ACTA DE RECIBO FINAL DE ACTIVIDADES.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 095 MAYO 11 DE 2023

CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE AQUITANIA NIT No. 800077545-5**
CONTRATISTA	**LUIS EDUARDO ARENAS PRADA y/o INSTITUTO FRANCISCO GALTON**
Nit. C.C. No Dirección Teléfono Correo electrónico	91.343.489-0 91.343.489 de Piedecuesta Carrera 11 # 12-29 Sogamoso Celular No. 3113534552 galtonsogamoso@institutogalton.edu.co
OBJETO	**"CONTRATAR CURSO DE PRE ICFES – SABER CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023"**
VALOR	**TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000.00) M/CTE**
PLAZO DE EJECUCION INICIAL:	**CUATRO (04) MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO =(MAYO DOCE (12) A SEPTIEMBRE 11 DE 2023).**
PLAZO DE EJECUCION FINAL:	**TRES (03) MESES Y NUEVE (09) DIAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO =(MAYO DOCE (12) A AGOSTO 20 DE 2023).**
CDP #	**2023000162 / DE ABRIL 10 de 2023**
REGISTRO PTAL #	**2023000202 / DE MAYO 11 de 2023**
FECHA DE INICIO:	**MAYO DOCE (12) DE DOS MIL VEINTITRES (2023).**
FECHA PRESENTE ACTA DE RECIBO FINAL:	**AGOSTO VEINTIDOS (22) DE DOS MIL VEINTITRES (2023).**
MODALIDAD CONTRATACION	**MINIMA CUANTIA MC MA #018 DE 2023**

En Aquitania Boyacá a veintidós (22) de Agosto de dos mil veintitrés (2023) nos reunimos en el Despacho de la Alcaldía Municipal de la Localidad, el Doctor YAIR RAMIRO RAMIREZ CORREDOR Secretario de Gobierno Municipal y el (la) señor(a) LUIS EDUARDO ARENAS PRADA y/o INSTITUTO FRANCISCO GALTON Representante Legal en su condición de Contratista, con el objeto de suscribir ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL a las Actividades de que trata el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 095 de fecha once (11) de Mayo de dos mil veintitrés (2023), teniendo en cuenta las siguientes:

C O N S I D E R A C I O N E S:

Que se ha suscrito el correspondiente CONTRATO entre el MUNICIPIO DE AQUITANIA y el (la) señor(a) LUIS EDUARDO ARENAS PRADA y/o INSTITUTO FRANCISCO GALTON Representante Legal, teniendo en cuenta el Proceso de CONTRATACIÓN de la referencia.

Que el objeto del mismo consiste en: ***"CONTRATAR CURSO DE PRE ICFES – SABER CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023".***

Que el Contratista presenta la POLIZA #BY-100034856 de fecha doce (12) de Mayo de dos mil veintitrés (2023) expedida por SEGUROS MUNDIAL que garantiza EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO, aceptada mediante la presente ACTA.

Que con fecha doce (12) de Mayo de dos mil veintitrés (2023) se suscribió el Acta de Inicio de Actividades debidamente firmada entre las partes.

Que el (la) Contratista **señor LUIS EDUARDO ARENAS PRADA y/o INSTITUTO FRANCISCO GALTON** Representante Legal, con Nit. No. 91.343.489-0 HA EJECUTADO EN SU TOTALIDAD las actividades dirigidas a: ***"CONTRATAR CURSO DE PRE ICFES – SABER CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023",*** de que trata el PROCESO DE CONTRATACIÓN de la referencia, desde la fecha de inicio de actividades del Objeto Contractual y durante el término de ejecución establecido en el mismo, que ha podido evidenciar la Dependencia de la Administración Municipal designada por el Ejecutivo Municipal para ejercer la Supervisión del mismo, quien emite su concepto favorable respecto a la ejecución total de las Actividades.

ACTA DE RECIBO FINAL DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 095 DE MAYO 12 DE 2023

CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE AGUITANIA NIT No. 800077245-5**
CONTRATISTA	**LUIS EDUARDO ARENAS PARRA y/o INSTITUTO TECNOLOGICO GALILEO**
OBJETO	**CONTRATAR CURSOS DE FORMACIÓN – SOPORTE CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AGUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023"**
VALOR	**TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000,00) M/CTE**
PLAZO DE EJECUCION INICIAL:	**CUATRO (04) MESES A PARTIR DEL DIA DE INICIO (MAYO DOCE (12) A SEPTIEMBRE 11 DE 2023).**
PLAZO DE EJECUCION FINAL:	**TRES (03) MESES Y TREINTA (30) DIAS A PARTIR DE ACTA DE INICIO =(MAYO DOCE (12) A AGOSTO 29 DE 2023).**
CDP #	**20232000762 DE FEBRERO 10 de 2023**
REGISTRO PRES. #	**20232000202 DE MAYO 11 de 2023**
FECHA DE INICIO	**MAYO DOCE (12) DE DOS MIL VEINTITRES (2023).**
FECHA PRESENTE ACTA DE RECIBO FINAL:	**AGOSTO VEINTINUEVE (29) DE DOS MIL VEINTITRES (2023).**
MODALIDAD CONTRATACION	**MINIMA CUANTIA NO MAYOR DE 2023**

En Aguitania Casanare a veintidos (22) de Agosto de dos mil veintres (2023) nos reunimos en el Despacho de la Alcaldia Municipal de la Calle Diecisiete Diagonal Veinte Esquina MIRADOR CORRECTO Aguitania con el Señor(a) LUIS EDUARDO ARENAS PARRA identificado con la cedula de ciudadania No. 1.057.585.912 de Aguitania Casanare en calidad de representante legal del INSTITUTO TECNOLOGICO GALILEO quien en adelante se denominara EL CONTRATISTA y el señor(a) ALI TANIA PRADA VARGAS identificado con la cedula de ciudadania No. 1.057.585.912 de Aguitania Casanare en calidad de Supervisor del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 095 de fecha Mayo doce (12) de dos mil veintres (2023) teniendo en cuenta los siguientes

C O N S I D E R A C I O N E S

Que se ha suscrito el contrato objeto del presente informe entre el MUNICIPIO DE AGUITANIA y el (la) señor(a) LUIS EDUARDO ARENAS PRADA y/o INSTITUTO TECNOLOGICO GALILEO quien en adelante se denominara EL CONTRATISTA y el cual se encuentra en proceso de ejecución y cumplimiento a cabalidad.

Que el objeto del mismo consiste en "CONTRATAR CURSOS DE FORMACIÓN – SOPORTE CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AGUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023".

Que el Contratista presenta la POLIZA No. 1000754623 con fecha doce (12) de Mayo de dos mil veintitres (2023) expedida por SEGUROS MUNDIAL que garantiza el "CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO" asegurado [illegible]

Que con fecha doce (12) de Mayo de dos mil veintres (2023) se suscribio el Acta de Inicio de las Actividades debidamente firmada entre las partes.

Que el (la) Contratista LUIS EDUARDO ARENAS PRADA y/o INSTITUTO TECNOLOGICO GALILEO identificado con Nit. No. 91.357.589-0 IVA E IMPUESTO DE TIMBRE No. APLICA [illegible] VIGENCIA 2023" que hace parte del Objeto Contractual y dura [illegible] desde la fecha de inicio de actividades del Objeto Contractual y el mismo se ejecuten satisfactoriamente en el mismo, se ha podido verificar la Dependencia de la Administración Municipal designada por el Ordenador Municipal para ejercer la Supervisión del mismo, quien [illegible] sobre la respectiva aprobación total de las actividades

Que en estas condiciones el MUNICIPIO DE AQUITANIA a través del Supervisor (Secretario de Gobierno Municipal de Aquitania), procede a RECIBIR A SATISFACCION por parte del Contratista **señor LUIS EDUARDO ARENAS PRADA y/o INSTITUTO FRANCISCO GALTON** Representante Legal, el objeto del Proceso de Contratación en mención y que relacionamos a Continuación:

ITEMS ENTREGADAS en MINIMA CUANTIA MC MA #018 DE 2023

Item	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	No. ESTUDIANTS	VALOR UNITARIO (ESTUDIANTE)	VALOR TOTAL
	CURSO DE PRE ICFES– SABER CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023.	**Horas**	**80**	**172**	**$187.907**	**$32.320.000**

Que el **CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO** al objeto del Proceso de Contratación de la referencia con la EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES entre el DOCE (12) DE MAYO DE DOS MIL VEINTITRES (2023) Y EL VEINTE (20) DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTITRES (2023) e igualmente con la entrega de los INSUMOS en ese caso UNA CARPETA radicada en la Secretaría de Gobierno con fecha 22 de Agosto de 2023 que contiene los siguientes documentos detallados así:

ANEXO #1 PLANILLAS DE ASISTENCIA A CLASES POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES DE LOS GRADOS 11 Y EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE DICHAS ACTIVIDADES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO AÑO 2023.

- PLANILLAS DE ASISTENCIA A CLASES GRUPO #1,2 y 3 donde se evidencia y se verifica Nombre del Estudiante, No Doc Identidad, las Asignaturas objeto de las Clases Dictadas y recibidas, con las firmas del Docente y visto Bueno del Coordinador Académico, donde igualmente aparecen las fechas de dichas Actividades.
- Evidencia fotográfica respectivamente sobre las actividades ejecutada

ANEXO #2 PLANILLAS CON FIRMAS DE RECIBIDO DE LIBROS

- PLANILLAS DE ENTREGA Y RECIBO DEL LIBRO GUIA.
- Evidencia fotográfica respectivamente sobre las actividades ejecutada

ANEXO #3 PLANILLAS CON FIRMAS DE LA ASISTENCIA A LOS TALLERES DE ORIENTACION PROFESIONAL Y TALLERES DE MANEJO DE ANSIEDAD, ANTES DE LA PRUEBA SABER 11 A CADA UNO DE LOS ESTUDIANTES.

Que por lo anterior teniendo en cuenta el MUNICIPIO previo Autorización del Ejecutivo Municipal de la Localidad, deberá efectuar el pago de La presente ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL a favor del Contratista teniendo en cuenta el desarrollo total de las actividades así:

BALANCE FINANCIERO DEL PROCESO DE CONTRATACION

VALOR INICIAL				**$32.320.000.00**
VALOR ADICIONES				
PAGOS REALIZADOS	**0**	**0**		
V/ EJECUTADO PRESENTE ACTA		**$32.320.000.00**		
VALOR / a FAVOR DEL CONTRATISTA SEGUN PRESENTE ACTA			**$32.320.000.00**	
SALDO POR EJECUTAR	**0**			
V/ A FAVOR DEL MUNICIPIO	**0**			
SUMAS IGUALES	**0**	**32.320.000.00**	**32.320.000.00**	**32.320.000.00**

VALOR A CANCELAR A FAVOR DEL CONTRATISTA PRESENTE ACTA DE RECIBO FINAL : $32.320.000.00

SALDO A FAVOR DE MUNICIPIO 00

No siendo otro el objeto de la presente Acta de Entrega y Recibo Final, se firma como aparece y por quienes intervienen en Aquitania Boyacá, a veintidós (22) de Agosto de dos mil veintitrés (2023).

Quien Recibe (El Municipio),

Dr. YAIR RAMIRO RAMIREZ CORREDOR
Secretario de Gobierno Mpal (Supervisor

Quien Entrega (El Contratista),

LUIS EDUARDO ARENAS PRADA
Instituto Francisco Galton

Proyectó: Gladys.
Secretaria/ Dep. GOBIERNO
Revisó: Secretario de Gobierno Mpal
Aprobó: Héctor Orlando Barrera Cárdenas (Alcalde Mpal)

I.E.T. RAMON IGNACIO AVELLA
AQUITANIA – BOYACÁ
Resolución No.002689 de 29 de septiembre de 2009
DANE: 115047000019 NIT 891.855.134-0 Cod. ICFES 004879

EL RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA RAMON IGNACIO AVELLA DE AQUITANIA

CERTIFICA:

Que, el instituto FRANCISCO GALTON desarrolló un curso Pre-Icfes saber 11 a los 141 estudiantes del grado UNDECIMO de la I.E.T. RAMON IGNACIO AVELLA del 20 de mayo al 05 de agosto de 2023.

La presente se expide hoy 23 de de agosto de 2023, para los fines pertinentes.

ARIEL VALDERRAMA BELLO
Rector

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA RAMÓN IRIARTE
AVELLA DE AGUITANIA

CERTIFICA:

Que el (la) joven [illegible] identificado(a) con [illegible] de Pie-lutes [illegible] 14 de los
Municipio de [illegible], cedo UNDECIMO de [illegible] T. HAMON IGNACIO A/ ELLA de 120
de mes de al 05 de agosto de 2020

Presente se expide [illegible] 25 de agosto de 2020 para los fines pertinentes.

ARIEL VALDE MAMA BELLO
Director

[illegible]

INSTITUCIÓN EDUCATIVA REGIÓN SUR DE AQUITANIA

DANE: 215047000099 - NIT: 900314002-8
Resolución 3190 de 15 de Diciembre de 2008

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REGIÓN SUR DE AQUITANIA

CERTIFICA

Que, el instituto FRANCISCO GALTON desarrolló un curso Pre-Icfes saber 11 a los estudiantes del grado ONCE de la IE REGIÓN SUR DE AQUITANIA del 20 de mayo al 05 de agosto de 2023.

La presente se expide para los fines legales pertinentes a los 24 días del mes de agosto de 2023.

Cordialmente,

EDWIN JHOVANNY BARRERA

Rector

Celular: 3134311108 E-mail: aquitaniaregionsur@sedboyaca.gov.co –

surmombita@gmail.com

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TOQUILLA

MUNICIPIO DE AQUITANIA

Resolución N° 03196 del 5 de Diciembre de 2008
NIT. 826.000.437-1
DANE 215047000170

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TOQUILLA
MUNICIPIO DE AQUITANIA

CERTIFICA:

Que **EL INSTITUTO FRANCISCO GALTON**, realizó un curso Preicfes Saber 11, a 11 Estudiantes del grado ONCE (11) de la Institución Educativa Toquilla del municipio de Aquitania del 20 de mayo al 05 de agosto del 2023,

La presente se expide y firma hoy a los veinticuatro (24) días de agosto de dos mil veintitrés (2023). Para los fines pertinentes.

Atentamente

ANTONIO SANTOS AGUIRRE
Rector
C.C 7.125.550 de Aquitania
Celular: 3112560944
Email: antoniosan04@gmail.com

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TOQUILLA
MUNICIPIO DE AGUILANIA
Resolución No. [illegible] de [illegible] de 2023
NIT. 820.000.427-1
DANE 215478000179

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TOQUILLA
MUNICIPIO DE AGUILANIA

CERTIFICA:

Que EL INSTITUTO FRANCISCO GALTON, realizó un curso Preicfes entre el 11 de [illegible] de 2023 a [illegible] del grado ONCE (11) de la Institución Educativa Toquilla del municipio de Aguilania con [illegible] 20 de mayo al 05 de agosto del 2023.

La presente se expide y firma hoy a los veintiocho (28) días de agosto de dos mil veintitrés (2023) [illegible] los fines pertinentes.

Atentamente,

ANTONIO SALTOS AGUILERA
Rector
C.C. 1.127.539 de Aguilania
Celular: 3112595284

Vereda Toquilla – Aguilania – Tel: [illegible]
Email: [illegible]@[illegible].com

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SUSE
Aquitania - Boyacá

Resolución No. 3188 del 15 de Diciembre de 2.008
DANE No. 215047000153 - NIT. 826002400-9

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SUSE DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA

CERTIFICA

Que, el instituto FRANCISCO GALTON desarrolló un curso Pre-Icfes saber 11 a los estudiantes del grado ONCE de la IE SUSE del 20 de mayo al 05 de agosto de 2023.

La presente se expide para los fines legales pertinentes a los 23 días del mes de agosto de 2023.

Firma

PEDRO ALCIDES UMAÑA MEDINA
Rector.
CC 4238390 San Mateo
IE SUSE Aquitania
Celular 3133277989
paum0965@hotmail.com

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SUSA
DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA

CERTIFICA

Que el instituto PRAXIS EDUCATIVA desarrolló un curso Pre Icfes
sobre 11 a los estudiantes del grado ONCE de la I.E SUSI del 20 de mayo al 05
de agosto de 2023.

La presente se expide para los fines legales pertinentes a los 23 días del mes de
agosto de 2023

Firma

PEDRO ALCIDES MEDINA MEDINA
Rector.
CC 4205389 San Mateo
IE SUSE Aquitania
Celular 3132179589
pamu0595@hotmail.com

ALCALDIA MUNICIPAL DE AQUITANIA
"UNIDOS CONSTRUIMOS EL PROGRESO 2020-2023"
Nit 800077545-5

INFORME FINAL DE SUPERVISION DE ACTIVIDADES dentro del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 095 MAYO 11 DE 2023.

El suscrito **YAIR RAMIRO RAMIREZ CORREDOR**, en mi condición de Secretario de Gobierno Municipal de Aquitania, me permite presentar INFORME FINAL realizadas a la Ejecución de Actividades en: **"CONTRATAR CURSO DE PRE ICFES – SABER CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023".**

MC MA #018 DE 2023.

DESCRIPCION GENERAL DEL PROCESO DE CONTRATACION

FECHA: AGOSTO 28 DE 2023.

CONVENIO		CONTRATO	X	TIPO	PRESTACION DE SERVICIOS			
No.		095		FECHA	AÑO	MES	DÍA	
					2023	05	11	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	*LUIS EDUARDO ARENAS PRADA*				NIT	91.343.489-0		
REPRESENTANTE LEGAL	INSTITUTO FRANCISCO GALTON				CC	91.343.489 expedida en Piedecuesta		
MODALIDAD CONTRATACION	MINIMA CUANTIA # 018 de 2023							
OBJETO:	"CONTRATAR CURSO DE PRE ICFES – SABER CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023".							
VALOR INICIAL:	TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000.00) M/CTE			VALOR ADICIONAL	CERO			
VALOR INICIAL + ADICIONAL	TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000.00) M/CTE			VALOR FINAL	TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000.00) M/CTE			

"UNIDOS CC VCTT UNIOS EL PVO VSIVO 2020-2024"
MU 2000771MC-

INFORME FINAL DE SUPERVISION DE ACTIVIDADES dentro del
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 083 DE 2023.

El suscrito XAM SO RAMO SC, CORDILLON en su condición de Secretario de Gobierno Municipal de Apulanta, me permito presentar INFORME FINAL realizadas a la Ejecución de Actividades con "CONTRATAS CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE GRADO ONCE (11) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE APULANTA, EN LA VIGENCIA 2023".

MC MA 4013 DE 2023.

DESCRIPCION GENERAL DEL PROCESO DE CONTRATACION

FECHA: AGOSTO 28 DE 2023.

CONVENIO		CONTRATO	X	TIPO	PRESENTACION DE REPORTES		
No.		083		FECHA	AÑO 2023	MES	DIA 17
NOMBRE DEL CONTRATISTA		LUIS EDUARDO ARENAS PRADA					
REPRESENTANTE LEGAL		INSTITUTO DE ANCISCO G NALON		CC			
MODALIDAD DE CONTRATACION		MILLONA CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($ 40.000.000)					
OBJETO:	"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DE APULANTA EN LA VIGENCIA 2023".						
VALOR INICIAL	TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000,00) MCTE		VALOR ADICIONAL		CERO		
VALOR INICIAL + ADICIONAL	TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000,00) MCTE		VALOR FINAL		TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000,00) MCTE		

VALOR ANTICIPO	***CERO***	**VALOR PRESENTE INFORME**	**TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000.00) M/CTE**
SALDO POR CANCELAR Y EJECUTAR		***CERO***	
PLAZO DE EJECUCION INICIAL:	**CUATRO (04) MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO = (MAYO 12 DE 2023 a SEPTIEMBRE 11 de 2023).**	**PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL**	**TRES (03) MESES Y NUEVE (09) DIAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO = (MAYO 12 DE 2023 a AGOSTO 20 de 2023).**

AVANCE DEL CONTRATO			
DURACIÓN INICIAL		**DURACION PRESENTE INFORME**	
Inicio (AA/MM/DD)	**Fin (AA/MM/DD)**	**Inicio (AA/MM/DD)**	**Fin (AA/MM/DD)**
2023/05/12	2023/09/11	2023/05/12	2023/08/20

NOVEDADES PRESENTADAS EN EL PROCESO DE CONTRATACION

FECHA ACTA DE INICIO ACTIVIDADES	MAYO DOCE (12) DE DOS MIL VEINTITRES (2023).

INFORME FINAL DE SUPERVISION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	***YAIR RAMIRO RAMIREZ CORREDOR***		
FECHA PRESENTE INFORME	AGOSTO VEINTIOCHO (28) DE DOS MIL VEINTITRES (2023).		

INFORMACIÓN FINANCIERA

No. CDP	**FECHA CDP**	**CODIGO #**	**DENOMINACION CDP**	**VALOR CDP**
2023000162	**10/04/2023**	**2.3.2.02.02.009**	**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD (SGP/ P GENERAL)**	**$32.350.000.00**
No. RP	**FECHA RP**	**CODIGO #**	**DENOMINACION CDP**	**VALOR RP**
2023000202	**11/05/2023**	**2.3.2.02.02.009**	**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD (SGP/ P GRAL)**	**$32.350.000.00**

VALOR ANTICIPO	CERO	VALOR PRESENTE INFORME	TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000.00) MCTE
SALDO POR CANCELAR Y EJECUTAR			CERO
PLAZO DE EJECUCION INICIAL	CUATRO (04) MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO – (MAYO 12 DE 2023 a SEPTIEMBRE 11 de 2023).	PLAZO DE EJECUCION AL	TRES (03) MESES Y NUEVE (09) DIAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO – (MAYO 12 de 2023 a AGOSTO 20 de 2023).

AVANCE DEL CONTRATO

DURACION INICIAL		DURACION PRESENTE INFORME	
Inicio (AA/MM/DD)	Fin (AA/MM/DD)	Inicio (AA/MM/DD)	Fin (AA/MM/DD)
2023/05/12	2023/09/11	2023/05/12	2023/08/20

NOVEDADES PRESENTADAS EN LA PROCESO DE CONTRATACION

FECHA ACTA DE INICIO ACTIVIDADES	MAYO DOCE (12) DE DOS MIL VEINTITRES (2023)

INFORME FINAL DE
SUPERVISION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

NOMBRE DEL SUPERVISOR	YAIR RAMIRO RAMIREZ CORTES
FECHA PRESENTE INFORME	AGOSTO VEINTIOCHO (28) DE DOS MIL VEINTITRES (2023)

INFORMACION FINANCIERA

No. CDP	FECHA CDP	[illegible]	DENOMINACION CDP	VALOR CDP
2023000154	10/04/2023	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD (SGP/P GENERAL)	[illegible]
No. RP	FECHA RP	CODIGO	DENOMINACION CDP	VALOR RP
[illegible]	12/05/2023	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD (SGP/P GENERAL)	[illegible]

GARANTIAS OTORGADAS

El Municipio una vez analizadas las características, especificaciones técnicas del servicio a prestarse, requiere la constitución de garantía de una compañía de seguros o entidad bancaria legalmente constituida en Colombia, dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento del contrato, a favor del municipio, de acuerdo al Decreto No. 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.3.1.7, garantizando los siguientes amparos y valores:

AMPAROS EXIGIBLES	%	VALOR	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO ESTATAL.	10	Sobre el valor del contrato	Vigente por el plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más.
CALIDAD DEL SERVICIO	10	Sobre el valor del contrato	Vigente por el plazo de ejecución del contrato y seis (06) meses más.

SEGUIMIENTO DE LAS POLIZAS

POLIZA del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS # 095 de MAYO 11 de 2023			
POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	MUNDIAL DE SEGUROS S.A	FECHA DE EXPEDICIÓN	12/05/2023
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/05/2023	16/01/2024	$3.235.000
CALIDAD DEL SERVICIOS	11/05/2023	16/01/2024	$3.235.000

INFORMACIÓN TÉCNICA

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

"CONTRATAR CURSO DE PRE ICFES – SABER CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023".

Que el **CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO** al objeto del Proceso de Contratación de la referencia con la EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES entre el DOCE (12) DE MAYO DE DOS MIL VEINTITRES (2023) Y EL VEINTE (20). DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTITRES (2023) e igualmente con la entrega de los INSUMOS en ese caso UNA CARPETA radicada en la Secretaría de Gobierno con fecha 22 de Agosto de 2023 que contiene los siguientes documentos detallados así:

ITEMS ENTREGADAS en MINIMA CUANTIA MC MA #018 DE 2023

Ítem	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	No. ESTUDIANTS	VALOR UNITARIO (ESTUDIANTE)	VALOR TOTAL
	CURSO DE PRE ICFES- SABER CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE					

"UNIDOS CONSTRUYENDO EL PRESENTE" LP-30-2023
No. SCO-LP-1234-2023

GARANTÍAS REQUERIDAS

El Municipio una vez adjudicadas las calificaciones, aceptación de ofertas y antes de iniciar a prestar, requiere la constitución de garantía de cumplimiento de contrato o entidad bancaria vigente constituida en Colombia, dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento del contrato, a favor del municipio, de acuerdo al Decreto No. 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.3.1.7, garantizando los siguientes amparos y valores

AMPAROS EXIGIDOS	%	VALOR	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SUBSIDIADAS DEL CONTRATO ESTATAL	10	10% del valor del contrato	Vigente por el plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.
CALIDAD DEL SERVICIO	10	10% del valor del contrato	Vigente por el plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.

SEGUIMIENTO DE LAS POLIZAS

POLIZA del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS # 02 de FECHA 11 de 2024

POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	FECHA DE EXPEDICION	12/05/2024
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	1/05/2023	16 /05/2024	$7.252.000
CALIDAD DEL SERVICIOS	1/05/2023	16/05/2024	$36.260.000

INFORMACION TECNICA

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

"CONTRATAR CUATRO (4) PICO BUSES – BARRIO CON EQUIPAMIENTO PARA UNA (1) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE CALIMA PARA LA VIGENCIA 2023"

Que el CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO al objeto del proceso de Contratación de la referencia con la EJECUCION DE LA ACTIVIDADES entre el DOCE (12) DE MAYO DE DOS MIL VEINTITRES (2023) Y EL VEINTE (20) DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTITRES (2023) e igualmente con la entrega de los INFORMES con ese fecha UNA (1) FACTURA a la Secretaria de Gobierno con fecha 12 de mayo de 2023 que en mora los suministrados al

ITEM DE ENTREGA DE INFORME DE LA VIGENCIA 2023

Item	DESCRIPCION DE ENTREGA	VB	VIGENCIA	VIGENCIA ANTERIOR	TOTAL
	ESTUDIANTES DE GRADO ONCE (11) DE				

	LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023.	**Horas**	**80**	**172**	**$187.907**	**$32.320.000**

DOCUMENTOS APORTADOS POR EL CONTRATISTA:

- **INFORME DE EJECUCION FINAL de fecha 22 de Agosto de 2023 junto con** UNA CARPETA radicada en la Secretaría de Gobierno con fecha 22 de Agosto de 2023 que contiene todos los documentos soportes de ejecución total de actividades.
- **ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL ACTIVIDADES de fecha veintidós (22) de Agosto de dos mil veintitrés (2023), debidamente firmada por la Secretaría de Gobierno Municipal como Supervisor quien recibe y Contratista respectivamente.**
- **FACTURA ELECTRONICA # FSOG-22 de fecha 19 de Agosto de 2023 por valor de TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($32.320.000.00) M/CTE,.**
- **Soportes SEGURIDAD SOCIAL del Contratista por el término de Ejecución TOTAL del Proceso de Contratación de la referencia.**
- **Documentos (CERTIFICACIONES) Expedidas por los Rectores de las Instituciones Educativas RAMON IGNACIO AVELLA, REGION SUR DE AQUITANIA, TOQUILLA AQUITANIA y SUSE AQUITANIA de fechas 23 y 24 de Agosto de 2023 respectivamente, referente al Desarrollo de Actividades por parte del Contratista INSTITUTO FRANCISCO GALTON en cada una de las Instituciones Educativas a su cargo.**

Que en estas condiciones se RECIBE A SATISFACCIÓN el INFORME FINAL de actividades dentro del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS # 095 DE MAYO 11 de 2023.

INFORMACION CONTRATO ADICIONAL O MODIFICACIONES AL PROCESO DE CONTRATACION.	
No. Contrato Adicional	0
Fecha de Suscripción	-
Tiempo Adicional	-
Valor Adicional	$ -
No. CDP	-
Fecha Certificado	00/00/0000
Valor Certificado	-
Fuente y Registro Presupuestal	-
Fecha Registro	00/00/0000
Valor Registro	-

INFORME ESTADO FINANCIERO

"UNIDOS CONTINUAMOS EL PROGRESO 2020 2023"
NIT 800075845-5

LAS INSTRUCTORES ESCUELAS DE MUNICIPIO DE APURIMA PARA LA LICENCIA ECCS	Horas	80	72	12 SMV	$923'520.000

DOCUMENTOS APORTADOS POR EL CONTRATISTA:

- INFORME DE EJECUCION FINAL de fecha 22 de Agosto de 20[illegible] por el FINA CONTRATISTA radicado el [illegible] Secretaria de Gobierno con fecha 22 de Agosto de 2023 que contiene los documentos soportes de ejecución final de actividades
- ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL ACTIVIDADES con fecha veinte (22) de Agosto de dos mil veintitres (2023) debidamente firmada por la Secretaria de Gobierno del Municipio como Supervisor quien recibe y Contratista a Proyecto vanuatu.
- FACTURA ELECTRONICA # FEGE-22 de fecha 10 de Agosto de 2023 por valor de TRECIENTOS Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($923.320.000,00) M/CTE
- Soportes SEGURIDAD SOCIAL del contratista por el termino de Ejecución TOTAL del Proceso de Contratación de la referencia.
- Demas soportes (CERTIFICACIONES) Expedidas por los Rectores de las instituciones educativas RAMON GONZALO AVELLA, REGION SUR DE ACUATANIA, TOPOLITA ACUATANIA y SUBE ACUATANIA de fechas 22 y 24 de Agosto de 2023 respectivamente, donde el Personero de actividades por parte del Contratista INSTRUCTOR FRANCISCO GALTON en cada una de las instituciones Educativas a su cargo.

Que en el mismo documento se RECIBE A SATISFACCION el INFORME FINAL de actividades del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS # 050 DE FECHA 11 de 2023

INFORMACION CONTRATO ADICIONAL O MODIFICACIONES AL PROCESO DE CONTRATACION	
No Contrato Adicional	0
Fecha Suscripción	
Tiempo Adicional	
Valor Adicional	$
No. CDP	
Fecha Expedición	20/06/2023
Valor Certificado	
Fuente y Rubro Presupuestal	
Fecha Registro	00/00/2023
Valor Registro	

INFORME ESTADO FINANCIERO

ALCALDIA MUNICIPAL DE AQUITANIA
"UNIDOS CONSTRUIMOS EL PROGRESO 2020-2023"
Nit 800077545-5

Valor Total del Contrato	Valor ejecutado
$32.320.000.00	$32.320.000.00

Saldo por ejecutar y cancelar	VALOR A PAGAR PRESENTE INFORME
CERO	$32.320.000.00

OBSERVACIONES: *El contratista ha dispuesto de la logística necesaria para el arribo, entrega e instalación de los ítems antes señalados y contratados para el cumplimiento del objeto contractual; arreglando y estando atento a los diferentes situaciones que se presentaran durante el término de ejecución total.*

Que en mi condición de Supervisor designado MANIFIESTO MI ACEPTACION a la EJECUCION TOTAL DE ACTIVIDADES y cuyos SOPORTES se indican anteriormente, para que el MUNICIPIO DE AQUITANIA realice el GIRO O PAGO TOTAL correspondiente.

Para los fines pertinentes, se Emite el INFORME FINAL DE SUPERVISION en Aquitania Boyacá, a veintiocho (28) de Agosto de Dos Mil veintitrés (2023).

El Municipio,

YAIR RAMIRO RAMIREZ CORREDOR
Secretario de Gobierno Municipal
(Supervisor en MC MA # 018 de 2023)

ELABORA:
Gladys.
Secretaria/ Dep. De GOBIERNO

"UNIDOS CONSTRUIMOS EL PRESENTE 2020-2023"
MUNICIPALIDAD

Valor Total del Contrato	Valor ejecutado	Saldo por ejecutar y cancelar	VALOR A PAGAR PRESENTE INFORME
$52.250.000,00	$32.250.000,00	$ 20	$ 32.250.000,00

OBSERVACIONES: [illegible] ha de pasar a [illegible] para el pago, [illegible] que lo verá aquí adjuntado y se enviará [illegible] que se [illegible] plazo [illegible] en [illegible] de [illegible]

[illegible] la autorización de Suspensión de [illegible] MAMOR S.C. de AL [illegible] EJECUCION TOTAL DE ACTA DE [illegible] y cuyos SUSPUNTE [illegible] ad se al día [illegible] pues que el MONTO [illegible] ADJUDICADA realice el PAGO [illegible] TOTAL correspondiente

Para los fines pertinentes se [illegible] el INFORME FINAL DE SUPERVISION en Asunción Boyacá, a veinticinco (25) de Agosto de Dos Mil ve ntidós (2022)

El Municipio

YAIR RAMIRO RAMIREZ CORREDON
Secretario de Gobierno Municipal
(Designado en RESOLUCION N° 0[illegible] de 2022

ELABORA:
Ginthys
Secretaria Dep. DE GOBIERNO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

INSTITUTO FRANCISCO GALTON

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 5dfa3d5c81caa82afc6ba017e381ffbb278a9fe25c6b3702cad335b6c08804ff1b97136bb344cb5ee88ce38e7e9cbae4

Número de Factura: FSOG-22
Fecha de Emisión: 19/08/2023
Fecha de Vencimiento: 19/08/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ARENAS PRADA LUIS EDUARDO
Nombre Comercial: ARENAS PRADA LUIS EDUARDO
Nit del Emisor: 91343489
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8551

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Sogamoso
Dirección: CR 11 12 29
Teléfono / Móvil: 6017735882
Correo: galtoncontabilidad@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE AQUITANIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800077545
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Aquitania
Dirección: CL 6 6 45 EDIFICIO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil: 7794118
Correo: tesoreria@aquitania-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1		CONTRATAR CURSO DE PRE ICFES SABER CON ESTUDIANTES DE GRADO ONCE 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA PARA LA VIGENCIA 2023	NIU	1,00	$ 32.320.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.320.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

VENTA

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-08-19 11:38:07
Documento generado el: 2023-08-19 11:38:06
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			32.320.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			32.320.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			32.320.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	32.320.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764050067549 Rango desde: 22 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2023-12-06

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pago de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91343489
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO ARENAS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 11 12 28	TELÉFONO:	7735882
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4502761238	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3080604881

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 649.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 649.600	$ 0	$ 649.600
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.800	$ 0	$ 324.800
SUBTOTALES:										$ 1.160.000	$ 0	$ 1.160.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 232.000

Planilla pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 54.900	$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 54.900
SUBTOTALES:									$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 54.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAJASAN	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
CCF10	CCF10-COMFABOY	7	$ 220.400	$ 0	$ 220.400
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:			$ 290.000	$ 0	$ 290.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1052380546	GARCIA AMARILLO DIANA MARITZA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
2	CC 1057591020	VARGAS LOPEZ PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
3	CC 1057594652	ARENAS LOPEZ LAURA MARCELA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
4	CC 1122274122	CARVAJAL ARENAS JULIETH TATIANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
5	CC 23944252	VARGAS HERNANDEZ MARIA DOLORES	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO
6	CC 30077894	CASTILLO FUENTES LUZ FAY	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																
2																
3																
4																
5																
6																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
5	230301-PORVENIR	7	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400
6	25-14 COLPENSIONES	14	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
2	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
4	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343481	$ 6.100
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343481	$ 6.100
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343481	$ 6.100
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343481	$ 6.100
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343481	$ 6.100
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343481	$ 6.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	7	$ 290.000	CCF10-COMFABOY	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14	$ 580.000	CCF38-CAJASAN	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91343488
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO ARENAS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 11 12 28	TELÉFONO:	7735563
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45022761238			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2023	
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3060804981

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									MOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																														PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	IBC	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 40031598	REYES SORA MARY DLADYS	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.180.000				NO																		25-14 DOLIPENSIONES	7	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.180.000	$ 91343488	$ 6.150	7	$ 290.000	CCF10-COMFAORIENTE	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 46361181	MEDINA CARDENAS ESELMIRA	DEPEND		$ 1.180.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.180.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CF9004-SANITAS S.A.	30	$ 1.180.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.180.000	$ 91343488	$ 6.150	30	$ 1.180.000	CCF10-COMFAORIENTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 46405837	JOYA GARCIA BETSY KATERIN	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.180.000				NO																		230301-PORVENIR	7	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.180.000	$ 91343488	$ 6.150	7	$ 290.000	CCF10-COMFAORIENTE	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.738.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

SECRET

AIOT

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91343489
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			LUIS EDUARDO ARENAS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 11 12 29	TELÉFONO:	7735682
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4507269981	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio	AÑO 2023
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3070774224

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.800	$ 0	$ 324.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
230301	230301-PORVENIR	4	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.000	$ 0	$ 464.000
SUBTOTALES:										$ 974.400	$ 0	$ 974.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.600	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 48.600
SUBTOTALES:									$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 48.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
CCF10	CCF10-COMFABOY	4	$ 174.000	$ 0	$ 174.000
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:			$ 243.600	$ 0	$ 243.600

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC [illegible]	GARCIA AMARILLO DIANA MARITZA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
2	CC [illegible]	ARENAS LOPEZ PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
3	CC [illegible]	CARVAJAL ARENAS JULIETH TATIANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
4	CC [illegible]	VARGAS HERNANDEZ MARIA DOLORES	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000			NO																	
5	CC [illegible]	CASTILLO PUENTES LUZ FAY	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000			NO																	
6	CC [illegible]	REYES BORA MARIA GLADYS	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	230301-PORVENIR	7	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400
5	25-14 COLPENSIONES	14	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800
6	25-14 COLPENSIONES	7	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
2	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
3	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
4			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 8.100
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 8.100
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 8.100
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 8.100
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 8.100
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 8.100

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	7	$ 290.000	CCF10-COMFABOY	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14	$ 580.000	CCF39-CAJASAN	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	7	$ 290.000	CCF10-COMFABOY	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91343489
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO AFENAS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO.	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO.	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 11 12 29	TELÉFONO:	7735882
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4507269961	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3070774534

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																								
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINCU TOTAL APORTE
7	CC 91343489	MEDINA CARDENAS EDILBERTO	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 165,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165,600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 46,400	$ 0	$ 46,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	91343489	$ 6,100	30	$ 1,150,000	CCF10-COMFABO	$ 46,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 46456457	VIVA CARGA BETSY KATERIN	DEPENDIENTE		$ 1,160,000				NO																	230301-PORVENIR	7	$ 260,000	$ 46,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46,400			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	91343489	$ 6,100	7	$ 260,000	CCF10-COMFABO	$ 11,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.452.400

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91343489
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LUIS EDUARDO ARENAS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO
DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 11 12 28
TELÉFONO:	7735862
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4512331738
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/09
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3060939738

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.000	$ 0	$ 464.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.800	$ 0	$ 324.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 974.400	$ 0	$ 974.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:													$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.600	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 48.600
SUBTOTALES:									$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 48.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	4	$ 174.000	$ 0	$ 174.000
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:			$ 243.600	$ 0	$ 243.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	GARCIA AMARILLO DIANA MARITZA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
2	CC [illegible]	ARENAS LOPEZ PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
3	CC [illegible]	CARVAJAL ARENAS JULIETH TATIANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
4	CC 23944252	VARGAS HERNANDEZ MARIA DOLORES	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO																	
5	CC [illegible]	CASTILLO FUENTES LUZ FAY	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO																	
6	CC [illegible]	REYES SORA MARIA GLADYS	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	230301-PORVENIR	7	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400
5	25-14 COLPENSIONES	14	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800
6	25-14 COLPENSIONES	7	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100
2	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100
3	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100
4			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100
6			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	7	$ 290.000	CCF10-COMFABOY	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14	$ 580.000	CCF39-CAJASAN	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	7	$ 290.000	CCF10-COMFABOY	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91343483
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO APENAS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 11 12 28	TELÉFONO:	7735462
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45123317 38	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3060330719

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																													PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 46361101	MEDINA CARDENAS ADRIANA	EMPLEA		$ 1,160,000	TIEM			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 165,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165,600	230605-SANITAS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 46,400	$ 0	$ 46,400	014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 91343483	$ 8,700	30	$ 1,160,000	CCF10-COMFABO	$ 46,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 91456927	ANA GARCIA BETSY KATERIN	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1,160,000				NO																	230301-PORVENIR	7	$ 280,000	$ 46,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46,400			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 91343483	$ 8,700	7	$ 280,000	CCF10-COMFABO	$ 11,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.452.400

Planilla Pagada
achi SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Pago de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91343489
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS EDUARDO ARENAS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO
DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 11 12 29
TELÉFONO:	7735882
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4515274253
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/31
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3083177821

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.800	$ 0	$ 324.800
230301	230301-PORVENIR	4	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.000	$ 0	$ 464.000
SUBTOTALES:										$ 1.160.000	$ 0	$ 1.160.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:													$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 232.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 54.900	$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 54.900
SUBTOTALES:									$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 54.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
CCF36	CCF36-CAJASAN	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
CCF10	CCF10-COMFABOY	7	$ 220.400	$ 0	$ 220.400
SUBTOTALES:			$ 290.000	$ 0	$ 290.000

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1010204547	PULIDO PIRAZAN JENNI SAMARA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																
2	CC 1052380540	GARCIA AMARILLO DIANA MARITZA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																
3	CC 1057591020	ARENAS LOPEZ PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																
4	CC 1102374122	CARVAJAL ARENAS JULIETH TATIANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																
5	CC 23944253	VARGAS HERNANDEZ MARIA DOLORES	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO																
6	CC 28877684	CASTILLO PUENTES LUZ FAY	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
5	230301-PORVENIR	7	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400
6	25-14 COLPENSIONES	14	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100
2	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100
3	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100
4	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100
6			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	91343489	$ 6.100

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	7	$ 290.000	CCF10-COMFABOY	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14	$ 580.000	CCF36-CAJASAN	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91343489
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO ARENAS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 11 12 28	TELÉFONO:	7735882
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45182742SS			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3063177821

DATOS DEL COTIZANTE | **NOVEDADES** | **LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SUS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL									SALUD						ARP					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN																					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 40931896	REYES SORA MARIA CLAUDIA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO																	28-14 COLPENSIONES	7	$ 280.000	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 44.400						$ 0	814-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 8143488	$ 6.150	7	$ 280.000	CCF10-COMFABOY	$ 11.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 46361101	MESINA CARDENAS EDELMIRA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 166.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.800	DEP90-85-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	814-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 8143488	$ 6.150	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1064569837	OYA GARCIA BETSY KATERIN	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	7	$ 280.000	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 44.400						$ 0	814-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 8143488	$ 6.150	7	$ 280.000	CCF10-COMFABOY	$ 11.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.736.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

DOCUMENT
STATE

Certificado
Bancario

Martes, 01 de agosto de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS EDUARDO ARENAS PRADA identificado(a) con CC 91343489, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	35871319969	2017/01/24	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Section 10