CONSORCIO
PAC RANCHERIA

NIT. 901661972-8

COMPROBANTE DE EGRESO

No. 060

Ciudad Valledupar	Fecha	30	06	2023	Valor $ 2.761.314.28

Pagado a Yonier manuel estrada Jimenez

Por concepto de Pago honorarios como tecnico operativo 3 por el mes de mayo

La suma de: (en letras) Dos millones setecientos sesenta y un mil trescientos catorce pesos con veintiocho centavos

Contabilización

Código	Cuenta	Débitos	Créditos

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo [X]

Firma y sello del beneficiario

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

C.C. [ ] NIT. [ ] No.

Fecha de recibido | D | M | A

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

Valledupar, 30 de mayo de 2023

CONSORCIO PAC RANCHERIA

Nit: 901.661.972-8

DEBE A

YONIER MANUEL ESTRADA JIMENEZ
CC. 77184298

La suma de: **DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS M/CTE ($ 2.761.314.28)**

Por concepto de Honorarios como **Tecnico opertivo 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- mayo de 2023 al 30 -mayo de 2023

Cordialmente,

YONIER MANUEL ESTRADA JIMENEZ
CC.: 77184298

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77184296
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			YONIER MANUEL ESTRADA JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	BR LA VICTORIA	TELÉFONO:	5859888
TIPO APORTANTE:	IR-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45050798896	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994802982

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 185.800	$ 500	$ 186.100
SUBTOTALES:										$ 185.800	$ 500	$ 186.100

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.600	$ 0	$ 400	$ 0	$ 145.600	$ 400	$ 0	$ 146.000
SUBTOTALES:													$ 145.600	$ 400	$ 0	$ 146.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP 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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 77184296	ESTRADA JIMENEZ YONIER MANUEL	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO															

Nº	CAJA COMPENSACIÓN: ADMIN	CAJA COMPENSACIÓN: IBC	PENSIÓN: COTIZACIÓN	PENSIÓN: FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN: FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.800

Nº	SALUD: ADMIN	SALUD: CAJA COMPENSACIÓN	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR ADRES	SALUD: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: CAJA COMPENSACIÓN	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	CAJA COMPENSACIÓN: IBC	PARAFISCALES: CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	P9002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 145.600	$ 0	$ 145.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 7.700	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 337.700

Planilla Pagada