FORMULARIO 5

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES PERSONA NATURAL

Señores
POLICÍA NACIONAL
POLICÍA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO

Referencia: Proceso Contratación Directa **PN MEVIL MIC 045 2018** cuyo objeto es la **"ARRENDAMIENTO DEL LOCAL UBICADO AL LADO DEL BOHÍO DE L CARABINERO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CAFETERÍA, FRUTERÍA, HELADERÍA Y/O SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EL PERSONAL PROFESIONAL, ESTUDIANTES Y AUXILIARES DE POLICÍA DE LA ESCUELA DE POLICÍA EDUARDO CUEVAS GARCÍA"**

Fecha 12 de diciembre de 2018

Yo **FREDY GONZALO LADINO BERNAL**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **80.221.806** expedida en Bogotá D.C. manifiesto que actualmente me encuentro vinculado al sistema general de salud, Pensiones y Atención de Riesgos Profesionales ARP, me encuentro al día con los aportes de ley según planilla de pago No. 7838318, que se efectuó por medio de la entidad defecajas, en caso de ser adjudicatario con la Policía Nacional Metropolita de Villavicencio, me obligo hacer los aportes de ley a dichos sistemas durante la vigencia del contrato producto del proceso de contratación N° **PN MEVIL MIC 045 2018** cuyo objeto es la "**ARRENDAMIENTO DEL LOCAL UBICADO AL LADO DEL BOHÍO DE L CARABINERO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CAFETERÍA , FRUTERÍA, HELADERÍA Y/O SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EL PERSONAL PROFESIONAL, ESTUDIANTES Y AUXILIARES DE POLICÍA DE LA ESCUELA DE POLICÍA EDUARDO CUEVAS GARCÍA"** lo anterior en cumplimiento de artículo 50 de la ley 789 de 2002.

REPRESENTANTE LEGAL



FIRMA _____

NOMBRE: FREDY GONZALO LADINO BERNAL

CC Nº. 80.221.806

Anexo: planilla de pago

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Planilla No. **7838318**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
CC	80221806	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	2018-12	2018-12	PRIVADO	I	14-23	POSITIVA	I	NO	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
CARRERA 31 N. 41-77	VILLAVICENCIO	244	META	50	3138119706	3138119706	avianline@gmail.com	9609	1311100	1	2018-12-04	391667985

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado										Novedades																Días Cot.			Valor IBC				Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	Tipo Cot.	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	Salario Basico	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	80221806	LADINO BERNAL FREDY GONZALO	57	PORVENIR	SANITAS S.A.	POSITIVA	5	COFREM META	3,500,000																30	30	30	30	3,500,000	3,500,000	3,500,000	3,500,000	595,000	437,500	243,600	70,000	0	0	0	0	1346100

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
3,500,000.00	3,500,000.00	3,500,000.00	3,500,000.00	595,000.00	437,500.00	243,600.00	70,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,346,100.00	0.00	1,346,100.00

FEDECAJAS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80221806		LADINO BERNAL FREDY GONZALO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	cra 31 41 77 centro	VILLAVICENCIO-META	6833708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-12	391666516	8486505269	E	2018/12/04	2018/12/04	BANCOLOMBIA	0	$1,150,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$750,200	$0	$0	$750,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$50,000	$0	$0	$50,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$400,200	$0	$0	$400,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$300,000	$0	$0	$300,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$24,900	$0	$0	$24,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$24,900	$0	$0	$24,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$187,900	$0	$0	$187,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	9	$187,900	$0	$0	$187,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$187,900	$0	$0	$187,900
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$12,500	$0	$0	$12,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$97,100	$0	$0	$97,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$10,500	$0	$0	$10,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$67,800	$0	$0	$67,800
TOTAL				**9**	**$1,150,900**	**$0**	**$0**	**$1,150,900**

PAGADO

2018/12/04 09:44 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80221806		LADINO BERNAL FREDY GONZALO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	cra 31 41 77 centro	VILLAVICENCIO-META	6833708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-12	391666516	8486505269	E	2018/12/04	2018/12/04	BANCOLOMBIA	0	$1,150,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	65795239	ALFONSO MERCHAN MARTHA LILIANA		X																230301	3	EPS037	3	CCF34	3	14-23	3	3	Si
2	CC	1121938517	CASTAÑO SANCHEZ INGRID TATIANA	X																	230301	10	EPS002	10	CCF34	10	14-23	10	10	Si
3	CC	1121838449	CHAPARRO PINTO DEIBY FERNANDO	X																	230201	12	EPS005	12	CCF34	12	14-23	12	12	Si
4	CC	1033734755	DIAZ SALGADO YULI MARCELA																		230201	30	EPS037	30	CCF34	30	14-23	30	30	Si
5	CC	52837908	LADINO BERNAL SANDRA MILENA																		230201	30	EPS037	30	CCF34	30	14-23	30	30	Si
6	CC	40341580	LOPEZ ROMERO GISELLE JAZBLEIDY																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-23	30	30	Si
7	CC	1121892606	PEREZ GARCIA ESTEFANIA	X																	230301	18	EPS005	18	CCF34	18	14-23	18	18	Si
8	CC	1121832279	PERILLA GARZON MARY ZORAIDA	X																	25-14	12	EPS044	12	CCF34	12	14-23	12	12	Si
9	CC	68298079	VILLAMIZAR BENITEZ MARIA TERESA																		230301	30	EPS037	30	CCF34	30	14-23	30	30	Si
Total Afiliados(9)																													

PAGADO

2018/12/04 09:44 AM

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

FEDERACION NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR
FEDECAJAS

COMPROBANTE DE PAGO

12/4/18 9:41 AM

Documento	CC 80221806
Razón Social	FREDY GONZALO LADINO BERNAL
Sucursal	PRINCIPAL
Fecha de Pago	2018-12-04 09:37:44.393
Periodo Cotización:	SALUD: 12-2018 OTROS: 12-2018
Estado de la Transacción	OK
Banco	1007
Codigo de la Trasacción	391667985
Número de Certificación	DCCF42C5-F859-4029-BE5C-1F16B5A73F5C
Número de Planilla	7838318
Valor de la transacción	$1,346,100.00

DCCF42C5-F859-4029-BE5C-1F16B5A73F5C