CORCUMVI NIT 822001245-4	**VERIFICACIÓN DOCUMENTAL RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO (TESORERÍA)**	**Código:** FR - 049
		Versión: 006
		Fecha: 28 de Abril de 2022.

NOMBRES DEL CONTRATISTA:	CORPORACIÓN DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES BATUTA - META		
N° DE PROCESO SECOP II:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 188 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2022 CD-155-2022		
CONTRATO N°: 188-2022	CO1.PCCNTR.4173403	**PERIODO DE PAGO N°:**	03/11/2022 - 26/11/2022 1

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ANEXAR EN LAS CUENTAS DE COBRO, EN ESTE ORDEN Y SON SOPORTE DEL EGRESO (PAGO)

DOCUMENTOS	**PRIMER PAGO/ ÚNICO**	**DEL SEGUNDO AL PENÚLTIMO PAGO**	**ULTIMO PAGO LIQUIDACIÓN**	**SI**	**NO**
CUENTA DE COBRO O FACTURA (Autorizando Consignar en Cuenta Bancaria)	X	X	X	X	
COPIA DEL RUT	X	N/A	N/A	X	
COPIA ALTA DE ALMACÉN (Suministro)	X	N/A	N/A		X
CERTIFICADO BANCARIO (De la Cuenta Donde Solicita se Consigne)	X	N/A	N/A	X	
COPIA ACTA DE INICIO (Debidamente Firmada)	X	N/A	N/A	X	
COPIA INFORME DE SUPERVISIÓN (Debidamente Firmado)	X	X	X	X	
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Planilla Asistida), ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE PAGO (Por el 40% del Valor del Contrato si es Persona Natural)	X	X	X	X	
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL DONDE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA AL DÍA (CPS)	X	X	X		X
CONSTANCIA DE ESTAR CUMPLIENDO CON LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL SI APLICA (Persona Juridica)	X	X	X	X	
PAZ Y SALVO PARAFISCALES - ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (Contratos de Obra)	N/A	N/A	X		X
COPIA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN (Debidamente firmada)	N/A	N/A	X		X
COPIA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA (Debidamente Firmada)	X	N/A	N/A	X	
CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE O NO DECLARANTE DE RENTA (Aplica para Persona Natural)	X	N/A	N/A		X
COPIA PAZ Y SALVO ALMACÉN (Debidamente Firmada)	N/A	N/A	X		X

****PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS***

HISTORICO DEVOLUCIONESY REINTEGRO

Observaciones	*Fecha Devolucion*	*Recibe*	*Fecha de Reingreso*	*Recibe*

Recibido y revisado Recepción

Nombre: Olga Parrado

N° Radicado: 20220135Z

Fecha: 27.12.2022

Verificado Tesoreria

Nombre: _____

CORPORACION DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES BATUTA- META
NIT: 822001505-4
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
Calle 46 28 20, Villavicencio, Meta, Colombia
Tel. 6714873
Email. CONTADOR.BATUTA@GMAIL.COM
Autorización factura electrónica de venta No. 18764035605492 válida desde 2022-09-05 hasta 2023-09-05 rango desde BAT1001 hasta BAT2000.

Cliente:	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI
NIT:	822001245
Dirección:	CRA 45A 8 16 50 BRR LA ESPERANZA ET III, Villavicencio, Meta, Colombia, CP 500001
Teléfono:	3124532620
Email:	DIRECCION@CORCUMVI.GOV.CO
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Acuerdo mutuo
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**BAT1220**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**15:12:48**
FECHA FIRMADO:	**07/12/2022 15:12:51**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	12	2022	07	12	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	0001	Formación Académica no formal Factura correspondiente al primer pago del convenio 188 de 2022.talleres de formacion musical desarrollada en los centros musicales aeleccion y la entrega de 7 kits musicales según parametros del contrato.	WSD	1,00	$40.450.000,00		0,00	$40.450.000,00

Notas:

SON: (cuarenta millones cuatrocientos cincuenta mil pesos)
CUFE: d141fad3f0d4825f0dc5c60470c24dfd580d8617ab8e4abfe3caeb92698c3ff877967632a950317ff5b564658e28af32

Subtotal:	$40.450.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$40.450.000,00

Firma Digital: VWsaLFBrBITy7+fU6CB1DbU8o+0ULetH3nsdnDoMa1FjE/mak6xBKYWUA0Wn78hO
UJ1mKvtTgaSKmhOd1IC35pNuDDITOmJvbqTm0kk1/gaPbuz3bx
4ckuPKKIZWkGWN tayC|HwAGBSKWP+kAev3trFxusRAZcFbNVMERMY+yqO/bfFiwkUa78k6LS4DWOwC l8ArOsy7fhO/wzTniffheXVXJ4EJPy5beEG
74bNStSbVK/MJh+yrNs7c1j2M3KeV Fdt.CguXrQKtUJef6g5xjkqo8A7fQ3kJ+aEeUGl8bytFEGy2UbjbTPX0D\l6Mtukn/ A54rFCHLf5hziOhhQk21
GA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14786271876

(415)7707212489984(8020) 000001478627187 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 1 5 0 5	4	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES BATUTA- META

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 46 28 20 BRR LA GRAMA

42. Correo electrónico batutameta@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 1 4 8 7 3	6 8 4 8 3 4 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 3	2 0 1 3 0 4 0 5	8 5 5 9	2 0 1 3 0 4 0 5	9 0 0 7			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 1 4 1 6 4 2 5 2

- 14- Impto renta y compl. régimen especial
- 07- Retención en la fuente a título de rent
- 14- Informante de exogena
- 16- Obligación facturar por ingresos bienes
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	SI	NO X	60. No. de Folios:	0	61. Fecha	2021 - 09 - 13 / 16 : 56: 54

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre IBARRA RIVERA LUIS ALONSO
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14786271876

(415)7707212489984(8020) 000001478627187 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 1 5 0 5	4	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 1	
73. Fecha	1 9 9 7 0 6 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 7 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 0 3 7 3	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14786271876

(415)7707212489984(8020) 000001478627187 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 1 5 0 5	4	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 1 1 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 0 0 2 1 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
IBARRA	RIVERA	LUIS	ALONSO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14786271876

(415)7707212489984(8020) 000001478627187 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 1 5 0 5	4	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 9 7 7 4 9 2 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PARIAS	DURAN	MARIA	CLAUDIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 1 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 7 3 4 5 0 9 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZULUAGA	CARDONA	JUAN	GUILLERMO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 2 1 8 4 5 3 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HARMAN	ORTIZ	JUAN	FELIPE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 1 8 2 0 5 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARISMENDY	MENDEZ	LILIAN	CAMILA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 1 8 7 6 1 5 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AGUDELO	GARCIA	EDITH	VIVIAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

DOCUMENTO CERTIFICADO CORRECTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14786271876

(415)7707212489984(8020) 000001478627187 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 1 5 0 5	4	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 3 1 6 4 9 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FORERO	RIAÑO	LINA	MARCELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 5 4 5 8 8 9 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONROY	DE VANEGAS	MARYLYN	MARGARITA DEL PILAR

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 6 de 6 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14786271876

(415)7707212489984(8020) 000001478627187 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 1 5 0 5	4	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 1 2 2 7 3 4		1 4 1 2 0 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
HORTUA		JAVIER	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 9 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 9 0 0 0 2 6		2 2 9 9 7 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GARZON	ACOSTA	JORDY	VICENTE

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 9 1 5

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA
Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CORPORACION DEPARTAM ENTAL DE ORQUESTAS J**, identificado(a) con NIT número **822.001.505-4** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0957418379** aperturada el **12 de julio del 2012**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **25 de noviembre del 2022.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0957418379**
Cuenta de 16 dígitos:**0957000200418379**
Cuenta de 20 dígitos:**00130957000200418379**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CORCUMVI NIT 822001245-4	**ACTA DE INICIO**	Código: FR – 036
		Versión: 003
		Fecha: 04 de Julio del 2019

En Villavicencio, el día (03) de Noviembre del 2022, se da inicio al CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°.188 del 31 de octubre de 2022, cuyo contratista es la **CORPORACIÓN DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES - BATUTA**, identificada con Nit. 822001505-4, representada legalmente por el señor **LUIS ALONSO IBARRA RIVERA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°19.002.173 expedida en Inírida, quien conoce el contrato:

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO Y AMPLIACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN VILLACENCIO MEDIANTE TALLERES DE FORMACIÓN DE INICIACIÓN MUSICAL CORAL E INSTRUMENTAL, CON ENFOQUE A LA MUSICA LLANERA DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

VALOR: El valor total del presente convenio de asociación es de **OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 82'400.000).**
APORTE CORCUMVI: SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($62.900.000)
APORTE BATUTA: DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($19.500.000)
PLAZO: UN (1) MES Y QUINCE (15) DÍAS.
FECHA TERMINACIÓN: (17) de Diciembre del 2022

En constancia de lo anterior, se firma en Villavicencio – Meta, a los tres (3) días del mes de noviembre de 2022.

EDITH VIVIAN AGUDELO GARCÍA
C.C. 1.121.876.158 de Villavicencio -Meta
SUPERVISOR

LUIS ALONSO IBARRA RIVERA
C.C. 19.002.173 de Inírida
Representante legal
CONTRATISTA

DAYRA ALEJANDRA LOZANO JIMENEZ
C.C. 40.411.437 de Villavicencio - Meta
APOYO A LA SUPERVISION -
CONTRATISTA

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORÓ	DAYRA ALEJANDRA LOZANO JIMENEZ	CONTRATISTA – APOYO A LA SUPERVISION	

Villavicencio, 20 de diciembre del 2022

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONVENIO DE ASOCIACION N°.188 DEL 31 DE OCTUBRE DEL 2022

PERIODO 1

DEL 03 DE NOVIEMBRE

AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2022

1. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN:
Mediante acta de nombramiento de fecha tres (03) de Noviembre del 2022, firmada por el director de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, del contrato objeto de este informe se designaron como:

Aplica	No Aplica	DESIGNACIÓN	NOMBRE
[x]	[ ]	Supervisor	EDITH VIVIAN AGUDELO GARCIA
[x]	[ ]	Contratista en apoyo a la supervisión	DAYRA ALEJANDRA LOZANO JIMENEZ
[ ]	[ ]	Interventor	[ ]

OBJETIVO: Mantener Informado a la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO Nº	188 DEL TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DEL 2022
CLASE DE CONTRATO:	CONVENIO POR ASOCIACION
CONTRATISTA:	CORPORACIÓN DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES - BATUTA Meta NIT. 822001505-4 R/L: LUIS ALONSO IBARRA RIVERA C.C. 19.002.173 EXPEDIDA INIRIDA
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO Y AMPLIACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN VILLACENCIO MEDIANTE TALLERES DE FORMACIÓN DE INICIACIÓN MUSICAL CORAL E INSTRUMENTAL, CON ENFOQUE A LA MUSICA LLANERA DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO:	**VALOR TOTAL:** OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($82.400.000 M/CTE) **APORTE CORCUMVI:** SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($62.900.000) **APORTE BATUTA:** DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($19.500.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	UN (01) MES Y QUINCE (15) DÍAS
FECHA DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA:	TRES (03) DE NOVIEMBRE DEL 2022
FECHA DE INICIO:	TRES (03) DE NOVIEMBRE DEL 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	DIECISIETE (17) DE DICIEMBRE DEL 2022

2.2. MODIFICACIONES

APLICA ☐ NO APLICA ☒

CESIÓN:	NOMBRE DEL NUEVO CONTRATISTA	FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX
VALOR DE LA CESIÓN	VALOR EN LETRAS M/CTE ($ X.XXX.XXX). FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX	
ADICIÓN EN VALOR	VALOR EN LETRAS M/CTE ($ X.XXX.XXX).	FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX
PRORROGAS, SUSPENSIONES O REINICIOS.	"NUMERO EN LETRAS" (X) MESES Y "NUMERO EN LETRAS" (X) DÍAS.	FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	DÍA (X) DE MES DEL 20XX	

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

ÍTEM 1			ÍTEM 2			ÍTEM 3			ÍTEM 4			ÍTEM 5			ÍTEM 6		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X			X			X			X			X		

ÍTEM 7			ÍTEM 8			ÍTEM 9			ÍTEM 10			ÍTEM 11			ÍTEM 12		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
	X		X			X			X			X			X		

ÍTEM 13			ÍTEM 14			ÍTEM 15		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X				X	

OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO	El contratista indica que los Items 7 y 15 no fueron ejecutados porque se realizaran en el segundo periodo objeto del presente contrato.

3.1. INFORMES PARCIALES: APLICA ☐ NO APLICA ☒

INFORME PARCIAL N°.	PERIODO	RANGO DE FECHAS	PORCENTAJE EJECUTADO
1			

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo laborado por el Contratista.

NOVIEMBRE DEL 2022	
IBC	$ 5.148.480
SALUD	$ 643.600
PENSIÓN	$ 875.400
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	$ 26.900
N° DE PLANILLA	9443348223

DE 2022	
IBC	
SALUD	$
PENSIÓN	$
RIESGOS PROFESIONALES(ARL)	$
N° DE PLANILLA	

4.1 HISTÓRICO IBC DEL PRESENTE CONTRATO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		IBC (40% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO):	
PERIODO	**MES Y AÑO**	**N°. PLANILLA**	**VALOR IBC PAGADO**
		TOTAL, PAGADO	

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 64.31%

5. AVANCE FINANCIERO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	-	0
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 62.900.000	03/11/2022 AL 17/12/2022	100 %
PRIMER PAGO AUTORIZADO	$ 40.450.000	03/11/2022 AL 26/11/2022	64.31 %
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$22.450.000	27/11/2022 AL 17/12/2022	32.69 %
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 62.900.000	03/11/2022 AL 17/12/2022	100%

5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN APLICA ☐ NO APLICA ☒

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	--	0
VALOR DE LA ADICIÓN	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%
VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN	$	DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO	%

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor y/o contratista en apoyo a la supervisión certifico que durante el **PERIODO 1** comprendido entre el TRES (03) de NOVIEMBRE del 2022 y el VEINTISEIS (26) de NOVIEMBRE del 2022, el contratista cumplió a satisfacción con las actividades objeto del **CONTRATO Nº. 188** del TREINTA Y UNO (31) de OCTUBRE del 2022, además desarrolló todas las obligaciones pactadas y cumpliendo con el pago del sistema de seguridad social.
Igualmente certifico que revisé las evidencias requeridas, como: registro fotográfico, planillas, formatos, información en el CD/DVD y demás información que demuestra el cumplimiento de las actividades del contrato.

OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO	NINGUNA

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($40.450.000).**

EDITH VIVIAN AGUDELO GARCIA
C.C. 1.121.876.158 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

DAYRA ALEJANDRA LOZANO JIMENEZ
C.C. 40.411.437 DE VILLAVICENCIO
CONTRATISTA EN APOYO A LA SUPERVISIÓN

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORÓ	DAYRA ALEJANDRA LOZANO JIMENEZ	APOYO A LA SUPERVISION	
REVISÓ	YANET CARDENA MEJIAS	SECRETARIA EJECUTIVA DIRECCION	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 822001505	4	CORPORACION DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES BATUTA META	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COFREM	CL 46 No 28 20 LA GRAMA	VILLAVICENCIO-META	6714873	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1790611073	9443348223	E	2022/12/02	2022/12/05	BANCO DE BOGOTA		$14,767,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COFREM (25 Afiliados)						$37,636,158	$6,074,200			$39,236,158	$4,905,200			$39,236,158	$1,570,200			$39,236,158		$206,000		$39,236,158	$1,963,200		$14,718,800
Centro de Trabajo: 0,522 (25 Afiliados)						$37,636,158	$6,074,200			$39,236,158	$4,905,200			$39,236,158	$1,570,200			$39,236,158		$206,000		$39,236,158	$1,963,200		$14,718,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (25 Afiliados)						$37,636,158	$6,074,200			$39,236,158	$4,905,200			$39,236,158	$1,570,200			$39,236,158		$206,000		$39,236,158	$1,963,200		$14,718,800
1	CC	1121822175	ARDILA CAMPO ANDRES MAURICIO	X	23030 1	11	$1,173,334	$187,800	EPS037	11	$1,173,334	$146,700	CCF34	11	$1,173,334	$47,000	14-23	11	$1,173,334	0,522%	$6,200	11	$1,173,334	$58,800	No	$446,500
2	CC	1014269536	BLANCO GARCIA JESICA	X	23030 1	11	$1,100,000	$176,000	EPS005	11	$1,100,000	$137,500	CCF34	11	$1,100,000	$44,000	14-23	11	$1,100,000	0,522%	$5,800	11	$1,100,000	$55,000	No	$418,300
3	CC	30004859	CALDERON SAAVEDRA MELVA	X	23020 1	11	$394,796	$63,200	EPS017	11	$394,796	$49,400	CCF34	11	$394,796	$15,800	14-23	11	$394,796	0,522%	$2,100	11	$394,796	$19,800	No	$150,300
4	CC	1121850765	CASTRO BARRERA CHRISTI JANED	X	23020 1	11	$1,100,000	$176,000	EPS005	11	$1,100,000	$137,500	CCF34	11	$1,100,000	$44,000	14-23	11	$1,100,000	0,522%	$5,800	11	$1,100,000	$55,000	No	$418,300
5	CC	1006856832	CASTRO CALDERON KAREN GISELA	X	23020 1	30	$1,152,598	$184,500	EPS017	30	$1,152,598	$144,100	CCF34	30	$1,152,598	$46,200	14-23	30	$1,152,598	0,522%	$6,100	30	$1,152,598	$57,700	No	$438,600
6	CC	30080461	CASTRO [illegible] ROSALBA	X	25-14	11	$394,796	$63,200	EPS005	11	$394,796	$49,400	CCF34	11	$394,796	$15,800	14-23	11	$394,796	0,522%	$2,100	11	$394,796	$19,800	No	$150,300
7	CC	1121951285	CELY CANO KAREN LIZETH	X	23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS017	30	$1,800,000	$225,000	CCF34	30	$1,800,000	$72,000	14-23	30	$1,800,000	0,522%	$9,400	30	$1,800,000	$90,000	No	$684,400
8	CC	51749123	CHAVEZ RODRIGUEZ SANDRA CAROLINA	X	0	30	$0	EPS005	30	$1,600,000	$200,000	CCF34	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	0,522%	$8,400	30	$1,600,000	$80,000	No	$352,400
9	CC	1121874264	CIFUENTES RUIZ JENNY GRACIELA	X	23020 1	11	$394,796	$63,200	EPS005	11	$394,796	$49,400	CCF34	11	$394,796	$15,800	14-23	11	$394,796	0,522%	$2,100	11	$394,796	$19,800	No	$150,300
10	CC	17357310	GALINDO TORRES JOSE GUILLERMO	X	23030 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000	CCF34	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	0,522%	$8,400	30	$1,600,000	$80,000	No	$608,400
11	CC	1121900026	GARZON ACOSTA JORDY VICENTE	X	23020 1	30	$3,003,280	$480,600	EPS005	30	$3,003,280	$375,500	CCF34	30	$3,003,280	$120,200	14-23	30	$3,003,280	0,522%	$15,700	30	$3,003,280	$150,200	No	$1,142,200
12	CC	19017954	GOMEZ MANRIQUE WILMER	X	23030 1	11	$609,369	$97,500	EPS005	11	$609,369	$76,200	CCF34	11	$609,369	$24,400	14-23	11	$609,369	0,522%	$3,200	11	$609,369	$30,500	No	$231,800
13	CC	52494611	GONZALEZ ORTIZ ANGELICA MARIA	X	23030 1	30	$1,076,714	$172,300	EPS005	30	$1,076,714	$134,600	CCF34	30	$1,076,714	$43,100	14-23	30	$1,076,714	0,522%	$5,700	30	$1,076,714	$54,000	No	$409,700
14	CC	1121855024	GUTIERREZ GAMBA HEIDY LIZZETTE	X	23030 1	30	$2,200,000	$352,000	EPS017	30	$2,200,000	$275,000	CCF34	30	$2,200,000	$88,000	14-23	30	$2,200,000	0,522%	$11,500	30	$2,200,000	$110,000	No	$836,500
15	CC	19002173	IBARRA RIVERA LUIS ALONSO	X	23030 1	30	$5,148,480	$875,400	EPS005	30	$5,148,480	$643,600	CCF34	30	$5,148,480	$206,000	14-23	30	$5,148,480	0,522%	$26,900	30	$5,148,480	$257,500	No	$2,009,400
16	CC	1130944035	MAHECHA CARDONA ESNEIDER	X	23020 1	30	$1,126,119	$180,200	EPSC34	30	$1,126,119	$140,800	CCF34	30	$1,126,119	$45,100	14-23	30	$1,126,119	0,522%	$5,900	30	$1,126,119	$56,400	No	$428,400
17	CC	40328130	OSMA ALVAREZ GINA MARCELA	X	23030 1	11	$394,796	$63,200	CCFC5	11	$394,796	$49,400	CCF34	11	$394,796	$15,800	14-23	11	$394,796	0,522%	$2,100	11	$394,796	$19,800	No	$150,300
18	CC	1121911202	PARRA RUBIANO NAYIBER	X	23020 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000	CCF34	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	0,522%	$15,700	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,140,700
19	CC	80654612	PEÑUELA REY FABIAN LEONARDO	X	23020 1	11	$1,466,667	$234,700	EPS005	11	$1,466,667	$183,400	CCF34	11	$1,466,667	$58,700	14-23	11	$1,466,667	0,522%	$7,700	11	$1,466,667	$73,500	No	$558,000
20	CC	1121959450	POLANIA CAQUIMBO MAYRA ALEJANDRA	X	23020 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000	CCF34	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	0,522%	$8,400	30	$1,600,000	$80,000	No	$608,400
21	CC	76322671	QUINTERO DIAZ LUIS EDWIN	X	23020 1	11	$1,173,334	$187,800	EPS005	11	$1,173,334	$146,700	CCF34	11	$1,173,334	$47,000	14-23	11	$1,173,334	0,522%	$6,200	11	$1,173,334	$58,800	No	$446,500
22	CC	17420535	REYES NAVARRO WILSON	X	23020 1	30	$2,421,883	$387,600	EPS017	30	$2,421,883	$302,800	CCF34	30	$2,421,883	$96,900	14-23	30	$2,421,883	0,522%	$12,700	30	$2,421,883	$121,200	No	$921,200
23	CC	86073336	ROMERO BARRETO MARIO ADELIS	X	23020 1	30	$1,152,598	$184,500	EPS037	30	$1,152,598	$144,100	CCF34	30	$1,152,598	$46,200	14-23	30	$1,152,598	0,522%	$6,100	30	$1,152,598	$57,700	No	$438,600
24	CC	1124824185	URBINA OLIVO MARIA MONICA	X	23030 1	30	$1,152,598	$184,500	EPS017	30	$1,152,598	$144,100	CCF34	30	$1,152,598	$46,200	14-23	30	$1,152,598	0,522%	$6,100	30	$1,152,598	$57,700	No	$438,600
25	CC	1090420620	VELAZCO RINCON ELIANA CAROLINA	X	23030 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$375,000	CCF34	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	0,522%	$15,700	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,140,700
Total	**Afiliados(25)**					$37,636,158	$6,074,200			$39,236,158	$4,905,200			$39,236,158	$1,570,200			$39,236,158		$206,000		$39,236,158	$1,963,200		$14,718,800

2022/12/16 02:33 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 822001505	4	CORPORACION DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES BATUTA META	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COFREM	CL 46 No 28 20 LA GRAMA	VILLAVICENCIO-META	6714873	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1790611073	9443348223	E	2022/12/02	2022/12/05	BANCO DE BOGOTA	3	$14,767,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$6,074,200	$19,900	$0	$6,094,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$63,200	$300	$0	$63,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$3,132,700	$10,200	$0	$3,142,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$2,878,300	$9,400	$0	$2,887,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$206,000	$700	$0	$206,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	25	$206,000	$700	$0	$206,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,570,200	$5,100	$0	$1,575,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	25	$1,570,200	$5,100	$0	$1,575,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				25	$4,905,200	$16,200	$0	$4,921,400
[illegible]	CCFC55	901,541,211	1	1	$49,400	$200	$0	$49,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$140,800	$500	$0	$141,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$693,500	$2,300	$0	$695,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$737,700	$2,400	$0	$740,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$375,000	$1,300	$0	$376,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	$2,908,800	$9,500	$0	$2,918,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,177,900	$3,900	$0	$1,181,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	25	$1,177,900	$3,900	$0	$1,181,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$785,300	$2,600	$0	$787,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	25	$785,300	$2,600	$0	$787,900
TOTAL				25	$14,718,800	$48,400	$0	$14,767,200

2022/12/16 02:33 PM

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ART. 50 LEY 789 DE 2002

LUIS ALONSO IBARRA RIVERA, identificado con la cedula de Ciudadanía No. 19.002.173 de Inírida, en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la **CORPORACIÓN DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES BATUTA META,** con NIT. 822.001.505-4 certificó el pago de los aportes a la seguridad social (Pensión, Salud y Riesgos Profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y Caja de Compensación Familiar) y que dentro de los últimos (6) meses ha dado cumplimiento en forma oportuna al pago de sus obligaciones de aportes, seguridad social y parafiscales y el último pago realizado corresponde al aporte del mes de noviembre hecho en Diciembre de 2022.

La corporación viene cancelando el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF de acuerdo a la normatividad vigente.

Con destino a la CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO.

LUIS ALONSO IBARRA RIVERA
Representante Legal

Villavicencio, 16 de diciembre de 2022

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-09, 04:15:13 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	JAIME VARGAS RIOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 17353574
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050204262
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	1748840210
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 100.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

NIt	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 95.900	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 4.100	$ 0

SubTotales:	$ 100.000	$ 0
Total a Pagar:		$ 100.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 614 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-09, 04:19:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1050204262

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 09/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME VARGAS RIOS		
Documento	CC17353574	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214667555
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 17353574	JAIME VARGAS RIOS	57	04	X	X														0	0	23	23	0	(NN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 768,667	$ 95,900	0,522	$ 768,667	$ 4,100	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100,000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 768,667	$ 768,667	$ 0	$ 0	$ 95,900	$ 4,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100,000	$ 0	$ 100,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-08, 03:55:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	CARLOS ADOLFO VELANDIA ESPINOSA
CEDULA CIUDADANIA	CC 19490406
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050156394
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	1746649824
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 100.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Codigo	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900298372	EPSC34	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	1	$ 95.900	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		$ 4.100	$ 0
		SubTotales:		$ 100.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 100.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 09 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

El Poder de SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-08, 04:09:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1050156394

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 08/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ADOLFO VELANDIA ESPINOSA		
Documento	CC19490406	**Dirección**	CL 5A #28 - 06 COMUNEROS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108734607
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días PEN	Días SAL	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 19490406	CARLOS ADOLFO VELANDIA ESPINOSA	59	04	X	X															0	30	30	0	(SIN AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS034) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 795,967	$ 95,600	0.522	$ 795,967	$ 4,100	(SIN CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100,000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Retiros y Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 795,967	$ 795,967	$ 0	$ 0	$ 95,600	$ 4,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100,000	$ 0	$ 100,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 58 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegor el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-07, 04:31:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050855553

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

PAGADO 07/12/2022

)S DEL APORTANTE

Social	ANDREA CATALINA CARREÑO BERNAL		
ento	CC1121906801	Dirección	CL 102 #68 A - 36
Empresa	INDEPENDIENTE	Telefono	6628715
rsona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	VILLAVICENCIO	Departamento	META
entante Legal		Identificación	
filiados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				To
ERP	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET PF	TDE	TAE	TDP	TAP	ERP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	
	ANDREA CATALINA CARREÑO BERNAL	57	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

OTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS®

Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-11-30, 05:15:41 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 59796882

Periodo Cotización 202211 **Periodo Servicio** 202211

PAGADA 2022-11-30 13:21:37.0

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	CRISTHIAN ANDRES NOVA MARIN				
ocumento	CC 1121968915	Dirección	CL 11 A # 42A - 26 SAN ANTONIO		
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6866966		
ipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
iudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META		
epresentante Legal		Identificación			

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1121968915		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					NOVA MARIN CRISTHIAN ANDRES	50001000 - 50		META

. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						
ING	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
														0	30	30	30	0			$ 1.000.000

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230301		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-23	1	0.522 %	$ 1.000.000	$ 5.300	ÑIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

/.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **SOCIEDAD DE AUTORES Y COMPOSITORES SAYCO**, identificado con **NI** número **860006810**, aportó en nombre de **FABIO IGNACIO VEGA ROA**, identificado(a) con **CC** número **4077743** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **16 - Independiente agremiado o asociado** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2022-11** y salud **2022-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	ENTIDAD DE ADMINISTRACIÓN	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	COT	EXT	FVP	EXONERACIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	MORA COLOMBIA	MORA SUBSISTENCIA	PERÍODO	NÚMERO PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO APORTES LEY 1607
EPS005	Sanitas EPS													0	30	$1.000.000	$125.000	$0	$0	Noviembre - 2022	62899321	02/11/2022	N

PAGA

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Noviembre de 2022

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	8193137	ALEXANDER ROMERO BARRETO	CRA 6 8 26	3112097418	www.multipagos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			META	VILLAVICENCIO	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	
2022-11	2022-11	I	11/11/2022	63248580	$295.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	295.500	295.500

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	8193137	ALEXANDER ROMERO BARRETO	CRA 6 8 26	3112097418	www.multipagos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	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	
2022-11	2022-11	I	11/11/2022	63248580	$295.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Salario	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUSPENSIÓN	INCAPACIDAD	LICENCIA MATERNIDAD	VACACIONES	AUSENTISMO	VACACIONES	INCAPACIDAD	LICENCIA MATERNIDAD	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
CC	8193137	ROMERO BARRETO ALEXANDER	57	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	2	10.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1122128570		CASTRO JARA LEONEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45a # 45 - 08 santa josefa	VILLAVICENCIO-META	6744866	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	93409426	94424645S3	1	2022/12/06	2022/11/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$122,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$766,667	$122,700			$766,667	$95,900			$0	$0			$766,667	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$766,667	$122,700			$766,667	$95,900			$0	$0			$766,667	$4,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$766,667	$122,700			$766,667	$95,900			$0	$0			$766,667	$4,100		$0	$0
1	CC	1122128570	CASTRO LEONEL	230201	23	$766,667	$122,700	EPSC34	23	$766,667	$95,900		0	$0	$0	14-11	23	$766,667	$4,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$766,667	$122,700			$766,667	$95,900			$0	$0			$766,667	$4,100		$0	$0

2022/11/08 01:10 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122131520		CASTRO JARA LEONEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45a # 45 - 08 santa josefa	VILLAVICENCIO-META	6744866	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	93409426	94424645SJ	I	2022/12/06	2022/11/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$122,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$122,700	$0	$0	$122,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$122,700	$0	$0	$122,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,100	$0	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$95,900	$0	$0	$95,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$95,900	$0	$0	$95,900
TOTALES				1	$222,700	$0	$0	$222,700