derecho de petición MARIA RODRIGUEZ radicado No 129-2022.	SI

3. Acompañar jurídicamente a la Comisión Cuarta Constitucional Permanente en los diferentes Proyectos de Ley de su competencia.	SI	Durante la presente vigencia esta obligación no fue requerida por parte del supervisor del contrato.	SI
4.Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.	SI	Durante la presente vigencia apoye a la comisión cuarta de la cámara de representantes en la elaboración de los documentos necesarios para realizar la contratación de las personas que van a ayudar con las actividades misionales dentro de esta célula congresual, tales como estudios previos, solicitud de insuficiencia del personal, solicitud de contratación y demás; los estudios previos que elabore fueron los siguientes: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION. • ARLETH RODRIGUEZ • MARIA MONICA SAAVEDRA • MELISSA DIAZ • OSCAR CARREÑO • CECILIA ROSALIA • HERNAN ALONSO RIOS • LUIS EVERSLEY • MIGUEL ANGEL ARIAS • ANGEL MADERO • CAMILO CARRANZA • EDUARDO LASCANO • YOJAN CASTAÑEDA	SI

4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS.

Las actividades, obligaciones y el objeto del contrato ejecutados por el contratista en el periodo certificado (02 de septiembre al 01 de Octubre de 2022), se cumplieron de forma satisfactoria.

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	1109490885	FELIPE ANDRES OYUELA SOLER	CL 44 66 A 50	3192021	FAOS_PIPE@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	06/10/2022	62374061	$1.307.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.000	0		0		0	0	0	0	535.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	684.800	0	0	21.400	21.400	0	0		727.600	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	44.700				44.700	0	0	44.700			447	44.700	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	535.000	535.000
Pensión	1	727.600	727.600
Riesgos Laborales	1	44.700	44.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.307.300	1.307.300

PAGADA

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

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	1109490885	FELIPE ANDRES OYUELA SOLER		CL 44 66 A 50	3192021	FAOS_PIPE@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2022-09	2022-09	I	06/10/2022	62374061	$1.307.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	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	1109490885	OYUELA SOLER FELIPE ANDRES	59	0			N																	25-14	4.280.000	684.800	0	0	21.400	21.400	EPS008	4.280.000	535.000	14-23	4.280.000	2	44.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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