

		VERIFICACIÓN DOCUMENTAL RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO (TESORERÍA)		Código: FR - 049 Versión: 006 Fecha: 28 de Abril de 2022.		
NOMBRES DEL CONTRATISTA:		NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA				
N° DE PROCESO SECOP II:		MC-004-2023				
CONTRATO N°:		080-2023		PERIODO DE PAGO N°: UNICO PAGO		
DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ANEXAR EN LAS CUENTAS DE COBRO, EN ESTE ORDEN Y SON SOPORTE DEL EGRESO (PAGO)						
DOCUMENTOS		PRIMER PAGO/ UNICO	DEL SEGUNDO AL PENÚLTIMO PAGO	ULTIMO PAGO LIQUIDACIÓN	SI	NO
CUENTA DE COBRO O FACTURA (Autorizando Consignar en Cuenta Bancaria)		X	X	X		
COPIA DEL RUT		X	N/A	N/A		
COPIA ALTA DE ALMACÉN (Suministro)		X	N/A	N/A		
CERTIFICADO BANCARIO (De la Cuenta Donde Solicita se Consigne)		X	N/A	N/A		
COPIA ACTA DE INICIO (Debidamente Firmada)		X	N/A	N/A		
COPIA INFORME DE SUPERVISIÓN (Debidamente Firmado)		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		
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL DONDE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA AL DÍA (CPS)		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 Jurídica)		X	X	X		
PAZ Y SALVO PARAFISCALES - ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (Contratos de Obra)		N/A	N/A	X		
COPIA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN (Debidamente firmada)		N/A	N/A	X		
COPIA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA (Debidamente Firmada)		X	N/A	N/A		
CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE O NO DECLARANTE DE RENTA (Aplica para Persona Natural)		X	N/A	N/A		
COPIA PAZ Y SALVO ALMACÉN (Debidamente Firmada)		N/A	N/A	X		
*PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS						
HISTORICO DEVOLUCIONES Y REINTEGRO						
Observaciones	Fecha Devolucion	Recibe	Fecha de Reingreso	Recibe		
Decebi X reception			8-06/23	Dmet		
Devolucion x SSocial IBC union Bto6/23						
Recibido y revisado Recepción Nombre: <u>Yicela Naulib</u> N° Radicado: <u>202300461</u> Fecha: <u>28.06.2023</u>		Verificado Tesorería Nombre: _____				

Villavicencio, 26 de Mayo de 2023

Cuenta de Cobro No. 1

CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

NIT. 822.001.245-4

Carrera 45A No 8-16/50 La Esperanza

DEBE A: NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA, identificada con C.C. 1.121.870.459 de Villavicencio
LA SUMA DE: Veinticuatro millones ochocientos mil pesos moneda corriente (\$24.800.000,00 MDA C/TE),

POR CONCEPTO DE: Pago No. 1 de la Aceptación de Oferta No. 080 de 2023, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE Y ALIMENTACION, PARA LA DELEGACION DE LA CORPORACION CULTURAL DE VILLAVICENCIO- CORCUMVI, QUE ASISITRA A LA FERIA DE LIBRO 2023, EN LA CIUDAD DE BOGOTA. ✓

Periodo No. 1, comprendido del de 24 de ABRIL de 2023 al 02 de MAYO de 2023, según orden de prestación de servicios. Detalle de ejecución:

FECHA	PRODUCTO/DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR POR CONCEPTO
24 de abril – 02 de mayo	Transporte Villavicencio – Bogotá D.C ida y regreso (2 trayectos). Villavicencio a Bogotá D.C y regreso: Bogotá D.C - Villavicencio en bus (modelo 2015 en adelante), el cual deberá estar equipado mínimo con: aire acondicionado, toma corrientes, sillas cómodas y reclinables, bodega para equipaje, conductor y protocolos de Bioseguridad.	145	\$18.980.500,00
24 de abril – 02 de mayo	Almuerzo compuestos por sopa o crema, porción de proteína (carne, pollo o pescado), harina, ensalada y bebida.	145	\$5.819.500,00
TOTAL			\$24.800.000,00 ✓

Me acojo a lo establecido en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011, por lo tanto, declaro que los valores cancelados al Sistema de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de abril de 2023 y mayo de 2023, no ha sido tenido en cuenta en ningún otro pago.

Clasificación de ingresos por renta de trabajo Art. 335 Ley 1819 de 2016. Art. 103. Art. 383 E.T

No expido factura por no ser comerciante, según Art. 1 Decreto 65 de 1996 y Art. 615 del E.T

No responsable del IVA, no obligado a facturar (Literal H, Art. 2 Decreto 1001/97).

NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA
CC. 1.121.870.459 de Villavicencio

CORP. CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
Fecha: 06/29/2023 03:59:00 PM
De: NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA
Para: TESORERIA
Proc: CUENTRAS DE COBRO (TESORERIA)
2023.00461

Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14904521891



(415)7707212489984(8020) 000001490452189 1

Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 1 8 7 0 4 5 9 | 9

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 1 1 2 1 8 7 0 4 5 9	27. Fecha expedición 2 0 0 8, 1 1, 2 6
28. País COLOMBIA	29. Departamento Meta	30. Ciudad/Municipio Mesetas	31. Otros nombres
32. Segundo apellido RUEDA	33. Primer nombre NIYIRETH	34. Otros nombres	
Razón social			

Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Meta	40. Ciudad/Municipio Villavicencio
Dirección principal 6 Sur # 40 A - 124 CONJ Arauco		
Correo electrónico niyireth.17@hotmail.com		
41. Código postal 5 0 0 0 0 1	42. Teléfono 1 3 5 0 4 4 1 3 9 7 3	43. Teléfono 2 3 0 4 1 7 3 0 6 5 7

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																										

- No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores																																																															
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> <tr> <td>Código</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Código										11	12	13	14	15	16	17	18	19	20											<table border="1"> <tr> <td>55. Forma</td> <td>56. Tipo</td> <td>Servicio</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>57. Modo</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>58. CPC</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3			57. Modo						58. CPC			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																
Código																																																																									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																																																
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3																																																																				
		57. Modo																																																																							
		58. CPC																																																																							

PORTANTE: 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	60. No. de Folios:	0	61. Fecha	2023 - 03 - 23 / 13 : 58: 20
------------	----	----	--------------------	---	-----------	------------------------------

Información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
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 BOCANEGRA RUEDA NIYIRETH
985. Cargo Contribuyente

Certificado Bancario

Sábado, 27 de mayo de 2023

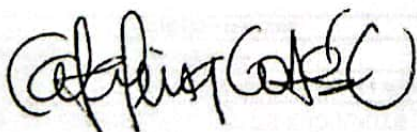
Señor(a)
A quien corresponda

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA identificado(a) con CC 1121870459, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	39500001824 ✓	2021/03/25	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

En Villavicencio, se suscribe el día veinticuatro (24) de abril del 2023, la ACEPTACION DE OFERTA No. 080-2023, cuyo contratista es NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA identificada con cedula de ciudadanía No. 1.121.870.459 de Villavicencio, quien conoce el contrato

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE Y ALIMENTACION, PARA LA DELEGACION DE LA CORPORACION CULTURAL DE VILLAVICENCIO- CORCUMVI, QUE ASISITRA A LA FERIA DE LIBRO 2023, EN LA CIUDAD DE BOGOTA. ✓

VALOR: El valor total del presente contrato es de **VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS COP (\$24.800.000) Iva Incluido.**

FECHA DE INICIO: Ocho (8) días calendados. ✓
FECHA TERMINACIÓN: 01 de mayo del 2023. ✓

En constancia de lo anterior, se firma en Villavicencio – Meta, a los veinticuatro (24) días de abril del 2023.



EDITH VIVIAN AGUDELO GARCÍA
C.C.1.121.876.158 de V/cio
SUPERVISOR



NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA
C.C. N°1.121.870.459 de Villavicencio
CONTRATISTA



DAYRA ALEJANDRA LOZANO JIMENEZ
C.C. 40.411.437 de V/cio
APOYO A LA SUPERVISION

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORÓ	Erikson Rodríguez	Contratista A	
REVISÓ	N/A O NOMBRE DE LA PERSONA QUE REVISÓ	N/A O CARGO DE LA PERSONA QUE REVISÓ	

Cra. 45a No. 8-16/50. La esperanza Tel. 6704405/04 ext. 101 Villavicencio - Meta -Colombia.

Página web: www.corcumvi.gov.co

E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FR – 038
		Versión: 004
		Fecha: 09 de julio del 2019

Villavicencio, 28 de junio del 2023

INFORME DE SUPERVISIÓN
ACEPTACION DE OFERTA N° 080 DEL 22 DE ABRIL DEL 2023
PERIODO UNICO
DEL 24 DE ABRIL AL 01 DE MAYO DEL 2023

1. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN:

Mediante acta de nombramiento de fecha veinticuatro (24) de Abril del 2023, 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
☒	☐	Supervisor	EDITH VIVIAN AGUDELO GARCIA
☒	☐	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 N°	080 DEL 22 DE ABRIL DEL 2023
CLASE DE CONTRATO:	ACEPTACION DE OFERTA
CONTRATISTA:	NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA C.C. 1.121.870.459 DE VILLAVICENCIO
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE Y ALIMENTACION, PARA LA DELEGACION DE LA CORPORACION CULTURAL DE VILLAVICENCIO-CORCUMVI, QUE ASISITRA A LA FERIA DEL LIBRO 2023, EN LA CIUDAD DE BOGOTA."

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO:	VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 24.800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	"OCHO" (08) DIAS
FECHA DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	VEINTICUATRO (24) DE ABRIL DEL 2023

INFORME DE SUPERVISIÓN

Código: FR - 038

Versión: 004

Fecha: 09 de julio del 2019

INTERVENTORIA:	
FECHA DE INICIO:	VEINTICUATRO (24) DE ABRIL DEL 2023 ✓
FECHA DE TERMINACIÓN:	PRIMERO (01) DE MAYO DEL 2023 ✓

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		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X		

OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO	El contratista cumplió con todos los ítems del 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.

INFORME DE SUPERVISIÓN

Código: FR - 038

Versión: 004

Fecha: 09 de julio del 2019

ABRIL DEL 2023

IBC	\$ 348.000
SALUD	\$ 43.500
PENSIÓN	\$ 55.700
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	\$ 1.900
N° DE PLANILLA	63279771

MAYO DE 2023

IBC	\$ 77.334
SALUD	\$ 9.700
PENSIÓN	\$ 12.400
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	\$ 500
N° DE PLANILLA	63279367

ADICIONAL ABRIL DEL 2023

IBC	\$ 515.040
SALUD	\$ 64.400
PENSIÓN	\$ 82.400
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	\$ 2.700
N° DE PLANILLA	64091045

ADICIONAL MAYO DE 2023

IBC	\$ 114.453
SALUD	\$ 14.300
PENSIÓN	\$ 18.300
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	\$ 600
N° DE PLANILLA	64090870

4.1 HISTÓRICO IBC DEL PRESENTE CONTRATO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$24.800.000		IBC (SEGÚN SISTEMA DE PRESUNCION DE COSTOS): \$1.054.827	
PERIODO	MES Y AÑO	N°. PLANILLA	VALOR IBC PAGADO
1	ABRIL DE 2023	63279771	\$ 348.000
1	ADICIONAL ABRIL DE 2023	64091045	\$ 515.040
1	MAYO DE 2023	63279367	\$ 77.334
1	ADICIONAL MAYO DE 2023	64090870	\$ 114.453
TOTAL, PAGADO			\$ 1.054.827

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 100%

5. AVANCE FINANCIERO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0		0
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 24.800.000	24/04/2023 AL 01/05/2023	100 %
PRIMER PAGO AUTORIZADO	\$ 24.800.000	24/04/2023 AL 01/05/2023	100 %
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0	0	0 %
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 24.800.000	24/04/2023 AL 01/05/2023	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 UNICO** comprendido entre el **VEINTICUATRO (24)** de **ABRIL** del **2023** y el **PRIMERO (01)** de **MAYO** del **2023**, el contratista cumplió a satisfacción con las actividades objeto del **CONTRATO N°. 080** del **VEINTIDOS (22)** de **ABRIL** del **2023**, 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.

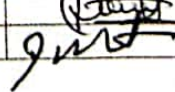
OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO

La contratista se apegó a la resolución 209 de 2020 en virtud del artículo 3.2.7.3 **Sistema De Presunción de Costos** como soporte para realizar el cálculo de sus aportes al sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 24.800.000)**.


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 SUPERVISIÓN]	
REVISÓ	YANET CARDENAS	SECRETARIA EJECUTIVA DIRECCION	

Villavicencio, 26 de Junio de 2023

Directora

EDITH VIVIANA AGUDELO GARCIA

Corporación Cultura Municipal de Villavicencio CORCUMVI

En virtud del artículo 3.2.7.3. Sistema de Presunción de Costos, me apegó a la Resolución 209 de 2020, la Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales –UGPP– creó el esquema de presunción de costos para que los trabajadores independientes por cuenta propia y aquellos con contrato diferente al de prestación de servicios que realicen actividades que impliquen subcontratación y/o compra de insumos o expensas para que realicen el cálculo de sus aportes al sistema de seguridad social, para ello debe precisarse que en la resolución en mención se encuentra una tabla en la que se establece un porcentaje de costos según la actividad económica realizada por el trabajador; En este caso aplica la del 71.0%, este porcentaje es el valor que puede descontarse para posteriormente determinar el IBC del 40 % sobre el valor resultante, quedando el cálculo para el aporte de los días del contrato (abril y mayo) de la siguiente manera:

Gráfica explícita:

DESCRIPCION	VALOR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 24.800.000,00
(-) Costos (71%)	\$ 17.608.000,00
(=) Ingresos	\$ 7.192.000,00
(=) IBC	\$ 2.876.800,00
IBC POR 11 DIAS DE EJECUCION	\$ 1.054.826,67
Aporte Salud 12,5%	\$ 131.853,33
Aporte Pension 16%	\$ 168.772,27
Aporte ARL 0,522%	\$ 55.061,95
PAGO SEGURIDAD SOCIAL	\$ 355.687,55

Adjunto planillas de seguridad social (4), agradezco su atención y colaboración

Cordialmente:


NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA
C.C.: 1121870459
3041730657

Fecha creación reporte: 2023-06-23, 04:10:54 PM

Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla: 94091045

Nro Planilla Corregida: 63279771

Período Cotización: abril de 2023

Período Servicio: abril de 2023

PAGADO 23/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIYRETH BOCANEGRA RUEDA
Documento	CC1121870459
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 39 #33 - 21
Teléfono	6666666666
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	META
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
		Tipos	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo
Identificación	Agencia y Nombre	Tipos	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo
CC 1121870459	NIYRETH BOCANEGRA RUEDA	57	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
CC 1121870459	NIYRETH BOCANEGRA RUEDA	57	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00

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	Recapitulación de Aportes (Verificar)	Recapitulación de Aportes (Verificar)	Subtotal Sin Intereses de Mora	Subtotal Intereses de Mora	Total Final
\$ 515.040	\$ 515.040	\$ 515.040	\$ 0	\$ 82.400	\$ 64.400	\$ 2.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 148.500	\$ 7.200	\$ 155.700

Fecha creación reporte: 2023-06-26 10:24:18 AM

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla: 64064870

Nro Planilla Corrección: 63279367

Periodo Cotización: mayo de 2023

Periodo Servicio: mayo de 2023

PAGADO 26/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIYRETH BOCANEGRA RUEDA
Documento	CC1121870459
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salvo Cotización	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV</

III. TOTALES

IBC Pension	\$ 114.453	IBC Salud	\$ 114.453	IBC Riesgos	\$ 114.453	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pension	\$ 18.300	Aportes Salud	\$ 14.300	Aportes Riesgos	\$ 600	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes KCBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Salos a Paro) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 33.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 600	TOTAL FINAL	\$ 33.800
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	-----------	---------------	-----------	-----------------	--------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	--------	-------------	-----------

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIVIRETH BOCANEGRA RUEDA		
Documento	CC1121870459	Dirección	CR 39 #33 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6666666666
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
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 Cotización	Código Cotización	NO	RE	TA	TO	TR	VA	VE	VI	VO	VU	VA	VB	VC	VD	VE	VF	VG	VH	VI	VJ	VK	VL	VM	VN	VO	VP	VQ	VR	VS	VT	VU	VV	VW	VX	VY	VZ	VA	VB	VC	VD	VE	VF	VG	VH	VI	VJ	VK	VL	VM	VN	VO	VP	VQ	VR	VS	VT	VU	VV	VW	VX	VY	VZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 77.334	IBC Salud	\$ 77.334	IBC Riesgos	\$ 77.334	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 12.400	Aportes Salud	\$ 5.700	Aportes Riesgos	\$ 5.000	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades, ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 22.600	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 22.600
-------------	-----------	-----------	-----------	-------------	-----------	-----------	------	-----------------	-----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	--------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	------	-------------	-----------

[Firma]

Fecha creación reporte: 2023-05-15, 05:27:18 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 63279771

Periodo Cotización: abril de 2023

Periodo Servicio: abril de 2023

PAGADO 15/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIVIRETH BOCANEGRA RUEDA
Documento	CC1121870459
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos					Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotización	Subgrupo Cotización	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 348.000	IBC Salud	\$ 348.000	IBC Riesgo	\$ 348.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 55.700	Aportes Salud	\$ 43.500	Aportes Riesgo	\$ 1.900	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes (Incapacidades, Licencias, Saldo a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 101.100	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 101.100
-------------	------------	-----------	------------	------------	------------	-----------	------	-----------------	-----------	---------------	-----------	----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN****POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.****HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA** con CC No. **1121870459**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 822001245 - CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	Fecha de última cobertura: 20/04/2023 Estado Afiliación: ACTIVO Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 Fecha de inicio de Contrato: 08/04/2023 Fecha fin de Contrato: 31/05/2023 Clase de Riesgo: 1 Cargo : COORDINADOR DE ENTRENAMIENTO HSEQ Fecha fin de Retiro: SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301014306047.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

