FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA **FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN**	Código: **FGN-AP06-F-18** Versión : 02

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

X	**CN:** Contrato		**RS:** Resolución		**CM:** Caja Menor
	CNA: Contrato Adicional		**SPC:** Servicios Públicos		

No. FGN-RCS-0047-2023 **VIGENCIA** 2023

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	JOHNNY FERNANDO VELANDIA BONILLA
CÉDULA O NIT	13.994.084
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	jhfer_26@hotmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	MES DE NOVIEMBRE
OBJETO:	Prestación del servicio de fumigación y lavado de tanques incluidos los insumos y elementos necesarios para el correcto desarrollo del servicio, en las sedes de la Fiscalía General de la Nación Subdirección Regional Centro Sur- por Grupos en cada una de las Seccionales Tolima, Huila, Caquetá y Putumayo
PLAZO DE EJECUCIÓN	Sesenta (60) días calendario desde el momento de firma del acta de inicio (06-10-2023)
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	PAGO DEL SERVICIO PRESTADO
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FACTURA 1745, ND 2
VALOR A PAGAR:	$6.962.380,60

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	N/A	Fecha:	N/A		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	652423	Fecha:	25-09-2023	Vr. $	$ 6.962.380,60
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	652423	Fecha:	25-09-2023	Vr. $	$ 6.962.380,60

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	HECTOR QUIROGA FORERO		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	79454700		
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL DE GESTION II		
DEPENDENCIA:	SECCION DE BIENES	**TEL. Ext.:**	4204801
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	hector.quiroga@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FECHA:**	23-nov-23

OBSERVACIONES: _____

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** 6

RADICADO:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

TIPO DE INFORME	INFORME FINAL

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.			**1**		
1.2. Período del informe	**Del**	1/11/2023			
	Al	23/11/2023			
1.3. Contrato #	FGN-RCS-0047	**Fecha**	21/09/2023	**Tipo de Contrato**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
1.4. Objeto					
Prestación del servicio de fumigación y lavado de tanques incluidos los insumos y elementos necesarios para el correcto desarrollo del servicio, en las sedes de la Fiscalía General de la Nación Subdirección Regional Centro Sur- por Grupos en cada una de las Seccionales Tolima, Huila, Caquetá y Putumayo					
1.5. Nombre del contratista					
JOHNNY FERNANDO VELANDIA BONILLA					
1.6. Cédula o NIT			**1.7. Correo electrónico**		
13.994.084			jhfer_26@hotmail.com		
1.8. Dirección			**1.9. Teléfono**		
la Carrera 4B numero 30-03 barrio Hipódromo de la ciudad de Ibagué Tolima			3112815111		
1.10. Fecha de Inicio			1/11/2023		
1.11. Requisitos de ejecución del contrato ***(múltiple respuesta si aplica)***					
☑ Acta de Inicio			☑ Registro Presupuestal		
☐ Aprobación de la Garantía			☑ Suscripción del Contrato		
1.12. Fecha terminación (*Aplica solo para el informe final*)		SI APLICA		30/11/2023	

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*	
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)	
HECTOR QUIROGA FORERO	
2.2. Dependencia	**2.3. N° Extensión o teléfono**

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

GRUPO SECCIONAL DE APOYO PUTUMAYO	5702000 EXT 85466
2.4. Correo electrónico	hector.quiroga@fiscalia.gov.co

2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)
(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)

Escriba acá el nombre de quien (es) fue (ron) delegado (s), si no existe (n) colocar **N/A**

2.6. Dependencia	**2.7. N° Extensión o teléfono**
Escribir acá la (s) dependencia (s)	Escribir acá el (los) teléfono (s).
2.8. Correo electrónico	Escribir acá el (los) correo (s) electrónico (s)

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de	$ **$6.962.380,60**	Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras ○ SI ◉ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
TOTAL		**$ 0**

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3. Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
11523	1/09/2023

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4. Número y fecha de registro presupuestal

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal
652423	25/09/2023

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión	○ SI ◉ NO	**Fecha**	Si es un **SI** busca acá la fecha

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

3.6. Resumen histórico (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4 - Resumen Histórico

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
30/11/2023	$6.962.380,60	$ 0	$6.962.380,60	$ 0,00

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribe la descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribe la descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribe la descripción

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

4. OTROS ASPECTOS

4.1. Acta de liquidación: (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).

4.2. Estado de avance presupuestal a la fecha	100%

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3. Estado de avance físico a la fecha (%)	100%

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4. Persona natural

Cuadro 5 – Persona Natural

OBLIGACIONES	número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	4495607985 del 02/11/2023

(Si no aplica colocar N/A)

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa): Pulse acá para buscar la fecha.

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.

Durante el Mes de NOVIEMBRE de 2023 el contratista presto el servicio de fumigación y lavado de tanques incluidos los insumos y elementos necesarios para el correcto desarrollo del servicio, en las sedes de la seccional Putumayo de la Fiscalía General de la Nación Subdirección Regional Centro Sur. $ 6.962.380,60.

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

ASPECTOS A VERIFICAR	SÍ	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X			
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X			
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X			
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.	X			
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X			
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X			

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Factura FE-1745, ND 2.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales No.4495607985
- Acta de liquidación

Informes anexos	◉ SI	○ NO	○ N/A
Tipo y detalle del informe:			
5.1. El contratista "CUMPLIÓ"	◉ **Si cumplió**	○ **No cumplió**	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El servicio de fumigación y lavado de tanques se desarrollo de acurdo a lo contratado, en las sedes de la seccional Putumayo de la Fiscalía General de la Nación Subdirección Regional Centro Sur.

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
(si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)

○ MALO	○ REGULAR	◉ BUENO	○ N/A

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Servicio entregado a satisfacción en todas las sedes.

OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		**Cédula**	
HECTOR QUIROGA FORERO		**79.454.700**	
Ciudad	**MOCOA**	**Fecha**	23/11/2023**.**

	Nombre	**Firma**	**Fecha**
Proyectó	**Héctor Quiroga Forero**		23/11/2023**.**
Revisó	**Hernán Torres Ávila**		23/11/2023**.**

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 583438cb69a4be37ae7a8fd174904cc327cdee843a752f696bbde24fe6a5630d1350364c1f1667393bb77ea0a29a1488

Número de Factura: FE-1745
Fecha de Emisión: 20/11/2023
Fecha de Vencimiento: 28/11/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VELANDIA BONILLA JOHNNY FERNANDO
Nombre Comercial: VELANDIA BONILLA JOHNNY FERNANDO
Nit del Emisor: 13994084
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8129

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: CR 4 B 30 03 BRR HIPODROMO
Teléfono / Móvil: 2692647
Correo: jhfer_26@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL IBAGUE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800187590
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: TV 1 SUR 47 02 ZN INDUSTRIAL EL PAPAYO
Teléfono / Móvil: 6082739853
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros DSF Mocoa-CL 15 7 A 26	94	1,00	$ 659.260,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 659.260,00
2	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros Grupo Seccional de Apoyo a la Gestiòn-CL 14 10 01 AV San Francisco	94	1,00	$ 809.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 809.200,00
3	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros Parqueadero de Incautados Mocoa-CL 8 A 2 79	94	1,00	$ 1.439.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.439.900,00
4	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros Parqueadero de Patrimoniales Mocoa-Calle 19 No.7-07	94	1,00	$ 285.124,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 285.124,00
5	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros Orito-Cr 8 A 6 55	94	1,00	$ 359.380,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 359.380,00
6	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros Parqueadero de Incautados Puerto Asis-Carrera 21 N°. 14 - 30	94	1,00	$ 424.592,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 424.592,00
7	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros Puerto Asis-Cl 10 31 10	94	1,00	$ 817.530,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 817.530,00
8	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros Puerto Leguizamo-Cr 3 4 35	94	1,00	$ 432.208,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 432.208,00
9	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros San Miguel de la Dorada-Cl 7 3 05	94	1,00	$ 449.344,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 449.344,00
10	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros Sibundoy-Cr 14 15 56 Lc 1, 3	94	1,00	$ 323.204,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 323.204,00
11	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros La Hormiga-Cr 7 6 50	94	1,00	$ 378.420,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 378.420,00
12	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros Villagarzon-Cr 8 Cl 2 10	94	1,00	$ 262.918,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 262.918,00
13	LT	Lavado y desinfeccion de Tanque aéreo de 1000 lts; La Hormiga-Cr 7 6 50	94	1,00	$ 172.550,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 172.550,00
14	LT	Lavado y desinfeccion de Tanque de piso plàstico de 500 lts; La Hormiga-Cr 7 6 50	94	1,00	$ 148.750,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 148.750,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$29-01-01-L02; FGN-RCS-0047-2023; hector.quiroga@fiscalia.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-11-20 11:21:02
Documento generado el: 2023-11-20 11:21:01
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

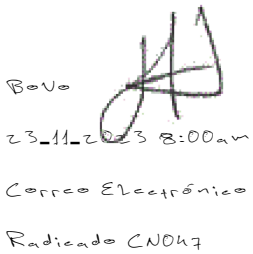
Subtotal		6.962.380,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		6.962.380,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		6.962.380,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 6.962.380,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764058244536 Rango desde: 1701 Rango hasta: 2300 Vigencia: 2024-04-19



Nota Débito de la Factura Electrónica de Venta

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE : b1175e4d3906ad6f7ae091ba35bf5be4c7ac8bb8c6944fa4a121543c6f8c032c4e5983b320d1eec61e114cb1253692bd

Número de Factura: ND2
Fecha de Emisión: 22/11/2023
Fecha de Vencimiento: 30/11/2023
Tipo de Operación: 30 - Nota Débito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: VELANDIA BONILLA JOHNNY FERNANDO
Nombre Comercial: VELANDIA BONILLA JOHNNY FERNANDO
Nit del Emisor: 13994084
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8129

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: CR 4 B 30 03 BRR HIPODROMO
Teléfono / Móvil: 2692647
Correo: jhfer_26@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL IBAGUE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800187590
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: TV 1 SUR 47 02 ZN INDUSTRIAL EL PAPAYO
Teléfono / Móvil: 6082739853
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	CIP	Fumigación y control de roedores, ácaros, insectos voladores y rastreros Villagarzon-Cr 8 Cl 2 10	94	1,00	$ 0,60	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,60

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	FE1745	2023-11-20	Falta valor

CUFE : 583438cb69a4be37ae7a8fd174904cc327cdee843a752f696bbde24fe6a5630d1350364c1f1667393bb77ea0a29a1488

Notas Finales

#$29-01-01-L02; FGN-RCS-0047-2023; hector.quiroga@fiscalia.gov.co#$

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-11-22 10:10:03
Documento generado el: 2023-11-22 10:10:02
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		0,60
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		0,60
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		0,60
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 0,60

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2028-11-22

Bono
23_11_2023 8:00am
Correo Electrónico
Radicado CNO47

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13994084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHNNY FERNANDO VELANDIA BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 10A 24-38 SUR KENEDY	TELÉFONO:	2601224
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4495607985		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):		2023/11/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993096065

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$** 185.600	**$ 0**	**$** 185.600

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.928	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.928	$ 0	$ 0	$ 145.928
SUBTOTALES:													**$** 145.928	**$ 0**	**$ 0**	**$** 145.928

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.257	$ 28.257	$ 0	$ 0	$ 28.257
SUBTOTALES:									**$** 28.257	**$ 0**	**$ 0**	**$** 28.257

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |