SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 31 | Mes 07 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ELKIN ABDU GUARIN CASTILLO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	74.241.809	DE	MONIQUIRA				
TELEFONO DE CONTACTO	314-4495654	FIJO	0	EXT.	0		
E-MAIL PERSONAL	elkinabdu@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	elkin.guarin@supernotariado.gov.co						
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	374502235	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 616 DE Año 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 25.889.490,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.251.260,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO, PARA APOYAR LA APLICACIÓN DE LAS POLITICAS INTERNAS DE LA SNR FRENTE AL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS A NIVEL NACIONAL EN EL DESARROLLO DE LOS LINEAMIENTOS DE LA LINEA DE PRODUCCION ORIP DE MONIQUIRA.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: NELCY YAMILE BURGOS VILLAMIL

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL MONIQUIRA

CDP No.	12123	CRP No.	87023
FECHA CDP	4/01/2023	FECHA CRP	1/02/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 02 | Mes 02 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: MONIQUIRA

DEPARTAMENTO: BOYACA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 12 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 02 | Mes 02 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS 15

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	CDP No.		CRP No.	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	MESES	DIAS	VALOR	

VALOR A COBRAR	$ 2.251.260,00	COBRA CON FACTURA	No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 2.251.260,00		

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	07	2023	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	07	2023	06	30	100%	JULIO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	145700	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	186500	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 338.400 PLANILLA DE PAGO No. 8617269906

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 25.889.490,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.176.218,00	$ 2.176.218,00	$ 23.713.272,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 4.427.478,00	$ 21.462.012,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 6.678.738,00	$ 19.210.752,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 8.929.998,00	$ 16.959.492,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 11.181.258,00	$ 14.708.232,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 13.432.518,00	$ 12.456.972,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	07	2023		JULIO
AL	30	07	2023	06	JULIO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Recepcion de los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla , dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR. 2. Alistamiento del documento: organizar la documentacion de acuerdo a los principio de prioridad y rango establecido en el decreto 1250 de 1970: como es, retirar el material abrasivo de los documentos, ordenar, disponer de los documentos en carpeta independiente para el incio de la etapa de digitilizacion.	SE REALIZO LA RECEPCION DE LOS DIFERENTES DOCUMENTOS QUE SE RADICARON A LOS CUALES SE SE REALIZO EL ALISTAMIENTO RESPECTIVO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 2 DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y DE CONFORMIDAD CO EL DECRETO 1250 DE 1970.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Digitalzacion de documentos: Digitalizar los soportes, formularios de calificacion, formulario de correcion, nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso). 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento fisico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla, eliminar hojas en blanco, validar paginacion. 5. Tipificación del documento: Validar que la documentacion digitalizada coincida con el renombre de los documentos digitalizados teniendo en cuenta el metodo de implementado en la ORIP a la que fue asignado, con el turno o matricula del documento y/o los datos basicos, verificar consecutivo,paginado y la tipificacion de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento. 6. Disposición y Armado del trámite registral: Una vez realizada la digitalizacion se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud: formulario de calificacion, nota devolutiva, formulario de correccion y/o mayor valor, este documento se anex al turno o carpeta, clasificándolo como devueltos y mayor valor, ubicándolos en el area dispuesta que permita su identificación. Para los ducmentos calificados o corregido; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa lel formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubicaen el archivo en el área fisica definida para armado e inventario. 7. Diligenciamiento de informes: Anexo numero 2, estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato unico de inventario documental FUID, Formato excel dando cumplimiento a la ley general de archivo(entrega del archivo en Excel y en PDF). 8. Recibir, revisar clasificar, radicar, distribuir y /o controlar documentos ingresadospara registro en caja. 9. Desarrollar la sistematizacion o digitalización delos documentosque se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja. 10. Mantener actualizados los diferentes aplicativos que se utilicen en el area de desempeño a fin de contar con informacion confiable. 11 Responder por la administracion y manejo de los bines entregados para la ejecucion del contrato. 12. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato. 13. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archivo general de la nacion, las normas que lo modifiquen y demás normatividad vigente que rige la materia. 14. Apoyar la funciones de archivo misional, administrativo y demás, cuando la oficina de registro de instrumentos público no cuente con apoyo de gestion documental. 15. las demás que el supervisor del contrrato considere pertienentes, conforme a la naturaleza del contrato.	SE ENTREGARON TRESCIENTAS NUEVE (309) CARPETAS DE MATRICULAS INMOBILIARIAS PARA FORMULARIO DE CALIFICACION, NOTA DEVOLUTIVA, FORMULARIO DE CORRECION Y/O MAYOR REALIZANDO EL RESPECTIVO ALISTAMIENTO DE DOCUMENTOS PARA SU POSTERIOR DIGITALIZACION, ENTRE LAS CUALES SE ENCUENTRAN INCLUIDAS ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES CARPETAS LAS CUALES SE ENCUENTRAN RELACIONADAS EN FORMATO EXCEL CARGADO EN EL SECOP EN EVIDENCIAS DEL MES CORRESPONDIENTE : 083-35511, 083-7039, 083-3528, 083-10579. 083-7039, 083-8467, 083-151, 083-4035. 083-8598, 083-36107, 083-29974, 083-11113 083-33904, 083-45391, 083-14666, 083-6049, 083-45073, 083-20991, 083-11977, 083-44880, 083-17511, 083-16318, 083-17510, 083-45373. SE TRABAJO EN DEPURACION, CLASIFICACION, ORDENACION Y FOLICIACION DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA LEY GENERAL DEL ARCHIVO LAS SIGUIENTES MATRICULAS INMOBILIARIAS: 083-1310, 083-31690, 083-45629, 083-20485, 083-45495, 083-44660, 083--26959, 083-44672, 083-2321, 083-9749, 083-22557, 083-1742. REALIZANDO EL ALISTAMIENTO DE DOSCIENTAS (200) CARPETAS ANEXO EVIDENCIAS SECOP. NO SE REALIZO LA DIGITALIZACION DE FOLIOS DE MATRICULAS INOMBILIARIAS POR CUANTO SE REALIZARON OTRAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISION DEL CONTRATO, IGUALMENTE SE ADELANTARON LAS ACTIVIDADES ORDENADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO EN LO CORRESPONDIENTE A LA EXPEDICION DE CERTIFICADOS DE ANTIGUO SISTEMA . SE CARGA CONSTANTEMENTE EL FORMATO CONTROL DE CORRESPONDENCIA PARA LLEVAR UN CONTROL ADECUADO PARA EL VENCIMIENTO DE TERMINOS DE LOS DERECHOS DE PETICION Y SOLICITUDES RADICADAS EN LA ORIP. SE ENVIARON POR CORREO ELECTRONICO 44 OFICIOS COMO RESPUESTA DE SOLICITUDES DE AUTORIDADES JUDICIALES y OTROS ENTES ADMINISTRATIVOS, SE REALIZARON ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICACIONES ESPECIALES DE PERTENENCIA EN ANTIGUO SISTEMA, SE RESOLVIERON TRES (03) PQRS CON APROBACION DE LA SEÑORA REGISTRADORA, SE REALIZO LA GESTION CON LA ALCALDIA MUNIICIPAL DE MONIQUIRA PARA RECOGER LOS ELEMENTOS QUE SE ENCUENTRAN DADOS DE BAJA EN ESTA ORIP, SE REALIZO LA ELIMINACION DOCUMENTAL ORDENADA EN LA CIRCULAR 431 DE LA SNR, DE CONFORMIDAD CON LO SOPORTADO EN EL ACTA DE ELIMINACION DE FECHA JULIO 17 DE 2023. LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN CARGADAS) EN EL SECOP EN EVIDENCIAS DEL MES CORRESPONDIENTE.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **ELKIN ABDU GUARIN CASTILLO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **74.241.809** de **MONIQUIRA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **616** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **87023** CDP No **12123**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.251.260,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	07	2023	**PAGO No.**	**JULIO**
	AL	30	07	2023	**06**	**JULIO**

Para constancia se firma en **MONIQUIRA** a los **31** días del mes de **JULIO** de **2023**

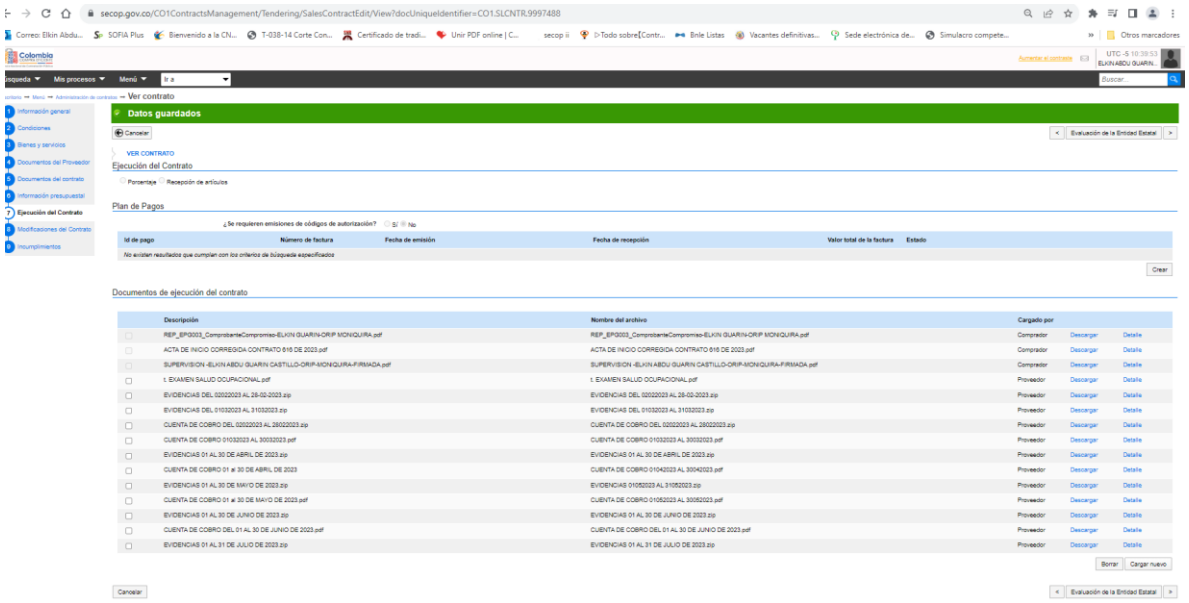
SUPERVISOR

Firma Supervisor
NELCY YAMILE BURGOS VILLAMIL
REGISTRADOR SECCIONAL MONIQUIRA

CONTRATISTA

Firma Contratista
ELKIN ABDU GUARIN CASTILLO
Cedula de Ciudadania No
74.241.809 **DE** MONIQUIRA

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9997488
Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
REP_EP0203_ComprobanteCompromiso-ELKIN GUARIN-ORIP MONQUIRA.pdf
ACTA DE INICIO CORREGIDA CONTRATO 616 DE 2023.pdf
SUPERVISION -ELKIN ABDU GUARIN CASTILLO-ORIP-MONQUIRA-FIRMADA.pdf
1. EXAMEN SALUD OCUPACIONAL.pdf
EVIDENCIAS DEL 02022023 AL 28-02-2023.zip
EVIDENCIAS DEL 01032023 AL 31032023.zip
CUENTA DE COBRO DEL 02022023 AL 28022023.zip
CUENTA DE COBRO 01032023 AL 30032023.pdf
EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL DE 2023.zip
CUENTA DE COBRO 01 al 30 DE ABRIL DE 2023
EVIDENCIAS 01 AL 30 DE MAYO DE 2023.zip
CUENTA DE COBRO 01 al 30 DE MAYO DE 2023.pdf
EVIDENCIAS 01 AL 30 DE JUNIO DE 2023.zip
CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2023.pdf
EVIDENCIAS 01 AL 31 DE JULIO DE 2023.zip
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

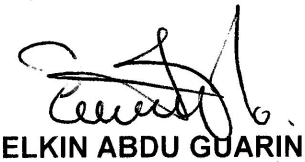
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340.** ***Ingresos de las rentas no laborales.*** "Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI__X_ NO__
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2022 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO_X___.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X__
4. Dependiente Económico: SI__X_ NO___ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X__,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO __X_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los _31__ días del mes de Julio de 2023.

Atentamente,



NOMBRE ELKIN ABDU GUARIN CASTILLO

CC. 74241809

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.054.682.705

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38630751

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E 3 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MONIQUIRA - COLOMBIA - BOYACA - MONIQUIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUARIN	RUIZ

Nombre(s): TOMAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes MAY Día 19	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA BOYACA TUNJA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	52670808-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RUIZ MADERO SANDRA ESPERANZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 23.782.095	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GUARIN CASTILLO ELKIN ABDU

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 74.241.809	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GUARIN CASTILLO ELKIN ABDU

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 74.241.809	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2015 Mes JUN Día 10	JOSE GUILLERMO MAYORGA PRIETO - R Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
06 JUL 2022	1.054.682.705

CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN

4 | PRIMERA VEZ TI

APELLIDOS

GUARIN RUIZ

NOMBRES

TOMAS

LUGAR DE PREPARACIÓN

MONIQUIRA (BOYACA)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

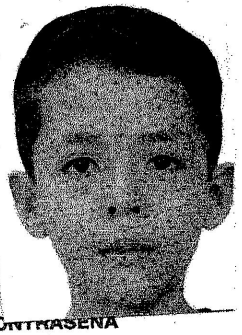
TUNJA(BOYACA)
19 MAY 2015 O+

54071193

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

IMPRESIÓN DACTILAR





- Vigencia de tres (3) años.
- Visite https://wsp.registraduria.gov.co/estadodocs p
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para de producción (Resolución 11630 de 2018

FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: ELKIN ABDU GUARIN CASTILLO **Identificación:** CC-74241809 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2023-07-07 **Período pensión:** 2023-06 **Período salud:** 2023-06 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8617269906	I	$337.300	2023-07-07	Lista para pago en banco
8617269906	I	$338.400	2023-07-10	Lista para pago en banco

Ver Resumen
Descargar Detallado

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

Puntos de Recaudo:

Puntos de Pago	Puntored	JUMBO	Easy	Metro	SPED	Giros&finanzas o EFECTY	Grupo Exito	Banco de Occidente	Davivienda	Bogotá	AvVillas	REDEBAN

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 10/07/2023 Hora: 10:32:57
Jornada: Normal Bancafe
Oficina: 1767
Terminal: CJ1767W701
Usuario: 5ZH
DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio: ASOPAGOS SAS
Cuenta Convenio: ********7226
Código Convenio: 1013739
No. de Referencia 1: 8617269906
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $338,400.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 65140
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 74241809
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la información impresa es correcta.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: ELKIN ABDU GUARIN CASTILLO
Identificación CC - 74241809
Sucursal 0
Período Pensión 2023-06
Período Salud 2023-06
Fecha Pago Planilla

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	74241809
Nombre	ELKIN ABDU GUARIN CASTILLO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	3625682001
Referencia de Pago(PIN)	3817269906
Tipo Planilla	
Período Pensión	2023-06
Período Salud	2023-06
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.160.000	0,1250000	$ 145.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.160.000	0,1600000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.160.000	0,0052200	$ 6.100	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ELKIN ABDU GUARIN CASTILLO
IDENTIFICACION:	CC-74241809
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-10
FECHA DE PAGO:	2023-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	8625691837
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8617269906
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 700	$ 145.000	$ 145.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 900	$ 185.600	$ 186.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.100	$ 6.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 336.700	$ 338.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/08/2023