La equidad es de todos · Prosperidad Social	**FORMATO CUENTA DE COBRO** **PROYECTO MANOS QUE ALIMENTAN**	Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca

OCTAVIANI MONTES POTES

C.C.:16.857.546
Dirección: Calle 4 a sur # 6 – 55
Celular: 3203207191
E-mail: octavianimp@yahoo.es
Municipio: El Cerrito - Valle

Cuenta de Cobro # 4	
Fecha:	21 de NOV del 2022.

Nombre	**UNIDAD CENTRAL DEL VALLE**	**NIT**	891.900.853-0
Dirección	Cra. 27 A Salida sur # 48-144 Tuluá, Valle	**Teléfono**	602 2317222
OT #	Convenio 309 – Proyecto Manos que Alimentan		

Descripción:

Por concepto de cuarto pago por actividad de:1. Contacto Colectivo #3 Manejo de la UPA. 2. Segunda entrega de agro insumos (plántulas de frutales).3. Tercer contacto Individual/colectivo virtual y presencial. Como Gestor Agropecuario en el municipio de Palmira, departamento del valle del cauca, en el convenio 309-2021– Proyecto Manos que Alimentan, suscrito entre la Unidad Central del Valle y Prosperidad Social. Por la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS M.C.		
Observaciones:	**Total Cuenta de Cobro $**	$2.626.000

NOTA: Favor aplicar el procedimiento No. 1- Retención por salario.

Firma Octaviani Montes P

NOMBRE: Octaviani Montes Potes

C.C **16.857.546**

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 287243422 de Banco Bogotá

Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca	**GESTIÓN ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**	**CÓDIGO: GAD-GJUR-F-033**
	FORMATO	**VERSIÓN: 2**
	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	**FECHA: 30/AGO/2021**

FECHA DE SUPERVISIÓN	**DÍA**	**21**	**MES**	**11**	**AÑO**	**2022**
PERIODO	**8/7/2022**	**AL**	**15 de JULIO de 2022**			

CONTRATO No:	DPS 125	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	25/2/2022		
FECHA DE INICIO	1/3/2022	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/8/2022		
SUPERVISIÓN No:		**04**			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		OCTAVIANI MONTES POTES			
CÉDULA O NIT:		16.857.546			
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR AGROPECUARIO PARA EL PROYECTO “MANOS QUE ALIMENTAN” A CARGO DE LA ENTIDAD EJECUTORA UCEVA			
ADICIÓN O PRÓRROGA		SI	NO X	**FECHA DE TERMINACIÓN INCLUYENDO PRÓRROGA**	31/8/2022
NOMBRE DEL SUPERVISOR		ALEXANDER ROMERO SÁNCHEZ			
CARGO DEL SUPERVISOR		Vicerrector de Investigación y Proyección.			

1. SEGUIMIENTO TECNICO			
ITEM	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**EVIDENCIA Y OBSERVACIONES**
1	Realizar las actividades y contactos motivacionales y de estimulación individual o colectiva de cada una de las comunidades asignadas, desarrollando las temáticas de producción de alimentos para el autoconsumo, entrega insumos con control de contenido y efectuar visitas de acompañamiento técnico a nivel predial. También desarrollar las actividades requeridas para la realización del ejercicio de intercambio – trueque – acercamiento a mercados.	El contratista realizó las actividades y contactos motivacionales y de estimulación individual o colectiva de cada una de las comunidades asignadas, desarrollando las temáticas de producción de alimentos para el autoconsumo, entrega insumos con control de contenido y efectuar visitas de acompañamiento técnico a nivel predial asi: Tercer Encuentro Motivacional Contactos Colectivos Manejo adecuado de la UPAA en las seis (6) UMIS en el municipio Palmira Tercer Contacto individual Telefónico de Estimulación a 175 participantes del Municipio de Palmira. Segunda entrega de Agro-Insumos y elementos de difusión.	Ver informe y Anexos fotográficosdel contratista
2	Adecuar, en compañía del gestor, la programación recibida para su implementación a los hogares de cada comunidad.	El contratista realiza la adecuación en compañía del compañero gestor, la programación recibida para su implementación a los hogares de cada comunidad.	Ver informe y Anexos fotográficos

3	Incentivar a los hogares para el montaje de la Unidad de Producción de Alimentos para el Autoconsumo familiar o comunitaria, granja de especies menores, con los insumos entregados por el proyecto MANOS QUE ALIMENTAN.	El contratista Incentiva a los hogares para el montaje de la Unidad de Producción de Alimentos para el Autoconsumo familiaro comunitaria.	Ver informe y Anexos fotográficos del contratista
4	Reportar al coordinador regional o a quien haga las veces de supervisión de su contrato de prestación de servicios o jefe inmediato, un informe mensual con las actividades efectuadas	La contratista presenta este informe que corresponde al avance de acuerdo a la ruta operativa.	N/A

2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

- El Contratista presenta oportunamente los informes de ejecución del contrato
- El contratista cumple con las obligaciones en materia de seguridad social, la cual realiza así

NÚMERO DE PLANILLA	**4459867431**	**FECHA DE PAGO**	16/8/2022
SALUD	NUEVA EPS	Valor: $ $132.500	
PENSIÓN	COLPENSIONES	Valor: $ $169.600	
ARL	POSITIVA	Valor: $ $5.600	
Nivel de Riesgo:	**Uno**		
Ingreso base de la cotización -IBC	**$1.060.000**		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

- El contratista aporta los documentos necesarios para tramitar el pago
- El valor pagado está justificado técnica, presupuestal y jurídicamente en las actividades realizadas

3.1. SEGUIMIENTO DEL VALOR PAGADO

PORCENTAJE DE AVANCE:	**16.67%**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN TOTAL**	**66,6%**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.756.000
VALOR ADICIONES O REDUCCIONES	$ 0.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 15.756.000

VALOR TOTAL PAGADO	$ 7.878.000
VALOR A PAGAR	$ 2.626.000
SALDO DEL CONTRATO	$ 5.252.000

4. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

PERIODO CERTIFICADO	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**AL**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	8/7/2022				**15**	**07**	**2022**

En mi calidad de supervisor del contrato No. DPS 125 certifico que OCTAVIANI MONTES POTES ejecutó sus actividades conforme a lo estipulado de manera oportuna con la calidad, eficiencia requerida y en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la ley 789 de 2002 modificada por la 828 del 2003 y de ARP según la ley 1562 del 2012.

SE AUTORIZA EL PAGO POR LA SUMA DE:	**$2.626.000**



SUPERVISOR: ALEXANDER ROMERO SÁNCHEZ
CARGO: Vicerrector de Investigación y Proyección.

Proyectó Y Elaboró: Jaime Sánchez Tejada.
Revisó Y Aprobó: Alexander Romero Sánchez.

PROYECTO MANOS QUE ALIMENTAN.

INFORME DE ACTIVIDADES
CUARTO PAGO

Fecha: julio 29 de 2022

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre: **Octaviani Montes Potes**
Cargo: Gestor Agropecuario
Contrato No. MC-101-2022

2. GENERALIDADES

Gestor Agropecuario

Efectuar la actividad de Tercer Encuentro Motivacional, Tercer Contacto de Estimulación y Segunda entrega de Agro-Insumos - plántulas. Bajo su responsabilidad esta laatención directa a los participantes de cada una de las comunidades asignadas paralos componentes de producción de alimentos para el autoconsumo, aplicando la línea técnica suministrada y los aspectos administrativos señalados por el Coordinador General.

3. PROGRESO

Durante la ruta operativa del proyecto se realizaron avances en las tareas programadas, tales como:

- ✓ Tercer Encuentro Motivacional Manejo adecuado de la UPAA, en las 6 UMIS, así:

UMI	PAREJA DE GESTORES	BARRIOS	# CARACTERIZADOS	FECHA	HORA	LUGAR	CARACTERIZADOS	SOPORTE DE ASISTENCIA (SI/NO)
MAVAPA41		Colombia	30	08/07/2022	5:00 PM	Kra 39 N.º 35-54	30	SI
MAVAPA42		María Cano	35	04/07/2022	8:00 AM	Salón comunal. Barrio María Cano	35	SI
MAVAPA43		Municipal	25	04/07/2022	11:00 AM	Salón comunal. Barrio Municipal	25	SI
MAVAPA44		Sesquicentenario	25	04/07/2022	2:00 PM	Calle 11 N.º 24CS-29	25	SI
MAVAPA45		Sesquicentenario	25	11/07/2022	8:00 AM	Salón comunal. Barrio Sesquicentenario	25	SI
MAVAPA46	6	Parques De Belén	35	11/07/2022	11:00 AM	Calle 70 Nº 18-09	35	SI

- ✓ Tercer Contacto individual Telefónico de Estimulación
  Este contacto se realizó mediante mensaje a los grupos de WhatsApp, los cuales están distribuidos por nombres del barrio 22 DE JULIO.
- ✓ Se realizó la segunda entrega de Agro- Insumos - Plántulas, así:

UMI	PAREJA DE GESTORES	BARRIOS	# CARACTERIZADOS	FECHA SEGUNDAENTREGA	HORA SEGUNDA ENTREGA	LUGAR SEGUNDA ENTREGA
MAVAPA 41		Colombia	30	15/07/2022	11:00AM	SALON COMUNAL BARRIO LA EMILIA
MAVAPA 42		María cano	35	14/07/2022	5:OO P.M	SALON COMUNAL BARRIO MARÍA CANO
MAVAPA 43		Municipal	25	15/07/2022	7:00AM	SALON COMUNAL BARRIO MUNICIPAL
MAVAPA 44		Sesquicentenario	25	15/07/2022	2:00 P.M	POLIDEPORTIVO BARRIO SESQUICENTENARIO
MAVAPA 45		Sesquicentenario	25	15/07/2022	4:00 P.M	POLIDEPORTIVO BARRIO SESQUICENTENARIO
MAVAPA 46	G6	Parques de belén	35	13/07/2022	5:00 P.M	CARRERA 70 18 -09

Novedades presentadas: Ninguna

3.1. Actividades

CUARTO INFORME			
	Actividad	**Estado de avance**	**Producto**
1	Tercer Encuentro Motivacional Contactos Colectivos Manejo adecuado de la UPAA en las seis(6) UMIS en el municipio Palmira	100%	F-Ip-95, Lista De Asistencia Y Evaluación De Encuentros - Manos Que Alimentan y Registro Fotográfico
2	Tercer Contacto individual Telefónico de Estimulación a 175 participantes del Municipio de Palmira .	100%	Pantallazos De Whatsapp Envío Mensajes Y F-Ip-93 Planilla Registro De Contacto Virtual - Manos Que Alimentan Y F-Ip-95, Lista De Asistencia Y Evaluación De Encuentros - Manos Que Alimentan
3	Segunda entrega de Agro-Insumos y elementos de difusión	100%	Evidencia fotográfica de cada titular Y Listado De Entrega De Insumos Y Elementos - Manos Que Alimentan
4	Cargue al driver de los productos de los encuentros motivacionales y de estimulación, y segunda entrega de Agro- Insumos Plántulas	100%	Evidencia fotográfica de cada titular Y Listado De Entrega De Insumos Y Elementos - Manos Que Alimentan, Pantallazos De Whatsapp Envío Mensajes Y F-Ip-93 Planilla Registro De Contacto Virtual - Manos Que Alimentan Y F-Ip-95, Lista De Asistencia Y Evaluación De Encuentros - Manos Que Alimentan

3.2. LOGROS

- ✓ Se ha logrado mantener el equipo, debido a que muchas personas habían manifestado su descontento por retirarse del grupo, por los retrasos que ha presentado el programa.
- ✓ Algunos participantes han iniciado la adecuación de la huerta.

4. OBSERVACIONES

- ✓ Algunos participantes sobre todo del barrio 20 de julio y poblado de Lourdes se les dificulta la siembra del árbol debido a que sus casas son muy pequeñas y no cuenta con suficiente zona verde.

5. RECOMENDACIONES

- ✓ Lograr cumplir con el cronograma definido evitando retrasos.

FIRMA:

Octaviani Montes P

Firma
NOMBRE: Octaviani Montes Potes
C.C **16.857.546**
Celular: 3203207191
Correo electrónico: octavianimp@yahoo.es

ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO

Tercer Encuentro Motivacional Contactos Colectivos Manejo adecuado de la UPAA en las seis (6) UMIS en el municipio Palmira Y Segunda entrega de Agro-Insumos Plántulas UMI 46






REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA


Contratista

La equidad es de todos · Prosperidad Social	**FORMATO DE INFORME** **PROYECTO MANOS QUE ALIMENTAN**	Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca









UMI 42





La equidad es de todos · Prosperidad Social	**FORMATO DE INFORME** **PROYECTO MANOS QUE ALIMENTAN**	Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca





UMI 43









UMI 44 Y 45





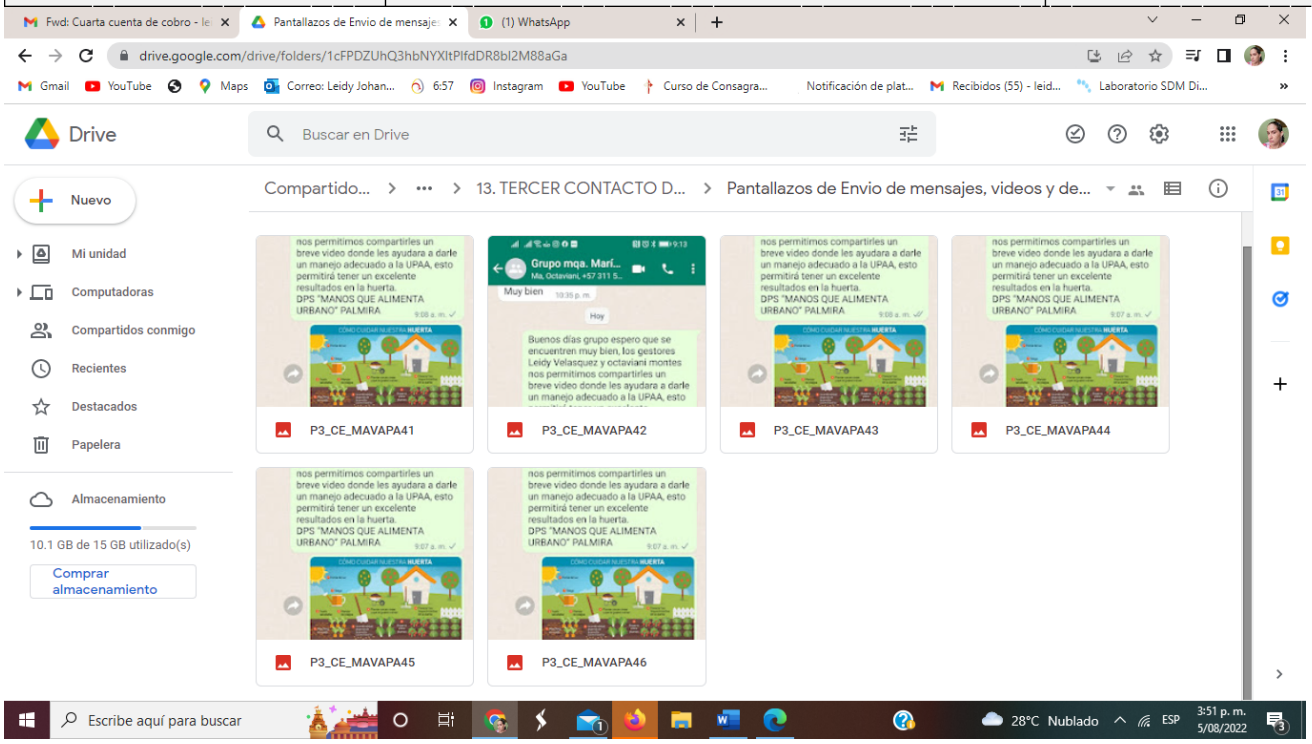


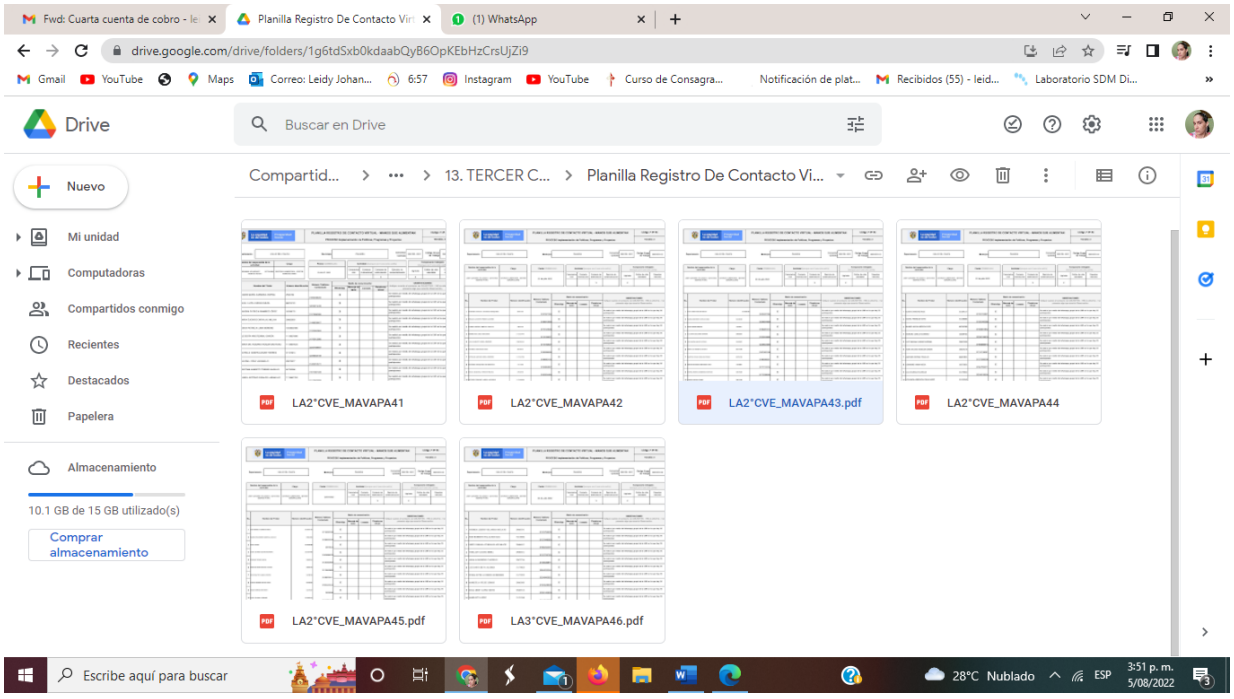


Tercer Contacto individual Telefónico de Estimulación

pantallazos de WhatsApp o evidencias de este por UMIS

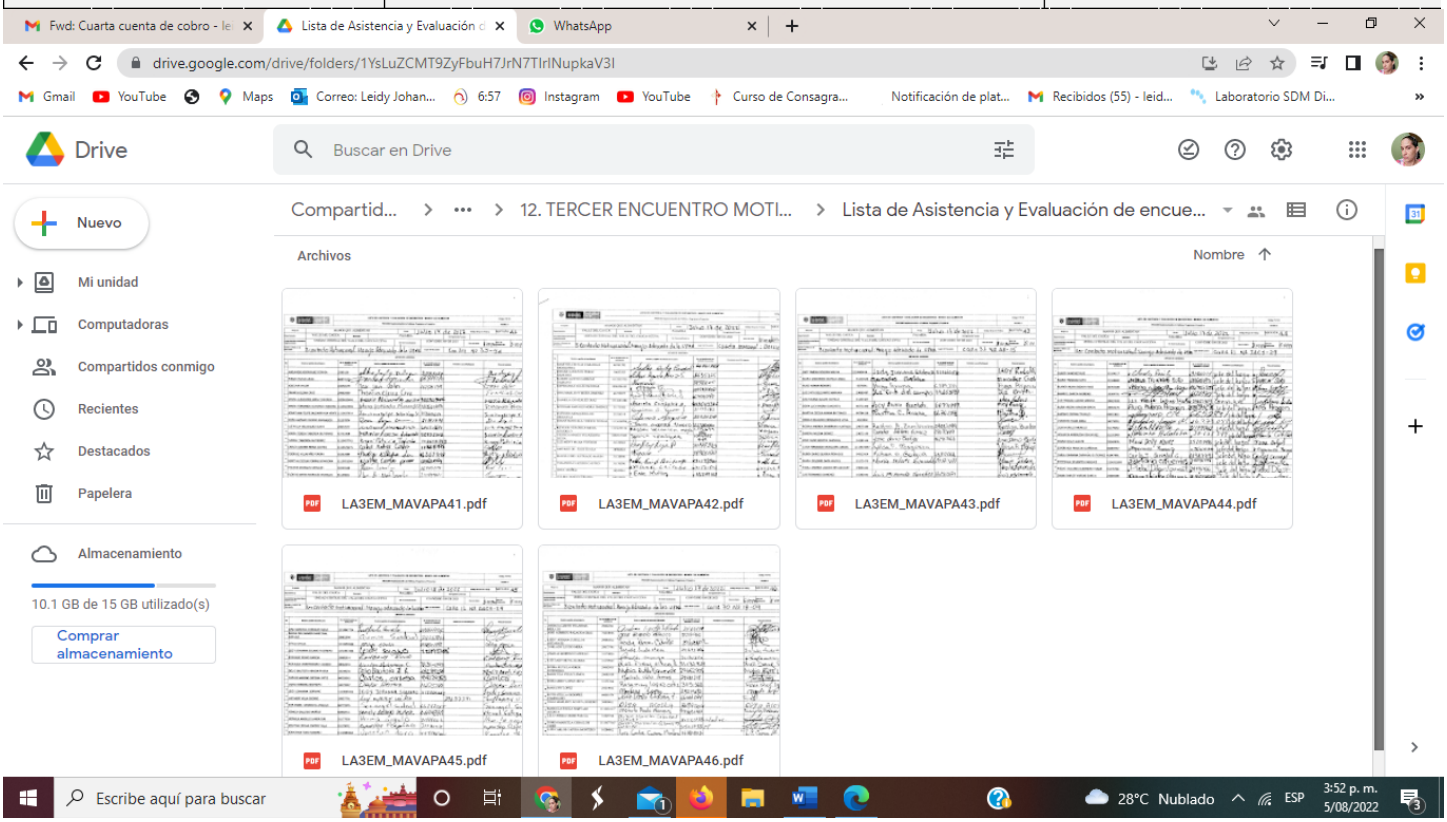
La equidad es de todos · Prosperidad Social	**FORMATO DE INFORME** **PROYECTO MANOS QUE ALIMENTAN**	Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca

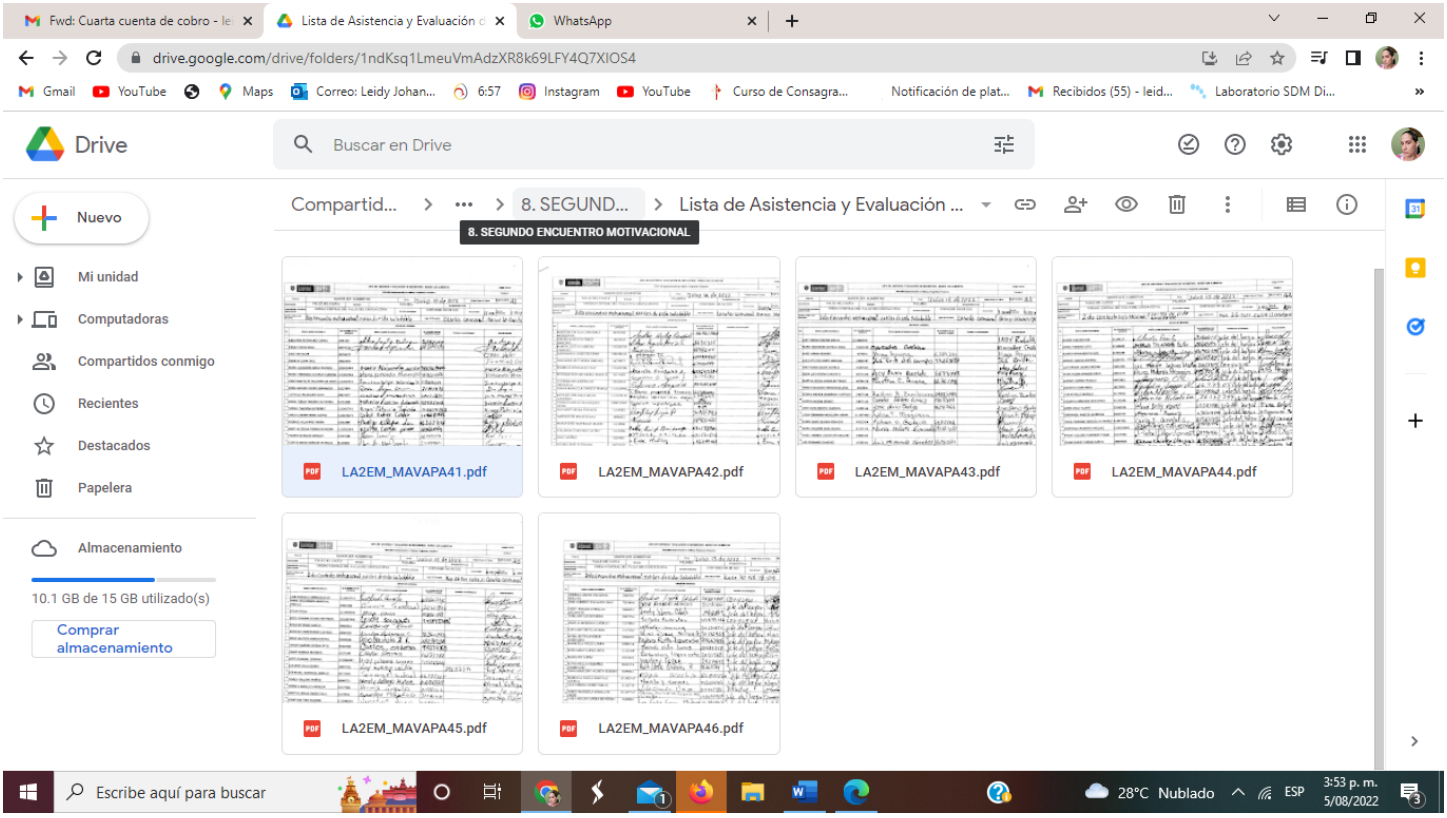




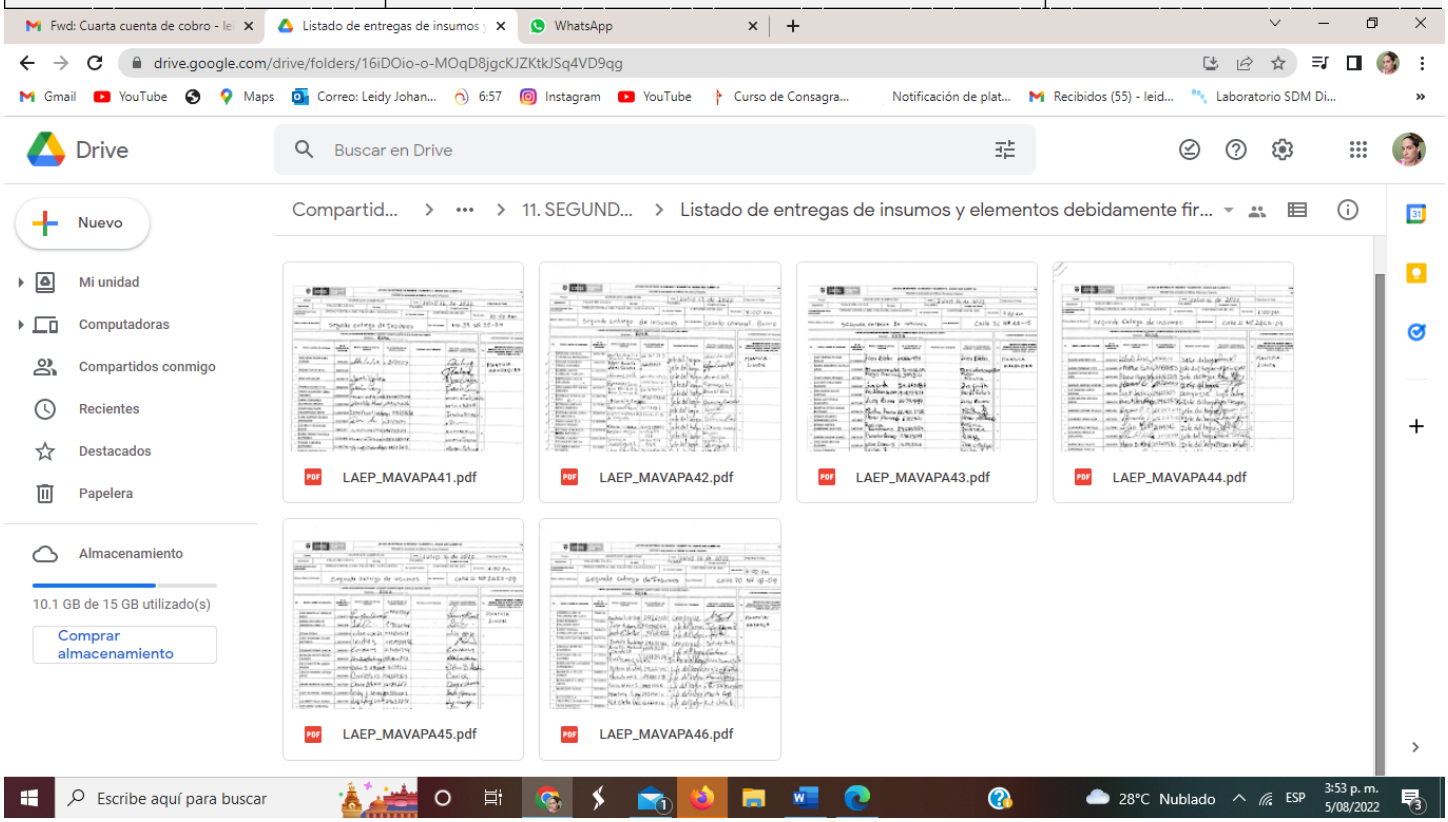
pantallazos de drive donde se encuentra soportada toda la información del proceso de ejecución del contrato.

La equidad es de todos · Prosperidad Social	FORMATO DE INFORME PROYECTO MANOS QUE ALIMENTAN	Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca





La equidad es de todos · Prosperidad Social	**FORMATO DE INFORME** **PROYECTO MANOS QUE ALIMENTAN**	Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16857546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCTAVIANI MONTES POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 4A SUR #6-55	TELÉFONO:	2737871
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4447331765**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2051798215

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.600	$ 0	$ 169.600
SUBTOTALES:										**$ 169.600**	**$ 0**	**$ 169.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:													**$ 132.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 132.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.600	$ 5.600	$ 0	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									**$ 5.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16857546	MONTES POTES OCTAVIANI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.060.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.060.000	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.060.000	$ 132.500	$ 0	$ 132.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.060.000	16857546	$ 5.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 307.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16857546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCTAVIANI MONTES POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 4A SUR #6-55	TELÉFONO:	2737871
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4456875662**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2072715003

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.600	$ 0	$ 169.600
SUBTOTALES:										**$ 169.600**	**$ 0**	**$ 169.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:													**$ 132.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 132.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.600	$ 5.600	$ 0	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									**$ 5.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16857546	MONTES POTES OCTAVIANI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.060.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.060.000	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.060.000	$ 132.500	$ 0	$ 132.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.060.000	16857546	$ 5.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 307.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16857546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCTAVIANI MONTES POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 4A SUR #6-55	TELÉFONO:	2737871
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4456875735**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2072715009

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.600	$ 0	$ 169.600
SUBTOTALES:										**$ 169.600**	**$ 0**	**$ 169.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:													**$ 132.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 132.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.600	$ 5.600	$ 0	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									**$ 5.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 16857546	MONTES POTES OCTAVIANI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.060.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.060.000	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.060.000	$ 132.500	$ 0	$ 132.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.060.000	16857546	$ 5.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 307.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16857546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCTAVIANI MONTES POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 4A SUR #6-55	TELÉFONO:	2737871
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4458715786**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2080857481

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 169.600	$ 1.200	$ 170.800
SUBTOTALES:										**$ 169.600**	**$ 1.200**	**$ 170.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 132.500	$ 1.000	$ 0	$ 133.500
SUBTOTALES:													**$ 132.500**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 133.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.600	$ 5.600	$ 100	$ 0	$ 5.700
SUBTOTALES:									**$ 5.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16857546	MONTES POTES OCTAVIANI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.060.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.060.000	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.060.000	$ 132.500	$ 0	$ 132.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.060.000	16857546	$ 5.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 310.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16857546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCTAVIANI MONTES POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 4A SUR #6-55	TELÉFONO:	2737871
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4459867431**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2081683705

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 169.600	$ 900	$ 170.500
SUBTOTALES:										**$ 169.600**	**$ 900**	**$ 170.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 700	$ 0	$ 132.500	$ 700	$ 0	$ 133.200
SUBTOTALES:													**$ 132.500**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 133.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.600	$ 5.600	$ 100	$ 0	$ 5.700
SUBTOTALES:									**$ 5.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16857546	MONTES POTES OCTAVIANI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.060.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.060.000	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.060.000	$ 132.500	$ 0	$ 132.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.060.000	16857546	$ 5.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 309.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16857546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCTAVIANI MONTES POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 4A SUR #6-55	TELÉFONO:	2737871
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4461981551**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2090233287

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.600	$ 0	$ 169.600
SUBTOTALES:										**$ 169.600**	**$ 0**	**$ 169.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:													**$ 132.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 132.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.600	$ 5.600	$ 0	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									**$ 5.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16857546	MONTES POTES OCTAVIANI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.060.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.060.000	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.060.000	$ 132.500	$ 0	$ 132.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.060.000	16857546	$ 5.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 307.700**

DECLARACIÓN JURAMENTADA
RETENCIÓN EN LA FUENTE

(Artículo 340. 383 y 388 del Estatuto Tributario, modificados por la Ley 1819 de 2016)

Yo, OCTAVIANI MONTES POTES identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 16.857.546 expedida en El Cerrito valle, certifico bajo la gravedad de juramento:

PRIMERO: Que esta declaración la rindo para ser presentada a cualquier persona natural o jurídica que me realice pagos durante el año gravable 2022, por honorarios y/o prestación de servicios.

SEGUNDO: Soy persona natural que recibe ingresos por honorarios y/o prestación de servicios personales: SI___ NO_X_, tengo contratado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

TERCERO: Al aplicarme el régimen del articulo 383 E.T. NO_X_ SI __ solicito de acuerdo al parágrafo 3º del mismo artículo, la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior, la cual fijo en un N/A por ciento (N/A %), siempre que sea mayor a la resultante de dicha tabla y la cual me será aplicada sobre los pagos mensualizados.

Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestaré oportunamente.

Dando así cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016.

Manifiesto, que lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este documento el día 21 de nov de 2022.

Octaviani Montes P

_____

OCTAVIANI MONTES POTES
CC No. 16.857546