Certificado
Bancario

Martes, 15 de agosto de 2023

Señor(a)
A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RAFAEL HERNANDO HURTADO identificado(a) con CC 6763116, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	88200030405	2019/06/07	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 5
		CÓDIGO: A-GF-GI-F-005
CONSTANCIA DE RADICACIÓN PAGO FINAL, PARCIAL O ÚNICO		FECHA: 24/Jun/2022

Contrato No.	**3390 DE 2023**
Contratista:	**RAFAEL HERNANDO HURTADO**
Teléfono y Correo Electrónico:	3124472493/disprayi@hotmail.com
Periodo Informe Supervisión:	DESDE 03/10/2023 HASTA 02/12/2023
Pago	Único _____ Parcial_____ Final___X__

DOCUMENTO	DESTINO CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Pago Final Parcial o Único	**X**
Registro Presupuestal. RPC primer pago o pago único	**X**
Registro Presupuestal. RPC SPGRSSF Sistema General de Regalías.	**N.A.**
Certificación Bancaria a nombre del contratista para primer pago o cuando requiera reportar novedad sobre la cuenta. Nota: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria. Nota: Para el caso de anticipos la cuenta bancaria debe venir denominada con el número y nombre del contrato	**X**
Comprobante de Ingreso de Tesorería con Certificación Rendimientos financieros, cuando hubo giro de anticipos.	**N.A.**
Copia Contrato o Convenio. (Adicionales y Modificatorios si los hubiere).	**X**
Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal	**X**
Asignación de Apoyo Supervisión y Acta entrega Supervisión o Interventoría cuando aplique Nota: El oficio de asignación de supervisión se debe presentar sólo en los eventos en que no se identifique el supervisor en la mínuta del contrato o convenio	**X**
Copia Contrato Interventoría, cuando aplique y Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal del Interventor	**N.A.**
Acta de Iniciación de contrato. 1er Pago y pago único	**X**
Acta de Aclaración	**N.A.**
Acta de Suspensión	**N.A.**
Acta de Reiniciación	**N.A.**
Acta Parcial. Nota: Dejar claridad en observaciones cuando exista Cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o mas fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta parcial)	**N.A.**
Sábana, solamente para Contrato de Obra	**N.A.**
Factura electrónica o Documento Equivalente. (Artículo 617 y 618 de Estatuto Tributario). Incluir en la factura para consorcios y uniones temporales nombre o razón social, Nit, y % de participación de sus integrantes s/n D. 3050/97 Art. 11. y Art.1.6.1.4.8 decreto 1625/2016 para el caso de consorcios y uniones temporales	**X**
Comprobante Entrada Almacén y Acta de Recibo suministros Almacén (Cuando las obligaciones contractuales contemplan elementos o bienes de Consumo y/o devolutivos)	**X**
Certificación de cumplimiento del periodo a pagar expedida por el supervisor. Nota aplica únicamente para arrendamientos o contratos que lo soliciten en la cláusula forma de pago	**N.A.**
Acta de Terminación	**X**
Acta de Recibo Final. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de recibo final)	**X**
Acta de Liquidación. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de liquidación)	**X**
Aclaratoria Acta de Liquidación. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato aclaratoria acta de liquidación)	**N.A.**
Para pago final Contrato de Interventoría, Acta de Liquidación de Contrato al que se realiza la Interventoría	**N.A.**
Planillas aportes en seguridad social del periodo autorizado a pagar	**X**
Para Personas Naturales Certificación por parte del contratista de aportes en seguridad social y para efectos de Retención en la fuente de acuerdo al Art. 18 de la Ley 1819 de 2016 que adiciona el Art. 388 del Estatuto Tributario; en lo que compete a Número de Empleados informando el régimen al que pertenece.	**X**
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores.	**N.A.**
Paz y Salvo COMFABOY, y Certificación FIC expedida por el SENA (Parafiscales cuando aplique)	**N.A.**
Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente.	**X**
Recibo de pago Estampilla Prodesarrollo y Sobretasa Bomberil s/n lo establecido en la Ordenanza 022/12, Capítulo II Art. 206 - 214 y Capítulo III Art. 215 – 227 y demás normas reglamentarias. Para Vigencia 2017 y vigencias anteriores	**N.A.**
Otros, informes, actas y demás documentos, si lo establece el contrato en la cláusula forma de pago del contrato. 1._____ 2._____ 3. _____	**X** Digitar documentos de acuerdo a lo establecido en forma de pago.

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos..
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los datos diligenciados por Funcionario de Central de Cuentas deben contener Nombre completo, claro y legible.
6. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

RAFAEL HERNANDO HURTADO
NIT 6.763.116-1
CR 6 A 19 74
Tel: 3124474293
Tunja - Colombia
rafaeldistribuciones1@gmail.com

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA
No. FE 151

Señores	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ		
NIT	891.800.498-1	**Teléfono**	(608) 608742015 - Ext. 000
Dirección	Calle 20 No. 9 – 90	**Ciudad**	Tunja - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/11/2023, 14:24
Expedición	30/11/2023, 16:27
Vencimiento	30/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	Compra de toldo carpa plegable Reforzado 4x4 Metros en material Impermeable para eventos	4.00	609,243.70	2,436,974.80
2	Banderines de tela de 30cm de ancho y 25cm de largo en forma triangular, cada uno con diseño impreso	1.00	243,697.51	243,697.51
3	Kit de cartas para mi que contiene 20 tarjetas didácticas cada una incluye un diseño diferente con	200.00	51,932.78	10,386,556.00
4	Tula en Material poliester con diseño impresos 4x4 tintas, con cordón redondo. Altura x Ancho: 40 cm x 30 cm	400.00	16,470.59	6,588,236.00
5	Mangas para brazo de largo de 42 cm, material spandex, Poliuretano, Nylon 88%, TACTEL 12% LYCRA	200.00	12,605.05	2,521,010.00
6	Bolsas de tela ecológica con asas, largo x Ancho: 40 cm x 35 cm en material de tela 100% Algodón	300.00	16,806.73	5,042,019.00
7	Stickers de 7x7cm en pliego, troqueleados impresos a 4x4 tintas de 5 diseños diferentes (200 unidade	1,000.00	1,008.40	1,008,400.00
8	Kits básico de emprendimiento: Utensilios básicos de bisuteria	30.00	221,848.74	6,655,462.20
9	Kits basico de emprendimiento: Utensilios básicos de manicure	30.00	300,840.34	9,025,210.20
10	Constitución mini 1991- Encuadernación: Pasta Flexible, Dimensiones: Ancho 9 Alto 10 Lomo 2.5	20.00	47,000.00	940,000.00
11	Hoja de instrucciones con marca de agua, diseños a definir y logos institucionales	400.00	4,453.78	1,781,512.00
12	Camiseta blanca con logos y diseño para sublimación hechas en piel de durazno, Material 100% Poliést	150.00	21,848.74	3,277,311.00
13	Gorras en malla con regulador en la parte de atrás para diferentes diámetros y tallas.	500.00	16,806.72	8,403,360.00
14	Kit de bienestar psicoemocional	100.00	34,453.78	3,445,378.00
15	Cuñas radiales de 30 segundos, emitidas durante 3 meses en todo el territorio del departamento de Boyacá	600.00	14,600.00	8,760,000.00
16	Microperforados 60X60 para busetas de transporte publico municipal Impresión de Vinilo 4 x 0 Tintas FullResolution.	100.00	29,411.76	2,941,176.00
17	Microperforados 30X30 para taxis Impresión de Vinilo 4 x 0 Tintas FullResolution.	100.00	25,210.09	2,521,009.00
18	Sombrilla Paraguas Resistente Portátil con bolsa de guardado, Diámetro Cubierta: 106 cm abierta	50.00	25,210.09	1,260,504.50
19	Calculadora: FICHA TÉCNICA:ALTO: 14 cm, ANCHO: 10.2 cm, PROFUNDIDAD: 1 cm, modelo KD- 3851B, esta calculadora es un tamaño mediano de 12 dígitos	50.00	14,285.72	714,286.00
20	Carpetas tamaño cartas transparentes con logos y diseño	100.00	3,025.22	302,522.00
21	kits básico de emprendimiento: Utensilios básicos de maquillaje marca comercial reconocida	30.00	201,680.68	6,050,420.40
22	Pañoleta Bandana Tela Poliester.* MEDIDAS: 65 x 30 cm con logos y diseño	100.00	13,445.38	1,344,538.00
23	Kit de iniciación en peluquería	50.00	105,042.00	5,252,100.00
24	Kit de cuidados * Sales (eucalipto), aceite para masajes (lavanda), exfoliante (manzanilla), masajea	100.00	56,974.79	5,697,479.00
25	Kit de origami: Cada paquete incluye 300 hojas cuadradas de origami de 6 x 6 pulgadas. 50 hojas de patrones japonés	100.00	32,436.97	3,243,697.00

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
26	Libro material en braile para desarrollo de habilidades socioemocionales, 1 cartilla de edición inclusiva en braile con 25 hojas impresas y pasta flexible.	100.00	315,000.00	31,500,000.00
27	Kit de emprendimiento de serigrafia	50.00	252,100.84	12,605,042.00
28	Poster 42x30cm con diseño y logos personalizado. Tintas 4X4 en papel bond de 115g. Full color de alta resolución	130.00	12,605.04	1,638,655.20
29	Kit Diversidad Étnica	100.00	149,579.83	14,957,983.00
30	Bandera Wiphala de Dimensiones: 90cm (ancho) x 90cm (largo)	2.00	67,226.89	134,453.78
31	Chaleco Acolchado Enguatado antifluido, 2 bolsillos laterales con cremallera, con estampado delantero y traseo. Consultiva NARP	10.00	37,815.16	378,151.60
32	Cuaderno - agenda	50.00	16,000.00	800,000.00
33	Libro - Impresión de cartilla	350.00	16,000.00	5,600,000.00
34	Marcadores tipo punta plana, grosor del trazo 5	100.00	2,100.84	210,084.00
35	Block papel iris Carta X 35 Hojas Papel Coloreado En La Masa De 80 Gramos	100.00	5,462.18	546,218.00
36	Pegante en barra 40 gr	100.00	1,008.40	100,840.00
37	Tijeras de 24CM material acero inoxidable y mango ABS	100.00	924.37	92,437.00
38	Rollo de lana de diferentes colores 50 GR	100.00	4,033.61	403,361.00
39	Kiit de tubos de 4g escarcha de diferentes colores. Escarcha Pulverizada con brillo iridiscente.	100.00	4,873.95	487,395.00
40	Plastilina en caja de diferentes colores. Cada barra de plastilina tiene una longitud de 16 cm y 7 m	100.00	5,630.25	563,025.00
41	Libros: *100 MUJERES QUE CAMBIARON EL MUNDO *101 MUJERES EXTRAORDINARIAS QUE CAMBIARON LA CIENCIA *M	100.00	50,000.00	5,000,000.00

Total items: 41

Valor en Letras:
Ciento noventa y ocho millones noventa mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
TRANSFERENCIAS - Cuota No. 001 vence el 2023-12-30 por $ 198,090,000.00

Total Bruto	174,860,504.19
IVA 19%	23,229,495.81
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	198,090,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764025591881 aprobado en 20220218 prefijo FE desde el número 1 al 5000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4754 Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y equipos de iluminación en establecimientos especializados Tarifa 10
CUFE: 146016ebe64b03010f4dfa7232f48b900351a48bf74b47a2ff44e9d1fe57e9943b719503fbf9f8ba1cadca0c35b43c90

DISPRAYI DISTRIBUCIONES
HRH

RAFAEL HERNANDO HURTADO
NIT 6763116-DU-1

COMERCIO MENEJE Y UTENSILIOS DE COCINA, ECTRODOMESTICOS
COMERCIO DE PARTES Y ACCESORIOS PARA VEHICULOS Y MOTOS
COMERCIO DE LIBROS, MATERIALES, PAPELERIA Y ESCRITORIO
COMERCIO Y SUMINISTRO DE MUEBLES, EQUIPOS Y ENSERES
COMERCIO Y SUMINISTRO DE IMPLEMENTOS DEPORTIVOS
COMERCIO DE APARATOS Y EQUIPO DE USO DOMESTICO
FERRETERIA, ELEMENTOS E INSTALACIONES ELECTRICAS
INSUMOS PARA EQUIPOS OFICINA
IMPLEMENTOS DE ASEO
MATERIAL EDUCATIVO
RÉGIMEN COMÚN

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES - PERSONA NATURAL

Tunja, 30 de noviembre de 2023

Señores
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
Ciudad

Referencia: CONTRATO DE COMPRAVENTA N° 3390 DEL 21/09/2023.

Objeto: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DE LA DIRECCION DE MUJER E INCLUSION SOCIAL EN LA SECRETARAI DE INTEGRACIÓN SOCIAL"

Respetados Señores:

Yo, **RAFAEL HERNANDO HURTADO** identificado con C.C. **6.763.116 de Tunja (Boyacá)**, actuando en nombre propio, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Por ser trabajador independiente y no tener personas a mi cargo no estoy obligado a realizar aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

(Por ser trabajador independiente y no tener personas a mi cargo no estoy obligado a realizar aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, e igualmente no estoy obligado a realizar aportes a pensión, teniendo en cuenta la normatividad aplicable a la Devolución de saldos de vejez, la Ley 100 de 1993 en su artículo 66 defiene la Devolución de saldos:

"Quienes a las edades previstas en el artículo anterior no hayan cotizado el número mínimo de semanas exigidas, y no hayan acumulado el capital necesario para financiar una pensión por lo menos igual al salario mínimo, tendrán derecho a la devolución del capital acumulado en su cuenta de ahorro individual, incluidos los rendimientos financieros y el valor del bono pensional, si a este hubiere lugar, o a continuar cotizando hasta alcanzar el derecho"

De acuerdo con lo anterior, solo si usted no tuviera el capital suficiente para adquirir una pensión aplicaría para devolución de saldos **al momento de cumplir 62 años** (en el caso de los hombres) y si no tuviera las semanas de las que trata el artículo 65, anteriormente citado (1150 semanas) **)** (**Fuera del texto original del formato**)

Anexo planilla de pago del último mes.

La presente se expide en la ciudad de **Tunja (Boyacá),** a los **treinta (30) días** del mes de **noviembre** de **2023.**

Atentamente,



_____
RAFAEL HERNANDO HURTADO
NIT: 6763116-1
Documento de Identidad: C.C. No. 6.763.116 de Tunja
Dirección: CARRERA 6ª No. 19-74 Tunja (Boyacá)
TELÉFONO: 3124472493
Email: disprayi@hotmail.com

ANYI XIOMARA RAMIREZ P

CONTADORA PÚBLICA
TP 316.353-T.

CERTIFICA:

Que el señor ***HURTADO RAFAEL HERNANDO*** identificado con Cedula de Ciudadanía No. ***6.763.116-1*** ha dado cumplimiento oportuno y completo a los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello haya lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuando sea necesario el caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los Diecinueve (19) días del mes de diciembre del año Dos Mil Veintitrés 2023. Con destino a la gobernación de Boyacá.

Anyi Xiomara Ramirez Pacheco
TP 316.353-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5591C320CFBD1854

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANYI XIOMARA RAMIREZ PACHECO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049646968 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 316353-T S[illegible] tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DE 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, le puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

NO ES VALIDO SIN FIRMA Y SELLO ORIGINAL

SE EXPIDE A: Gobernación de Boyacá

CON DESTINO A Sionara Ramirez Pacheco Contadora Pública T.P. 316353-T

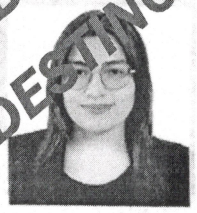
FIRMA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

316353-T

ANYI XIOMARA
RAMIREZ PACHECO
C.C. 1049646968
RES. INSCRIPCION 418 DE[illegible]0/2023
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO



366138 **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** **371729**
DIRECTOR GENERAL

230383/0823

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

CEL 312 490 4449

CEL 313 242 7163

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.646.968**
RAMIREZ PACHECO
APELLIDOS
ANYI XIOMARA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1996**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

19-AGO-2014 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00023186-F-1049646968-20140915 0040056535A 1 42672915

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6763116
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL HERNANDO HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 6A 19 74	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7896980612**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		266206171

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 145.000	$ 200	$ 0	$ 145.200
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 145.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																												PENSIÓN																												
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 6763116	HURTADO RAFAEL HERNANDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	REQ CUMP PENS	$ 1.160.000				NO																				30	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	6763116	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 151.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6763116
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL HERNANDO HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 6A 19 74	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7903876357**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	295971385

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																													PENSIÓN								SALUD						ARP												
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 6763116	HURTADO RAFAEL HERNANDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	REQ CUMP PENS	$ 1.160.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	6763116	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 151.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6763116
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL HERNANDO HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 6A 19 74	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7905592550**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		333735351

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																													PENSIÓN									SALUD						ARP													
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 6763116	HURTADO RAFAEL HERNANDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	REQ CUMP PENS	$ 1.160.000				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	6763116	$ 6.100	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 151.100**

Planilla Pagada