CONSORCIO
AC RANCHERIA

NIT. 901661972-8

COMPROBANTE DE EGRESO

No. 146

Ciudad	Valledupar	Fecha	22	08	2023
Valor	$ 3.269.083.69				

Pagado a: Rafael enrique ramirez contreras

Por concepto de: Pago honorarios como ingeniero agronomo 3 Por el mes de Jun.

La suma de: (en letras) tres millones doscientos sesenta y cuatro mil ochenta y tres pesos con sesenta y nueve centavos

Contabilización

Código	Cuenta	Débitos	Créditos

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo [X]

Firma y sello del beneficiario

RAFAEL RAMIREZ C.

C.C. [X] NIT. [ ] No. 9056-80.

Fecha de recibido | D | M | A

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

601 745 1276 Carrera 12 # 84A - 12 Oficina 301 Bogotá D.C.
licitaciones@aaconsultoriaeingenieria.com

Valledupar, 31 de julio de 2023

CONSORCIO PAC RANCHERIA

Nit: 901.661.972-8

DEBE A

RAFAEL ENRIQUE RAMIREZ CONTRERAS
CC. 9.056.800

La suma de: **TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON SESENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE ($ 3.264.083.69)**

Por concepto de Honorarios como **Ingeniero Agronomo 3,** en el desarrollo del contrato de obra No. 080 -2022: REHABILITACIÓN DE ECOSISTEMAS FORESTALES EN LOS SECTORES DE NUEVO ESPINAL Y SAN PEDRO, CUENCA DEL RIO RANCHERÍA, MUNICIPIO DE BARRANCAS, LA GUAJIRA, cuyo objeto es "Rehabilitación de ecosistemas forestales en los sectores de Nuevo Espinal y San Pedro, cuenca del rio Ranchería, municipio de Barrancas, la Guajira", correspondiente al periodo del 01- julio de 2023 al 31-julio de 2023

Cordialmente,

RAFAEL RAMIREZ C.
RAFAEL ENRIQUE RAMIREZ CONTRERAS
CC.: 9.056.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9056800
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL ENRIQUE RAMIREZ CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 14 NO 36-87	TELÉFONO:	5744444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4512336098**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995493791		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 212.800
SUBTOTAL:			1	**$ 212.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 166.300
SUBTOTAL:			1	**$ 166.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 32.500
SUBTOTAL:			1	**$ 32.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 404.200**
VALOR MORA:	**$ 7.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 411.600**