| Gobernación del Cauca | **INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS** | Código: GF-P08-F02 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | | Fecha: 17-05-2022 |
| | | Página 1 de 6 |

| **TIPO DE INFORME** | | | | **No. DE CONTRATO** | **PERIODO DEL INFORME** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **DESDE** | **HASTA** |
| **PARCIAL** | **x** | **FINAL** | | 2119-2023 | 01/09/2023 | 31/10/2023 |
| **N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP** | | | | DC-SED-CD-311-2023 | | |
| **CONTRATANTE** | | | | GOBERNACIÓN DEL CAUCA | | |
| **CONTRATISTA** | | | | LUIS JAIRO CARVAJAL GUZMÁN | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | | | | 10.292.132 | **EXPEDIDA EN** | Popayán |
| **No. TELÉFONO y/o CELULAR** | | | | 3122801494 | | |
| **SUPERVISOR** | | | | JULIAN ALBERTO QUINTERO QUINTERO | | |
| **NIVEL PROFESIONAL** | | | | UNIVERSITARIO | **DESPACHO** | BIENESTAR, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. |
| **INTERVENTOR** | | | | NO APLICA | | |
| **NIVEL PROFESIONAL** | | | | NO APLICA | **DESPACHO** | NO APLICA |
| **CDP No.** | | | | 3617 - 09 junio 2023 | **CRP No.** | 6565- 10 julio 2023 |
| **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** | | | | 03-2.3.4.01.22.01.08.2.3 .2.02.02.06-23 03-2.3.4.01.22.01.08. 2.3.2.02.02.08 - 23 | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 41.778.160 |
| **FORMA DE PAGO** | | | | ACTAS PARCIALES | **PAGO No.** | CUOTA 03 CUOTA 04 HONORARIOS |
| **VALOR A PAGAR** | | | | $ 7.470.000 | | |
| **BALANCE FINANCIERO** | | | | | | |
| **VALOR CONTRATO** | | | | $ 41.778.160 | | |
| **VALOR EJECUTADO** | | | | | $ 14.940.000 | |
| **SALDO POR EJECUTAR** | | | | | $ 26.838.160 | |
| **PAGO SEGURIDAD SOCIAL** | | | | | | |
| **IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)** | | | | $ 1.494.000 | **PERIODO COTIZADO** | SEPTIEMBRE 2023 |
| **EPS** | | | | **SANITAS** | **VALOR PAGADO** | $ 187.000 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ARL** | **POSITIVA** | **VALOR PAGADO** | $ 7.900 | | |
| **AFP** | **PORVENIR** | **VALOR PAGADO** | $ 239.400 | | |
| **VALOR TOTAL PLANILLA** | $ 434.300 | **PLANILLA No.** | **7896383983** | | |
| **IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)** | $ 1.494.000 | **PERIODO COTIZADO** | OCTUBRE 2023 | | |
| **EPS** | **SANITAS** | **VALOR PAGADO** | $ 186.800 | | |
| **ARL** | **POSITIVA** | **VALOR PAGADO** | $ 7.800 | | |
| **AFP** | **PORVENIR** | **VALOR PAGADO** | $ 239.100 | | |
| **VALOR TOTAL PLANILLA** | $ 433.700 | **PLANILLA No.** | **7900473081** | | |
| **ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)** | | **SI** | **X** | **NO** | |

| **OBJETO DEL CONTRATO** |
|---|
| PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ORIENTAR A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS EN LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGO ESCOLARES Y APOYAR EN LA CONFORMACIÓN DE LOS COMITÉS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO “CONSTRUCCIÓN DE PLANES DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGO ESCOLAR EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA. BPIN: 2022003190102. |
| **CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN** |
| El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el [**1 de septiembre de 2023 al 31 de octubre de 2023**] y cumpliendo con el pago de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago. |
| **DESARROLLO DE LA SUPERVISION** |

Durante el periodo comprendido entre el 01 de septiembre de 2023 al 31 de octubre de 2023 el contratista desarrolló las siguientes actividades:

**MES DE SEPTIEMBRE 2023**

| ACTIVIDADES CONTRACTUALES | FECHA | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|---|---|---|
| **1. Orientar a los establecimientos educativos en el proceso de la formulación o actualización de los planes escolares para la gestión del riesgo de acuerdo al decreto 2157 de 2017 y circular 019 de 2022 MEN, de conformidad con la asignación que realice el supervisor del contrato.** | 31 de agosto de 2023 al 5 de septiembre de 2023 | Visitas de socialización a las instituciones educativas en San Sebastián Cauca. I.E.A. NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, I.E. TÉCNICA EN SISTEMAS SANTIAGO, C.E. EL RODEO, I.E.T. VENECIA (ANTES INST EDUC VENECIA), C.E. PARAMILLOS, CENTRO EDUCATIVO EL TRILLADERO, I.E.A. VALENCIA, IE SAN SEBASTIÁN. |
| | 14 de septiembre de 2023. | Acompañamiento al taller Educación En Emergencias en el municipio de Santander de Quilichao y socialización Proyecto PGIRE en Santander de Quilichao. |
| | 19 de septiembre de 2023. | Visitas Instituciones Educativas Municipio De Silvia, Institución Educativa Esequiel Hurtado. |
| Evidencias: ANEXO 1 Carpeta “ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G”. | | |

| | | |
|---|---|---|
| **2. Entregar listados de asistencia de las visitas realizadas a cada institución educativa focalizada, de conformidad con la distribución que el supervisor realice.** | 31 de agosto de 2023 al 5 de septiembre de 2023 | Visitas de socialización a las instituciones educativas en San Sebastián Cauca. I.E.A. NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, I.E. TÉCNICA EN SISTEMAS SANTIAGO, C.E. EL RODEO, I.E.T. VENECIA (ANTES INST EDUC VENECIA), C.E. PARAMILLOS, CENTRO EDUCATIVO EL TRILLADERO, I.E.A. VALENCIA. |
| | 14 de septiembre de 2023. | Acompañamiento al taller Educación En Emergencias en el municipio de Santander de Quilichao y socialización Proyecto PGIRE en Santander de Quilichao. |
| | 19 de septiembre de 2023. | Visitas Instituciones Educativas Municipio De Silvia, Institución Educativa Esequiel Hurtado. |
| Evidencias: ANEXO 2 Carpeta “ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G”. | | |

| | | |
|---|---|---|
| **3. Entregar digitalizado el plan de gestión integral de riesgo escolar PEGIRE de las instituciones educativas conforme la orientación que realice el supervisor del contrato en relación con los componentes y sus respectivos anexos, y normativa aplicable.** | 1 al 30 de septiembre de 2023 | Organización y desarrollo de sesiones virtuales de acompañamiento y orientación de docentes encargados de la construcción del PGIRE en cada Institución educativa. |
| | 1 al 3 de septiembre de 2023. | Carpetas en drive configuradas de consolidación de archivos de PGIRE, actualizados. Listas de Chequeo de niveles de avance de documentos construidos. Acceso al drive de consolidación de información al supervisor del contrato. |

| |
|---|
| Evidencias: ANEXO 3 Carpeta "ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G". |

| | | |
|---|---|---|
| **4. Participar activamente y propender por el desarrollo en las reuniones convocadas.** | 11 de septiembre de 2023 | 1. Reunión de coordinación de actividades y avances contratistas. |
| Evidencias: ANEXO 4 Carpeta "ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G". | | |

| | | |
|---|---|---|
| **5. Presentar la ruta de intervención que se llevará a cabo en la ejecución del contrato (cronograma, plan de trabajo formatos a emplear, bitácora).** | 30 de agosto de 2023 | Listas de Chequeo de niveles de avance de documentos construidos para el mes de septiembre de 2023 de acuerdo a programación asignada. |
| Evidencias: ANEXO 5 Carpeta "ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G". | | |

| | | |
|---|---|---|
| **6. Apoyar en la conformación de comités escolares de gestión del riesgo, convocando y orientando a las diferentes instancias de la comunidad educativa, de conformidad con la asignación de los establecimientos educativos realizada por el supervisor del contrato. Y Brindar apoyo en la conformación de las Brigadas de Emergencias escolares, que permitan el conocimiento de los escenarios de riesgo que afectan el derecho a la educación, de conformidad con la asignación realizada por el supervisor del contrato de los establecimientos educativos.** | 30 de septiembre de 2023 | Se establecieron formatos previos y están en construcción las actas de conformación del Comité de gestión del riesgo Escolar y las actas de conformación de la Brigada de Emergencias. Fueron revisadas por el supervisor y están para firma de los rectores respectivos. Adjunto están en Google drive y listas de chequeo de avance de los formularios por institución educativa. |
| Evidencias: ANEXO 6 Carpeta "ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G". | | |

## MES DE OCTUBRE DE 2023

| ACTIVIDADES CONTRACTUALES | FECHA | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **1. Orientar a los establecimientos educativos en el proceso de la formulación o actualización de los planes escolares para la gestión del riesgo de acuerdo al decreto 2157 de 2017 y circular 019 de 2022 MEN, de conformidad con la asignación que realice el supervisor del contrato.** | 10, 11 y 12 de octubre de 2023. | Visitas de socialización a las instituciones educativas en Villa Rica Cauca. I.E La Primavera y C.E El Chalo. |
| Evidencias: ANEXO 7 Carpeta "ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G". | | |

| | | |
|---|---|---|
| **2. Entregar listados de asistencia de las visitas realizadas a cada institución educativa focalizada, de conformidad con la distribución que el supervisor realice.** | 10, 11 y 12 de octubre de 2023.<br>19 de septiembre de 2023. | Visitas de socialización a las instituciones educativas en Villa Rica Cauca. I.E La Primavera y C.E El Chalo.<br><br>Visitas Instituciones Educativas Municipio De Silvia, Institución Educativa Esequiel Hurtado. |
| Evidencias: ANEXO 8 Carpeta "ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G". | | |

| | | |
|---|---|---|
| **3. Entregar digitalizado el plan de gestión integral de riesgo escolar PEGIRE de las instituciones educativas conforme la orientación que realice el supervisor del contrato en relación con los componentes y sus respectivos anexos, y normativa aplicable.** | 1 al 30 de octubre de 2023<br><br>1 al 31 de octubre de 2023. | Organización y desarrollo de sesiones virtuales de acompañamiento y orientación de docentes encargados de la construcción del PGIRE en cada Institución educativa.<br><br>Carpetas en drive configuradas de consolidación de archivos de PGIRE, actualizados. Listas de Chequeo de niveles de avance de documentos construidos. Acceso al drive de consolidación de información al supervisor del contrato. |
| Evidencias: ANEXO 9 Carpeta "ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G". | | |

| | | |
|---|---|---|
| **4. Participar activamente y propender por el desarrollo en las reuniones convocadas.** | 13 de octubre de 2023 | 2. Reunión de coordinación de actividades y avances contratistas. |
| Evidencias: ANEXO 10 Carpeta "ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G". | | |

| | | |
|---|---|---|
| **5. Presentar la ruta de intervención que se llevará a cabo en la ejecución del contrato (cronograma, plan de trabajo formatos a emplear, bitácora).** | 30 de octubre de 2023 | Listas de Chequeo de niveles de avance de documentos construidos para el mes de septiembre de 2023 de acuerdo a programación asignada. |
| Evidencias: ANEXO 11 Carpeta "ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G". | | |

| | | |
|---|---|---|
| **6. Apoyar en la conformación de comités escolares de gestión del riesgo, convocando y orientando a las diferentes instancias de la comunidad educativa, de conformidad con la asignación de los establecimientos educativos realizada por el supervisor del contrato. Y Brindar apoyo en la conformación de las Brigadas de Emergencias escolares, que permitan el conocimiento de los escenarios de riesgo que afectan el derecho a la educación, de conformidad con la asignación realizada por el supervisor del contrato de los establecimientos educativos.** | 30 de octubre de 2023 | Se establecieron formatos previos y están en construcción las actas de conformación del Comité de gestión del riesgo Escolar y las actas de conformación de la Brigada de Emergencias. Fueron revisadas por el supervisor y están para firma de los rectores respectivos. Adjunto están en Google drive y listas de chequeo de avance de los formularios por institución educativa. |
| Evidencias: ANEXO 12 Carpeta “ANEXOS INFORME PGIRE LUIS J CARVAJAL G”. | | |

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de septiembre y octubre de 2023, vigencia del contrato No. 2119 de 2023 tal como se demuestra en el informe presentado.

| DOCUMENTOS ANEXOS | No. FOLIOS, CD’S, DVD’S |
|---|---|
| 1. Seguridad social | 6 folios. |

Dado en la ciudad de Popayán, al décimo día (10) del mes de NOVIEMBRE de 2023

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** |  _____ |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 10292132 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS JAIRO CARVAJAL GUZMAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | POPAYAN | DEPARTAMENTO: | CAUCA |
| DIRECCIÓN: | CLL 10 N 3 -58 | TELÉFONO: | 8391698 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 003 - CONTRATO 3 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7896383983** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/10/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 211537131 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 239.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 239.400** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 187.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 187.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 7.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 7.900** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 433.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 434.300** |

Planilla Pagada

# Comprobante

de pago en línea

## SOI ACH

**Pago realizado por:** LUIS JAIRO CARVAJAL GUZMAN

**Nro. de recibo:** 7896383983

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

**Identificación del contribuyente:** 10.80.25.153

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 10292132

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 10 de Octubre de 2023 11:46:51 AM

**Nro. de comprobante:** 0000097242

**Valor pagado:** $ 434,300.00

**Producto:** *******7111

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 10292132 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS JAIRO CARVAJAL GUZMAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | POPAYAN | DEPARTAMENTO: | CAUCA |
| DIRECCIÓN: | CLL 10 N 3 -58 | TELÉFONO: | 8391698 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 003 - CONTRATO 3 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7896383983** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | 1 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/10/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 211537131 |

## 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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 239.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 239.100 | $ 300 | $ 239.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 239.100** | **$ 300** | **$ 239.400** |

## 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 186.800 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 186.800 | $ 200 | $ 0 | $ 187.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 186.800** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 187.000** |

## 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 | $ 7.800 | $ 7.800 | $ 100 | $ 0 | $ 7.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.800** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 7.900** |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 10292132 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS JAIRO CARVAJAL GUZMAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | POPAYAN | DEPARTAMENTO: | CAUCA |
| DIRECCIÓN: | CLL 10 N 3 -58 | TELÉFONO: | 8391698 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 003 - CONTRATO 3 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7900473081** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/11/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 267227771 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 239.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 239.100** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 186.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 186.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 7.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 7.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 433.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 433.700** |

Planilla Pagada

# Comprobante

de pago en línea

## SOI ACH

**Pago realizado por:** LUIS JAIRO CARVAJAL GUZMAN

**Nro. de recibo:** 7900473081

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

**Identificación del contribuyente:** 10.80.25.153

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 10292132

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 8 de Noviembre de 2023 11:42:00 PM

**Nro. de comprobante:** 0000038125

**Valor pagado:** $ 433,700.00

**Producto:** *******7111

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 10292132 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS JAIRO CARVAJAL GUZMAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | POPAYAN | DEPARTAMENTO: | CAUCA |
| DIRECCIÓN: | CLL 10 N 3 -58 | TELÉFONO: | 8391698 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 003 - CONTRATO 3 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7900473081** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre | AÑO 2023 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/11/09 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 267227771 |

**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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 239.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 239.100 | $ 0 | $ 239.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 239.100** | **$ 0** | **$ 239.100** |

**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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 186.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 186.800 | $ 0 | $ 0 | $ 186.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 186.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 186.800** |

**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 | $ 7.800 | $ 7.800 | $ 0 | $ 0 | $ 7.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7.800** |

**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 10292132 | CARVAJAL GUZMAN LUIS JAIRO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.494.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.494.000 | $ 239.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 239.100 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.494.000 | $ 186.800 | $ 0 | $ 186.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.494.000 | 915800168 | $ 7.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 433.700** |