| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes | GESTIÓN FINANCIERA | Código: GF-F-01 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/07/2023 |
| | INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA) | Versión: 7 |

| Fecha del Informe | 04/09/2023 |
|---|---|

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| PERÍODO DEL INFORME | 01/08/2023 | 31/08/2023 | No. DEL CONTRATO | 1713-2023 |
|---|---|---|---|---|

**SUSPENSIÓN:** DD/MM/AAAA **AL** DD/MM/AAAA

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA | BOGA INGENIERIA S.A.S | NIT | 900.494.646-1 |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIIU) | 7730 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CEDENTE 1 (Diligencie este item, en caso de cesión de contrato) | | C.C | |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CEDENTE 2 (Diligencie este item, en caso de cesión de contrato) | | C.C | |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CEDENTE 3 (Diligencie este item, en caso de cesión de contrato) | | C.C | |

**INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR**

| BANCO: | BANCOLOMBIA | TIPO DE CUENTA: | AHORROS | No. CUENTA: | 86200000677 |
|---|---|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| Objeto: | Contratar el alquiler, montaje, ejecución y desmontaje de cabinas sanitarias, orinales y lavamanos portátiles, incluida la prestación del servicio de coordinador y operarios de mantenimiento y limpieza; requeridos en las actividades y eventos desarrollados y/o en las que haga parte el IDARTES, acorde con las especificaciones técnicas definidas por la entidad, de conformidad con la normatividad vigente. |
|---|---|

| Fecha de Inicio | 02/06/2023 | Plazo Inicial: | 6 MESES, 8 DÍAS | Prórrogas: | | Fecha Final: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Terminación | 10/12/2023 | | | | | | |
| Número de pagos pactados | | | | | | | |
| Pago No. | 3 de | | | | | | |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

| No REGISTRO PRESUPUESTAL | TIPO PROYECTO | CÓDIGO FUENTE | CONVENIO | VALOR A PAGAR | No REGISTRO PRESUPUESTAL | TIPO PROYECTO | CÓDIGO FUENTE | CONVENIO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3976 | I - Inversión | 1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO | N.A. | $ 12.810.000 | c) | - Inversió | | | $ 0 |
| | I - Inversión | | | $ 0 | c) | - Inversió | | | $ 0 |

| Tipo de informe para: | Juridica | <-- Desplegar las opciones y seleccionar el tipo de informe que esta diligenciando |
|---|---|---|

| Valor inicial Contrato: | $ 250.000.000 | | |
|---|---|---|---|
| Valor Adición 1 | $ 0 | | |
| Valor Adición 2 | $ 0 | | |
| Valor Adición 3 | $ 0 | | |
| Valor total del Contrato (Incluidas adiciones) | $ 250.000.000 | | |
| Valor pago a efectuar | $ 12.810.000 | Valor en letras: | DOCE MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE |
| Pagos efectuados a la fecha | $ 173.780.000 | | |
| Saldo pendiente de pago | $ 63.410.000 | | |
| Valor a liberar | $ 0 | | |

El proveedor prestó el servicio de alquiler, montaje, ejecución y desmontaje de cabinas sanitarias, orinales y lavamanos portátiles, incluida la prestación del servicio de coordinador y operarios de mantenimiento y limpieza; requeridos en las actividades y eventos desarrollados y/o en las que haga parte el IDARTES, los cuales se encuentran relacionadas y soportados en el informe anexo.

**PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME**

| PRODUCTO ENTREGADO | FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO | MECANISMO DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|
| 1. Se anexa factura N BI 788 por valor de $ 12.810.000<br>2. Certificación de parafiscales | 4/09/2023 | *Se anexa informe de actividades soportado.*<br><br>*Radicado No. 20233800444863 - Acta de conciliación de servicios del 01 al 31 de agosto de 2023.* |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes | GESTIÓN FINANCIERA | Código: GF-F-01 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/07/2023 |
| | INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA) | Versión: 7 |

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

| | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1. ¿Pertenece usted al nuevo Regimen Simple de trubutacion responsabilidad en el RUT (47)? | | X | Si la respuesta es (SI) por favor adjuntar la factura Electronica y Rut actualizacdo con la responsabilidad (47) |
| 2. ¿Es usted Facturador Electrónico? | X | | "Si es persona natural, que realiza actividad gravada y posee contratos con el Estado que superan 4.000 UVT durante el año 2022 ($152,016,000) o 2023 ($169,648,000).será responsable de impuesto ventas artículo 437 E.T., por tanto estará obligado a facturar. |
| 3. ¿Es usted responsable de Impuesto sobre Ventas (IVA)? | X | | **Si la respuesta es (SI) por favor adjuntar la factura Electronica.** |
| 4. ¿Es responsable de declaración de renta año inmediatamente anterior? | X | | |
| 5. ¿Es usted una Entidad Estatal o tiene régimen de tributación especial? | | X | **¿CUAL?** |
| 6. ¿Es usted pensionado? | | X | **Si la respuesta es (SI) por favor adjuntar soporte y/o Resolucion.** |
| 7. ¿Actualmente tiene suscrito otros contratos con el Distrito o la Nación? | | X | |
| 8. ¿Tiene dependientes a su cargo? (Decreto 1070 de 2013 Art. 387 E.T.) ***( solo se tomará en cuenta si se anexan los soportes mencionados en la tabla Disminución Retención - Art 387 E.T.)*** | | X | Anexar el soporte en cada uno de los informes de pago presentados, de no ser así, no se tendrá en cuenta el beneficio. Cuando se requiera certificación firmada por contador público, ésta debe estar con fecha del año 2023. |
| 9. ¿Realizó pagos por intereses de vivienda en el año 2022? (solo se tomará en cuenta si se anexan los soportes mencionados en la tabla Disminución Retención - Art 387 E.T.) | | X | Anexar el soporte en cada uno de los informes de pago presentados, indicando el valor pagado en la vigencia anterior, de no ser así, no se tendrá en cuenta el beneficio. |
| 10. ¿Realizó pagos de Medicina Prepagada o Plan Complementario en el año 2022? (solo se tomará en cuenta si se anexan los soportes mencionados en la tabla Disminución Retención - Art 387 E.T.) | | X | Anexar el soporte en cada uno de los informes de pago presentados, indicando el valor pagado en la vigencia anterior, de no ser así, no se tendrá en cuenta el beneficio. |
| 11. ¿Efectúa pagos en una cuenta AFC? De ser así en observaciones indique el valor mensual pagado anexando certificación bancaria de la cuenta AFC | | X | |
| 12. ¿Efectúa pagos de Pensiones Voluntarias? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anexar copia del pago correspondiente) | | X | |
| 13. ¿Tiene alguna sanción o embargo? | | X | |
| 14. ¿El pago de la ARL es asumido por el IDARTES? | | X | Anexar planilla |

Yo_____N.A._____, en mi calidad de contratista del IDARTES certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y que estos aportes **NO**__X__ **SI**____ sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio, por lo tanto **NO**_____ **SI**__X___ pueden ser tomados para tal fin por el IDARTES.

El número o referencias de la planilla por el aporte del mes de _____N.A._____ es:_____N.A._____ (Anexo copia de la planilla).

**LOS PRODUCTOS QUE SE CERTIFICAN Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES HAN SIDO VERIFICADOS POR:**

**MAIRA XIMENA SALAMANCA ROCHA**
Subdirectora de las Artes
Supervisora

**GIANCARLO BOTERO LOVO**
Representante Legal
BOGA INGENIERIA S.A.S.

**BEHYMAR PATACON RUIZ**
Contratista Subdirección de las Artes - Producción
Apoyo a la supervisión

**GIMENA RODRIGUEZ LADINO**
Contratista Subdirección de las Artes - Producción
Apoyo a la supervisión

**YENNY CAROLINA CARVAJAL LOPEZ**
Contratista Subdirección de las Artes - Producción
Apoyo a la supervisión

Proyectó: Gimena Rodriguez Ladino - Contratista - Subdirección de la Artes, Producción

**MAIRA XIMENA SALAMANCA ROCHA**, Subdirectora de las Artes, actuando en mi calidad de supervisora del Contrato de Prestación de Servicios N° 1713 de 2023 suscrito por el INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES con el contratista **BOGA INGENIERIA S.A.S**, cuyo objeto es *"Contratar el alquiler, montaje, ejecución y desmontaje de cabinas sanitarias, orinales y lavamanos portátiles, incluida la prestación del servicio de coordinador y operarios de mantenimiento y limpieza; requeridos en las actividades y eventos desarrollados y/o en las que haga parte el IDARTES, acorde con las especificaciones técnicas definidas por la entidad, de conformidad con la normatividad vigente.* certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el citado ha dado cumplimento con el objeto y las actividades convenidas entre las partes, por lo tanto se solicita a la Subdirección Administrativa y Financiera hacer el pago No. 3.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los cuatro (04) días del mes de septiembre de 2023.

**MAIRA XIMENA SALAMANCA ROCHA**
**Subdirectora de las Artes**
**Supervisora**

Proyectó: Gimena Rodríguez Ladino – Contratista – Subdirección de las Artes - Producción.




**BOGA INGENIERIA SAS**
NIT 900.494.646-1
CLL 48 Nº 33-25 APT 101 BRR CAUDAL
Tel: (04) 6090120 - Ext. 1
Villavicencio - Colombia
facturacion@bogaingenieria.co

Factura electronica de venta
**N° BI 788**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **señores** | INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES | | |
| **LIENDRE** | 900.413.030-9 | **Teléfono** | (031) 3795750 |
| **dirección** | CR 8 Nº 15-46 | **ciudad** | Bogota Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **generacion** | 09/04/2023, 15:35 |
| **expedición** | 09/04/2023, 15:36 |
| **Vencimiento** | 10/04/2023 |

| Artículo | Descripción | Cantidad | Vr. unitario | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTRATO No. 1713 DE 2023. ALQUILER DE CABINAS SANITARIAS EN EL PERODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2023. | 1.00 | 10.764.705,88 | 2.045.294,12 | 12.810.000,00 |

**Artículos totales:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 10.764.705,88 |
| IVA 19% | 2.045.294,12 |
| **Total a pagar** | 12.810.000,00 |

**Valor en Letras:**
Doce millones ochocientos diez mil pesos m/cte

**Condiciones de pago:**
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-10-04 por ps 12.810.000,00

**Observaciones:**
FAVOR REALIZAR PAGO A BOGA INGENERIA SAS BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE Nº844-83088042-CUENTA DE AHORROS Nº862-00000677
Esta factura de venta causará un interés por mora de 5% mensual proporcional a partir de la fecha acordada para el pago.
Se asemeja a la letra de cambio según el artículo 621 del código de comercio.

Sucursales:

Cajicá: KM 7 VIA CAJICA CHIA CC SAN ROQUE OFI 504
Medellín: CALLE 13 SUR Nº 51C-54 GUAYABAL

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764036451971 aprobado en 20220920 prefijo BI desde el número 501 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3700 Evacuación y tratamiento de aguas residuales Tarifa
**CUFE:** b7167620e560691e925ec973a0911a1cccbb9185bb d8128d8459df513468b15a9be7081fe317f5d25aaac71d3d500e8d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

BOGA INGENIERIA
We make it happen

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

El suscrito Giancarlo Botero Lovo, identificado con CC 86.043.339, en mi condición de Representante Legal de BOGA INGENIERIA S.A.S identificada con NIT. 900.494.646-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Villavicencio, certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente se expide el día cuatro (4) del mes de septiembre de 2023.

Giancarlo Botero Lovo
C.C 86.043.339
BOGA INGENIERIA SAS – Representante Legal
NIT No. 900.494.646-1

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900494646 | 1 | BOGA INGENIERIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMINISTRACION CAJICA | KM 7 CAJICA CHIA CC SAN ROQUE | CAJICA-CUNDINAMARCA | 6090120 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-08 | 110620156 | 9455024463 | E | 2023/08/11 | 2023/08/18 | BANCOLOMBIA | 7 | $7,667,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: ADMINISTRACION CAJICA (6 Afiliados)** | | | | | | $6,460,000 | $1,033,600 | | | $6,460,000 | $258,400 | | | $6,460,000 | $258,400 | | | $6,460,000 | $34,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: UNO ( 6 Afiliados)** | | | | | | $6,460,000 | $1,033,600 | | | $6,460,000 | $258,400 | | | $6,460,000 | $258,400 | | | $6,460,000 | $34,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA ( 6 Afiliados) | | | | | | $6,460,000 | $1,033,600 | | | $6,460,000 | $258,400 | | | $6,460,000 | $258,400 | | | $6,460,000 | $34,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52789198 | ARENAS JOHANNA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1075658950 | BUSTOS CLAUDIA | 231001 | 8 | $320,000 | $51,200 | EPS017 | 8 | $320,000 | $12,800 | CCF24 | 8 | $320,000 | $12,800 | 14-11 | 8 | $320,000 | $1,700 | 8 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1076623632 | DIAZ DIANA | 230301 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS017 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF24 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-11 | 30 | $1,500,000 | $7,900 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1072714473 | MANRIQUE JUAN | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1072669981 | MANRIQUE NICOLAS | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1000270509 | MANRIQUE SANTIAGO | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: OPERACIONES CAJICA (3 Afiliados)** | | | | | | $116,001 | $18,600 | | | $116,001 | $4,800 | | | $116,001 | $4,800 | | | $116,001 | $2,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: CUATRO ( 1 Afiliados)** | | | | | | $38,667 | $6,200 | | | $38,667 | $1,600 | | | $38,667 | $1,600 | | | $38,667 | $1,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $38,667 | $6,200 | | | $38,667 | $1,600 | | | $38,667 | $1,600 | | | $38,667 | $1,700 | | $0 | $0 |
| 7 | CC | 79768300 | AREVALO JORGE | 230301 | 1 | $38,667 | $6,200 | EPS017 | 1 | $38,667 | $1,600 | CCF24 | 1 | $38,667 | $1,600 | 14-11 | 1 | $38,667 | $1,700 | 1 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 1 ( 2 Afiliados)** | | | | | | $77,334 | $12,400 | | | $77,334 | $3,200 | | | $77,334 | $3,200 | | | $77,334 | $600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 2 Afiliados) | | | | | | $77,334 | $12,400 | | | $77,334 | $3,200 | | | $77,334 | $3,200 | | | $77,334 | $600 | | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1000285698 | PACHECO IVAN | 230301 | 1 | $38,667 | $6,200 | EPS017 | 1 | $38,667 | $1,600 | CCF24 | 1 | $38,667 | $1,600 | 14-11 | 1 | $38,667 | $300 | 1 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1000378425 | PACHECO KEVIN | 230201 | 1 | $38,667 | $6,200 | EPS017 | 1 | $38,667 | $1,600 | CCF24 | 1 | $38,667 | $1,600 | 14-11 | 1 | $38,667 | $300 | 1 | $0 | $0 |

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: OPERACIONES MEDELLIN (19 Afiliados)** | | | | | | $21,954,667 | $3,512,800 | | | $21,954,667 | $878,300 | | | $20,634,667 | $825,500 | | | $21,954,667 | $131,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 1 ( 18 Afiliados)** | | | | | | $20,794,667 | $3,327,200 | | | $20,794,667 | $831,900 | | | $19,474,667 | $779,100 | | | $20,794,667 | $103,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA ( 18 Afiliados) | | | | | | $20,794,667 | $3,327,200 | | | $20,794,667 | $831,900 | | | $19,474,667 | $779,100 | | | $20,794,667 | $103,300 | | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1037584506 | ARANGO LILIANA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS040 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 1001711929 | BEDOYA MONICA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 1036673901 | CASAS LUIS | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 1017181687 | CASTILLO DAIRA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS040 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 43112672 | CIFUENTES MARIA | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS040 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 32183103 | DAVID BLANCA | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS040 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 1040379827 | DAVID CAROLINA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS040 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 17 | CC | 71312835 | DUQUE JUAN | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS040 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 18 | CC | 43610304 | HENAO LUZ | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS040 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 19 | CC | 1193205660 | HERNANDEZ DAMARIS | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS010 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 20 | CC | 71796349 | HERNANDEZ JUAN | 231001 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS010 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 21 | CC | 1021806188 | IVARBUEN YILARY | 230201 | 25 | $966,667 | $154,700 | EPS040 | 25 | $966,667 | $38,700 | CCF03 | 25 | $966,667 | $38,700 | 14-11 | 25 | $966,667 | $5,100 | 25 | $0 | $0 |
| 22 | CC | 21896970 | LOAIZA MARIA | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 23 | CC | 1077425952 | MENA ADRIANA | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS040 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 24 | CC | 1038627208 | MURIEL YOHANA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS040 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 25 | CC | 52291906 | VANEGAS OLGA | 230301 | 24 | $928,000 | $148,500 | EPS005 | 24 | $928,000 | $37,200 | CCF03 | 24 | $928,000 | $37,200 | 14-11 | 24 | $928,000 | $4,900 | 24 | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 26 | CC | 1003591318 | VEGA OMAIRA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS040 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| 27 | CC | 1000203453 | YARCE ISABELA | 230201 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS010 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF03 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-11 | 30 | $1,500,000 | $7,900 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| 28 | CC | 1075255021 | QUINA JAVIER | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF03 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $28,300 | 30 | $0 | $0 |

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: REGIONAL META (2 Afiliados)** | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | $86,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $80,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $80,800 | | $0 | $0 |
| 29 | CC | 1120570992 | PRIETO JHONATAN | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF34 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: UNO ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| 30 | CC | 86043339 | BOTERO GIANCARLO | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF34 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 30)** | | | | | $30,850,668 | $4,936,200 | | | $30,850,668 | $1,234,300 | | | $29,530,668 | $1,181,500 | | | $30,850,668 | $254,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900494646 | 1 | BOGA INGENIERIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMINISTRACION CAJICA | KM 7 CAJICA CHIA CC SAN ROQUE | CAJICA-CUNDINAMARCA | 6090120 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-08 | 110620156 | 9455024463 | E | 2023/08/11 | 2023/08/18 | BANCOLOMBIA | 7 | $7,667,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 30 | $4,936,200 | $39,100 | $0 | $4,975,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $236,800 | $1,900 | $0 | $238,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 7 | $1,299,200 | $10,300 | $0 | $1,309,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 15 | $2,442,500 | $19,300 | $0 | $2,461,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 6 | $957,700 | $7,600 | $0 | $965,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 30 | $254,800 | $2,100 | $0 | $256,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 30 | $254,800 | $2,100 | $0 | $256,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 30 | $1,181,500 | $9,400 | $0 | $1,190,900 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 2 | $92,800 | $800 | $0 | $93,600 |
| COMFENALCO ANTIOQUIA | CCF03 | 890,900,842 | 6 | 19 | $825,500 | $6,500 | $0 | $832,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 9 | $263,200 | $2,100 | $0 | $265,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 30 | $1,234,300 | $10,000 | $0 | $1,244,300 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 3 | $152,800 | $1,300 | $0 | $154,100 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 5 | $77,600 | $700 | $0 | $78,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 4 | $185,600 | $1,500 | $0 | $187,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 7 | $315,600 | $2,500 | $0 | $318,100 |
| SAVIA SALUD | EPS040 | 900,604,350 | 0 | 11 | $502,700 | $4,000 | $0 | $506,700 |
| TOTAL | | | | 30 | $7,606,800 | $60,600 | $0 | $7,667,400 |

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.043.339**

**BOTERO LOVO**

APELLIDOS

**GIANCARLO**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1974**

**VILLAVICENCIO**
**(META)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.75** | **B+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**30-ABR-1992 VILLAVICENCIO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**