KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATIÑO
NIT 74660837-6
Dirección: CR 10 7 10
SOGAMOSO, Colombia
Correo: funerarialuzypaz@hotmail.com
Teléfono: 7705315
NO SOMOS RESPOSABLES DE IVA, NO SOMOS AGENTES DE RETENCION, NO SOMOS AUTORETENEDORES

Factura Electrónica de Venta
FEAT-23

Emisión: 26/09/2022 14:20:58
Expedición: 26/09/2022 09:22:00
Vencimiento: 26/10/2022
Tipo factura: Estandar

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764027911917 - Periodo 20/04/2022 - 20/10/2022 del FEAT 18 al FEAT 500

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 891855130 - 1
Razón social: MUNICIPIO DE SOGAMOSO
Dirección: ED TORRE 6 CL 15-12 14 P7, SOGAMOSO, Colombia
Teléfono: 7702040
Email: alcaldia@sogamoso-boyaca.gov.co

CONDICIONES

Vendedor: KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATI?O
Pedido: N/A
Forma de pago: CREDITO (30 dias)
TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IVA	TOTAL
1	46ffl4	SERVICIO FUNERARIO COMPLETO PARA ADULTOS SEGUN CONTRATO No 2022410	5	Unidad	1.660.000,00	0,00	0,00 %	8.300.000,00

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Fecha: 09 NOV 2022
Número de Folios: 0 0 0 3 2 1 7
Recibido por:

SERVICIO FUNERARIO COMPLETO PARA ADULTOS SEGUN CONTRATO No 2022410

Total de Items:	1
Divisa:	COP
Subtotal:	8.300.000,00
IVA:	0,00
Total:	**8.300.000,00**
Rete Fuente:	332.000,00
Total a Pagar:	**7.968.000,00**

Son: SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE

CUFE: 6c8c6c451359a86cded125f47cd2e2f7d464cfa949ec2b3731a6669d2372b988d2f7bf72865a502f492e7ded80ec42eb

Esta factura constituye título valor conforme a la ley 1231 de julio de 2008
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE 397078841 DEL BANCO BOGOTA

Proveedor Tecnológico Carvajal S.A.S. NIT 901221943-8 Nombre del Software: DATAICO

Powered by CamScanner

NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN

S.G.C

CODIGO: AGB-01-F-23	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	FECHA 2022/09	VERSIÓN: 7

FECHA:	09 de noviembre de 2022			INFORME No.:	3
IDENTIFICACION DEL CONTRATO					
No. DE PROCESO	IMC-009-2022	No. CONTRATO:	20220410	TIPO DE CONTRATO:	Prestacion de Servicios
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	NUBIA LIZETH FERNANDEZ NEITA			CARGO:	Secretaria de Gobierno
				No. DE TELÉFONO:	3107933761
CONTRATISTA:	FUNERARIA LUZ Y PAZ SERVICIOS EXEQUIALES			C.C. O NIT:	74,0860,837-6
E-MAIL:	fuenrarialuzypaz@hotmail.com			No. DE TELÉFONO:	3122687826 - 7705315
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)	KEMER ALEXANDER TOTAITIVE			C.C.:	74.860.837
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA INHUMACIÓN DE CADAVERES A FETOS, NEONATOS, POSNEONATOS, NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE UN AÑO Y ADULTOS QUE CORRESPONDAN A LA POBLACION VULNERABLE (QUE NO CUENTEN CON RECURSOS ECONOMICOS) QUE SE ENCUENTREN CON SISBEN HASTA C- 3, QUE ESTEN INCLUIDOS EN EL LISTADO DE POBLACIÓN CENSAL Y NN DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO				
PLAZO		PERIODO DE PAGO ANTERIOR		PERIODO DE PAGO ACTUAL	
INICIA:	14-mar-2022	DESDE:	01-Jun-2022	DESDE:	01-ago-2022
TERMINA:	30-dic-2022	HASTA:	22-Jul-2022	HASTA:	27-ago-2022

INFORMACION TECNICA

Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:

a. Para prestación de Servicios:

	RELACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATO	FUENTE DE VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
1			
2			

Otras Observaciones:	

b. Para los demas contratos:

El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos o dirigirse al instructivo; siguiente enlace: [illegible]

Pruebas subidas a plataforma: Documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales:

1. Factura o Documento soporte en adquisiciones efectuadas no obligados a facturar	X	4. Certificación de Parafiscales	X
2. Informe de actividades por parte del contratista con Vobo del Supervisor	X	5. Acta de recibo a Satisfacción (cuando aplique)	
3. Planilla de pago de la Seguridad Social Integral	X	6. Acta de Liquidación Final (cuando aplique)	

Powered by CamScanner

NIT: 891.855.130-1	MUNICIPIO DE SOGAMOSO MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS PROCESO: CONTRATACIÓN	S.G.C

INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

PORCENTAJE:	27,67%	No. FACTURA O SOPORTE:	FEAT - 23

APORTE A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
AGOSTO	*23735272*	$ 264.000,00	$ 206.300,00	$ 8.700,00	$ 479.000

En caso de **Personas Jurídicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta **Certificación** de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

No. CUENTA PRESUPUESTAL	NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL	VALOR PAGO ACTUAL
2.1.2.02.02.008.07-01-0100	Gastos Funerarios	$ 8.300.000,00
		$ -

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	TOTAL VALOR A PAGAR
2022000116	2022000775	$ 8.300.000,00

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 30.000.000,00	
(+) Valor adiciones	$ -	
(-) Valor reducciones	$ -	
(=) VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 30.000.000,00	
(-) Anticipo		$ -
(-) Valor pagos parciales		$ 20.100.000,00
(-) Valor a pagar		$ 8.300.000,00
(-) Valor sin ejecutar		$ 1.600.000,00
SUMAS IGUALES	$ 30.000.000,00	$ 30.000.000,00

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	$ 8.300.000,00	Valor en letras:	OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Para constancia suscribimos:

NUBIA LIZETH FERNANDEZ NEITA
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

FUNERARIA LUZ Y PAZ SERVICIOS EXEQUIALES
CONTRATISTA

NUBIA LIZETH FERNANDEZ NEITA
Vo.Bo. SECRETARIO DE DESPACHO

Powered by CamScanner

Funeraria Luz y Paz

Protección Total para su familia

RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS CONTRATO No 20220410
AL MUNICIPIO DE SOGAMOSO
A 15 DE SEPTIEMBRE DE 2022

No	NOMBRE DEL FALLECIDO	SERVICIO	MUERTE	NACIONALIDAD	VALOR
1	CARLOS EMILIO MESA	ADULTO	NATURAL	COLOMBIANA	$ 1.660.000,00
2	ISABEL FIDELIGNA CONTRERAS	ADULTO	NATURAL	COLOMBIANA	$ 1.660.000,00
3	JOSE RAFAEL MONTAÑEZ	ADULTO	NATURAL	COLOMBIANA	$ 1.660.000,00
4	DANIEL HERNANDEZ	ADULTO	NATURAL	COLOMBIANA	$ 1.660.000,00
5	GABRIELINA ALBARRACIN	ADULTO	NATURAL	COLOMBIANA	$ 1.660.000,00
VALOR TOTAL					$ 8.300.000,00

FUNERARIA LUZ Y PAZ
KEMER ALEXANDER TOTAITIVE
NIT 74,860,837-6

ALCALDIA DE SOGAMOSO

Powered by CamScanner

ASESORIAS
CONTABLE FINANCIERA TRIBUTARIA COMERCIAL

MARITZA LIMAS AMAYA debidamente inscrita ante la Junta Central de Contadores con C.C. No. 52.420.973 de Bogota y Tarjeta Profesional No. 106395-T.

CERTIFICA:

Que el señor **KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATIÑO** Identificado con **CC Nº 74.860.837** Con domicilio carrera 10 7 10 Sogamoso, se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de Aportes a Salud, pensiones, Riesgos Profesionales, Sena, Icbf y Cajas de compensación Familiar hasta el mes de Septiembre de 2022 de Acuerdo a lo establecido en el Articulo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003.

Se expide a solicitud del interesado, con destino a **QUIEN INTERESE** a los 16 días del mes de septiembre de 2022.

Se anexa copia Tarjeta profesional, y certificado de antecedentes disciplinarios vigente expedido por la junta central de contadores.

Atentamente,

C.P MARITZA LIMAS AMAYA
CC 52.420.973 de Bogota
T.P. 106395-T

Centro Comercial MEDICENTRO estelar Calle 13 Nº 11-74 Piso 2º Oficina. 211
Teléfono celular : 3115054762-3008896509
Sogamoso - Boyacá

Powered by CamScanner



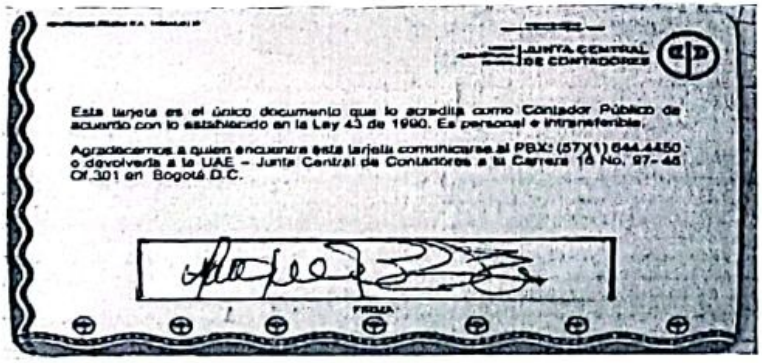
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.420.973
LIMAS AMAYA
APELLIDOS
MARITZA DORANCY
NOMBRE(S)
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1977
PESCA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-AGO-1995 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0727700-00342582-F-0052420973-20111019 0028326154A 1 34706375



JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
106395-T
MARITZA DORANCY
LIMAS AMAYA
C.C. 52420973
RES. INSCRIPCION 236 DEL 25/11/2004
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
280779 115988



JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 45 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

852C778F870D8F55

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARITZA DORANCY LIMAS AMAYA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52420973 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 106395-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 23735272

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2022-08-08

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATINO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	74860837	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 10 7 10	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	SOGAMOSO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9603	CORREO ELECTRÓNICO	SANDRABELLO47@GMAIL.COM	TELÉFONO	7705315
FAX	7720437	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 07	Año: 2022	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.650.000		23735272

Powered by CamScanner

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-74860837	57	No	No	No	15	759	Salario	TOTAITIVE PATIÑO KEMER ALEXANDER	$1.650.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Rat	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 74860837																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 74860837	COLPENSIONES	30	$1.650.000	0.1600000	$264.000	$0	$0	$264.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 74860837	COMPENSAR-EPS	30	$1.650.000	0.1250000	$206.300	$0	0	$0	0	$0	30	$1.650.000	1	0.0052200	$8.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-74860837	COMFABOY	30	$1.650.000	0.0200000	$33.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$264.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$264.000

Powered by CamScanner

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COMPENSAR-EPS	1	$206.300	$0	0	$0	0	$0	$206.300	0	$0	$0	$206.300	$0	0	$0	$0	$206.300	$0	$0	$206.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$8.700	0	$0	$0	$8.700	0	$0	$8.700	0	$0	$0	$8.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CONFABOY	1	$33.000	0	$0	$33.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$206.300
PENSIONES	1	$264.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$8.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$33.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$512.000

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 24019834

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2022-09-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATINO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	74860837	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 10 7 10	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	SOGAMOSO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9603	CORREO ELECTRÓNICO	SANDRABELLO47@GMAIL.COM	TELÉFONO	7705315
FAX	7720437	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 08	Año: 2022	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.650.000		24019834

Powered by CamScanner

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-74860837	57	No	No	No	15	759	Salario	TOTAITIVE PATIÑO KEMER ALEXANDER	$1.650.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Rat	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 74860837																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 74860837	COLPENSIONES	30	$1.650.000	0.1600000	$264.000	$0	$0	$264.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 74860837	COMPENSAR-EPS	30	$1.650.000	0.1250000	$206.300	$0	0	$0	0	$0	30	$1.650.000	1	0.0052200	$8.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-74860837	COMFABOY	30	$1.650.000	0.0200000	$33.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$264.000	$0	$0	$0	$0	13	$3.200	$0	$0	$267.200

Powered by CamScanner

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COMPENSAR-EPS	1	$206.300	$0	0	$0	0	$0	$206.300	13	$2.500	$0	$208.800	$0	0	$0	$0	$208.800	$0	$0	$208.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$8.700	0	$0	$0	$8.700	13	$200	$8.900	0	$0	$89	$8.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFABOY	1	$33.000	13	$400	$33.400
SENA	0	$0	13	$0	$0
ICBF	0	$0	13	$0	$0
ESAP	0	$0	13	$0	$0
MinEdu	0	$0	13	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$208.800
PENSIONES	1	$267.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$8.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$33.400
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$518.300

Powered by CamScanner