| PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN MENSUAL<br>MODALIDAD DE ATENCIÓN TERRITORIOS ETNICOS CON ENFASIS/TAR - TEE | FILE/DOC<br>Version 2<br>Clasificación de la Información:<br>Publica | 23/02/2023<br>Página 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

| REGIONAL: | SANTANDER | OPERADOR: | APROSOMAR | N° CONTRATO: | 4000/2023 | APORTE ICBF: | $ 309.329.000,00 | ADICIONES: | $ - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | FECHA INICIAL CONTRATO: | viernes, 24 de marzo de 2023 | CONTRAPARTIDA: | $ - | REDUCCIONES: | $ - |
| CENTRO ZONAL: | VARGUAS | NIT: | 900367283-1 | FECHA FINAL CONTRATO: | sábado, 23 de diciembre de 2023 | VALOR FINAL CONTRATO: | $ | | 309.329.000,00 |

| 2. DESEMBOLSOS | | | 3. CONTRAPARTIDA | | | RENDIMIENTOS FINANCIEROS | $ - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° DE DESEMBOLSO SEGÚN CRONOGRAMA | VALOR | PORCENTAJE | MES | N° EJECUCIÓN | VALOR | MES | N° DE CUENTA DE AHORROS | 3003560377 |
| DESEMBOLSO 1 | $ 31.033.000,00 | 20% | MARZO | N° 1 | $ - | | BANCO CUENTA DE AHORROS | BANCOLOMBIA |
| DESEMBOLSO 2 | $ 54.266.000,00 | 35% | JULIO | N° 2 | $ - | | | |
| DESEMBOLSO 3 | $ 46.500.000,00 | 30% | OCTUBRE | N° 3 | $ - | | | |
| DESEMBOLSO 4 | $ 23.266.000,00 | 15% | DICIEMBRE | N° 4 | $ - | | | |
| TOTAL | $ 155.100.000,00 | 100% | | TOTAL | $ - | | | |

| INFORME FINANCIERO DEL MES: | NOVIEMBRE |
|---|---|

| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | NOMBRE DEL GASTO (DETALLE) | PRESUPUESTO SEGÚN PROYECTO APROBADO (Ajustar ICBF) | PAGOS MENSUALES | | | | | | | | | | TOTAL PAGADO | INJECUCIONES DEL MES | INJECUCIONES ACUMULADAS | CUENTA POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | | | | | |
| COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR | INCENTIVOS COMUNITARIOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR | Profesional Psicosocial | $ 24.000.000,00 | | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ - | $ | $ 16.000.000,00 | $ - | $ - | $ 8.000.000,00 |
| | TALENTO HUMANO | Pedagoga | $ 57.000.000,00 | | $ 3.800.000,00 | $ 3.800.000,00 | $ 3.800.000,00 | $ 3.800.000,00 | $ 3.800.000,00 | $ 3.800.000,00 | $ 3.800.000,00 | $ - | $ | $ 22.800.000,00 | $ - | $ - | $ 34.200.000,00 |
| | | Alimentadora | $ 9.480.000,00 | | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ - | $ | $ 4.200.000,00 | $ - | $ - | $ 600.000,00 |
| | ALIMENTACIÓN | Refrigerios | $ 5.590.537,00 | | $ 542.967,00 | $ 542.967,00 | $ 1.127.403,00 | $ 962.648,00 | $ 962.648,00 | $ 962.648,00 | $ - | $ | $ 4.923.532,00 | $ - | $ - | $ - |
| | MATERIAL DE APOYO | Kits Formativos de Trabajo en el Hogar | $ 3.010.000,00 | | $ - | $ - | $ 3.010.000,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 3.010.000,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | Kits de aseo para los encuentros | $ 7.260.677,00 | | $ - | $ - | $ 7.260.677,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 7.260.677,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | SUBTOTAL | $ 106.341.214,00 | $ - | $ 6.942.967,00 | $ 6.942.967,00 | $ 16.338.080,00 | $ 5.362.648,00 | $ 5.362.648,00 | $ 5.362.648,00 | $ - | $ - | $ | $ 58.193.209,00 | $ - | $ - | $ 48.147.991,00 |
| COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO | INICIATIVA COMUNITARIA - LÍNEA DE FORTALECIMIENTO CULTURAL | Profesional en Tambaria | $ 7.560.000,00 | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 1.260.000,00 | $ - | $ - | $ 1.260.000,00 |
| | TALENTO HUMANO | Profesional en Gastronomía | $ 2.880.000,00 | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Alimentos ancestral | $ 984.000,00 | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 984.000,00 | $ - | $ - | $ - |
| | ALIMENTACIÓN | Refrigeros Mercadeo | $ 314.007,00 | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 314.007,00 | $ - | $ - | $ | $ 314.007,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | Apoyo Oficio Comunitario | $ 876.311,00 | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 876.311,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | Refrigeros para encuentros | $ 5.703.996,00 | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 1.139.200,00 | $ - | $ - | $ | $ 2.703.996,00 | $ - | $ - | $ - |
| | TRASPORTES | Transporte de Chivas para los encuentros | $ 1.219.800,00 | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 152.475,00 | $ 304.950,00 | $ | $ 456.925,00 | $ - | $ - | $ 304.950,00 |
| | | Coordinación de chivas para el encuentro cultural | $ 4.884.000,00 | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 4.884.000,00 | $ - | $ | $ 4.884.000,00 | $ - | $ - | $ - |
| | MATERIAL YO INSUMOS | Material didactico Kit Cimbalaí | $ 8.320.000,00 | | $ - | $ - | $ - | $ 8.320.000,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 8.320.000,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | Kits de Tambores | $ 6.409.718,00 | | $ - | $ - | $ - | $ 6.409.718,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 6.409.718,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | Kits Artesanias | $ 12.384.000,00 | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Kit de pintados | $ 6.410.000,00 | | $ - | $ - | $ - | $ 6.410.000,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 6.410.000,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | SUBTOTAL | $ 58.050.832,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 21.139.718,00 | $ - | $ 2.432.807,00 | $ 9.520.567,00 | $ 1.443.832,00 | $ - | $ 34.536.925,00 | $ - | $ - | $ 1.779.543,00 |
| | INICIATIVA COMUNITARIA - LÍNEA DE FORTALECIMIENTO SOCIO ORGANIZATIVO | TALENTO HUMANO | Profesional experto en comunidad. | $ 9.921.566,00 | $ 1.101.385,00 | $ - | $ 3.303.396,00 | $ 2.909.178,00 | $ 1.607.606,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 9.921.566,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | ALIMENTACIÓN | Apoyo de alimento para los encuentros socio organizativo | $ 623.664,00 | $ - | $ 334.827,00 | $ - | $ - | $ 47.280,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 623.664,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | MATERIAL YO INSUMOS | Kit de materiales de trabajo para los encuentros | $ 6.340.000,00 | $ - | $ - | $ - | $ 6.340.000,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 6.340.000,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | SUBTOTAL | $ 16.885.230,00 | $ - | $ 1.436.212,00 | $ 3.303.396,00 | $ 9.249.178,00 | $ 1.654.886,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ 16.885.230,00 | $ - | $ - | $ - |
| | FORMACIÓN DE FORMADORES | Encuentro nacional formadores | $ 500.000,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 500.000,00 | $ - | $ - | $ - | $ | $ 500.000,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | Encuentro regional formadores | $ 150.000,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | CONTROL SOCIAL | PAPELERIA Y TRANSPORTE | Papeleria y transporte para las reuniones de seguimiento y evaluacion de actividades | $ 441.786,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 80.000,00 | $ 79.273,00 | $ | $ 264.727,00 | $ - | $ - | $ 79.273,00 |
| | | SUBTOTAL | $ 971.786,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 230.000,00 | $ - | $ - | $ 80.000,00 | $ 79.273,00 | $ | $ 692.513,00 | $ - | $ - | $ 79.273,00 |
| OTROS GASTOS | TALENTO HUMANO - GESTOR DE OBRITA | Asesoria de Obras | $ 5.400.000,00 | | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ - | $ | $ 4.200.000,00 | $ - | $ - | $ 600.000,00 |
| | CARACTERIZACIÓN | Caracterización y Cargue de la Información a Plataforma | $ 2.460.732,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | CONSTRUCCIÓN DE SINERGIAS DEL PROYECTO - GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO | Sistematización de Experiencias | $ 3.000.000,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | GASTOS ADMINISTRACIÓN | Gastos administrativos pago del personal de apoyo administrativo | $ 11.860.000,00 | $ - | $ 1.317.500,00 | $ 1.317.500,00 | $ 1.317.500,00 | $ 1.317.500,00 | $ 1.317.500,00 | $ 1.317.500,00 | $ 1.317.500,00 | $ - | $ | $ 9.210.000,00 | $ - | $ - | $ 1.317.500,00 |
| | | | $ 5.610.000,00 | $ 623.333,00 | $ 623.333,00 | $ 623.333,00 | $ 623.333,00 | $ 623.333,00 | $ 623.333,00 | $ 623.333,00 | $ 623.333,00 | $ - | $ | $ 4.353.332,00 | $ - | $ - | $ 623.333,00 |
| | | SUBTOTAL | $ 23.470.732,00 | $ 623.333,00 | $ 1.940.833,00 | $ 1.940.833,00 | $ 1.940.833,00 | $ 1.940.833,00 | $ 1.940.833,00 | $ 1.940.833,00 | $ 1.940.833,00 | $ - | $ | $ 13.563.332,00 | $ - | $ - | $ 1.917.500,00 |
| TOTAL (COMPONENTES + OTROS GASTOS) | | | $ 155.100.000,00 | $ 623.333,00 | $ 9.320.712,00 | $ 10.939.429,00 | $ 43.807.089,00 | $ 8.913.736,00 | $ 9.077.479,00 | $ 10.515.773,00 | $ 9.599.792,00 | $ - | $ | $ 122.984.533,00 | $ - | $ - | $ 52.274.127,00 |

| CONTRAPARTIDA | COMPONENTE | NOMBRE DEL GASTO | PRESUPUESTO CONTRAPARTIDA SEGÚN PROYECTO APROBADO | PAGOS MENSUALES | | | | | | | | | | TOTAL PAGADO | INJECUCIONES DEL MES | INJECUCIONES ACUMULADAS | CUENTA POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | MES. 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4 | MES 5 | MES 6 | MES 7 | MES 8 | MES 9 | | | | | |
| | COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | INICIATIVA COMUNITARIA - LÍNEA DE FORTALECIMIENTO CULTURAL | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | INICIATIVA COMUNITARIA - LÍNEA DE FORTALECIMIENTO SOCIO ORGANIZATIVO | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | INICIATIVA COMUNITARIA - LÍNEA DE EDUCACIÓN PROPIA Y NUTRICIONAL | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | OTROS GASTOS | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ | $ - | $ - | $ - | $ - |

Notas: Recuerde presentar adicional lo siguiente:
1. Relación notas débito y crédito
2. Fotocopia de los soportes de bienes o servicios del mes (No colocar la relación con base en esto)

| ORDENADOR DEL GASTO - REPRESENTANTE LEGAL | PERSONAL CONTABLE | PERSONAL REVISOR FISCAL | SUPERVISOR MUNICIPAL/DISTRITAL |
|---|---|---|---|
| Nombre: WILSON JAIRO ARIZA<br>C.C No: 91332162 | Nombre: ULADIA PINILLA GUARIN<br>T.P No 91613-T | Nombre:<br>C.C.No:<br>T.P.No: | Firma: |

*Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!*
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | FICODPP | 20220523 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 4 |
| | FORMATO INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN MENSUAL<br>MODALIDAD DE ATENCIÓN TERRITORIOS ÉTNICOS CON ENFASIS/TAR - TEE | Clasificación de la Información:<br>Pública |

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL: | SANTANDER | OPERADOR: | APROSOMAR | N° CONTRATO: | 6800367/2023 | APORTE ICBF: | $ 169.320.000,00 | ADICIONES: | $ - |
| | | | | FECHA INICIAL CONTRATO: | viernes, 24 de marzo de 2023 | CONTRAPARTIDA: | $ - | REDUCCIONES: | $ - |
| CENTRO ZONAL: | YARIGUIES | MP: | SEDE CBO 1 | FECHA FINAL CONTRATO: | sábado, 23 de diciembre de 2023 | VALOR FINAL CONTRATO: | $ | | $ 169.320.000,00 |

**2. DESEMBOLSOS**

| N° DE DESEMBOLSO SEGÚN CRONOGRAMA | VALOR | PORCENTAJE | MES |
|---|---|---|---|
| DESEMBOLSO 1 | $ 33.020.000,00 | 20% | MARZO |
| DESEMBOLSO 2 | $ 52.265.000,00 | 30% | JULIO |
| DESEMBOLSO 3 | $ 48.920.000,00 | 30% | OCTUBRE |
| DESEMBOLSO 4 | $ 29.265.000,00 | 20% | DICIEMBRE |
| TOTAL | $ 169.320.000,00 | 100% | |

**3. CONTRAPARTIDA**

| N° EJECUCIÓN | VALOR | MES |
|---|---|---|
| N° 1 | $ - | |
| N° 2 | $ - | |
| N° 3 | $ - | |
| N° 4 | $ - | |
| TOTAL | $ - | |

| RENDIMIENTOS FINANCIEROS | $ - |
|---|---|
| N° DE CUENTA DE AHORROS | 356302227277 |
| BANCO CUENTA DE AHORROS | BANCOLOMBIA |

| INFORME FINANCIERO DEL MES: | OCTUBRE |
|---|---|

| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | NOMBRE DEL GASTO (DETALLE) | PRESUPUESTO SEGÚN PROYECTO APROBADO (Ajustar ICBF) | PAGOS MENSUALES | | | | | | | | | | TOTAL PAGADO | REDUCCIONES DEL MES | REDUCCIONES ACUMULADAS | CUENTA POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | | | | | |
| COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR | INCENTIVOS COMUNITARIOS EN LA MODALIDAD DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR | Profesional Psicosocial | $ 24.000.000,00 | | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 2.000.000,00 | $ 16.000.000,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | Talento Humano | $ 17.160.000,00 | | $ 1.800.000,00 | $ 1.800.000,00 | $ 1.800.000,00 | $ 1.800.000,00 | $ 1.800.000,00 | $ 1.800.000,00 | $ 1.800.000,00 | $ 1.800.000,00 | $ 14.400.000,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | Alimentadora | $ 9.480.000,00 | | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 600.000,00 | $ 5.400.000,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | Alimentación | $ 9.594.000,00 | | $ 540.997,00 | $ 1.127.403,00 | $ 962.648,00 | $ 962.648,00 | $ 962.648,00 | $ 962.648,00 | $ 962.648,00 | $ 962.648,00 | $ 8.046.232,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | Material de apoyo | $ 3.210.000,00<br>$ 7.263.677,00 | | | | $ 3.210.000,00 | | | | | | $ 3.210.000,00<br>$ 7.263.677,00 | $ - | $ - | $ - |
| | | SUBTOTAL | $ 84.511.909,00 | $ - | $ 5.437.997,00 | $ 5.437.997,00 | $ 10.372.051,00 | $ 5.362.648,00 | $ 5.362.648,00 | $ 5.362.648,00 | $ 5.362.648,00 | $ 5.362.648,00 | $ 57.970.737,00 | $ 26.541.172,00 | $ - | $ - |
| | INICIATIVA COMUNITARIA - LÍNEA DE FORTALECIMIENTO CULTURAL | Profesional en Tambarias | $ 7.560.000,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Talento Humano | $ 2.160.000,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Alimentadora/auxiliar | $ 960.000,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Alimentación | $ 334.827,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Refrigerio para encuentros | $ 876.311,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Transportes | $ 5.703.966,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Material Yio insumos | $ 8.688.000,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | SUBTOTAL | $ 26.282.104,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | INICIATIVA COMUNITARIA - LÍNEA DE EDUCACIÓN AL MEIF Y NUTRICIONAL | Profesional experto en comunidad. | $ 9.921.346,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Talento Humano | $ 2.160.000,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Alimentación | $ 639.854,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Material Yio insumos | $ 6.336.000,00 | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | SUBTOTAL | $ 19.057.200,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | INICIATIVA COMUNITARIA - LÍNEA EDUCACIÓN AL MEIF Y NUTRICIONAL | | $ - | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Talento Humano | $ - | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | | $ - | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Alimentación | $ - | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Transportes | $ - | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | | Material Yio insumos | $ - | | | | | | | | | | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | |

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
60459531c06334745479c8d9c62352819b58ebb3171689e0f2e370e737ade2cbfdaf3e0e6bc318e7d2031fe150ac1a9e

**Número de Factura:** FE-120
**Fecha de Emisión:** 28/12/2023
**Fecha de Vencimiento:** 27/01/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar
**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Consiganción bancaria
**Orden de pedido:** 1
**Fecha de orden de pedido:** 28/12/2023

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO
**Nombre Comercial:** ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO
**Nit del Emisor:** 900267263
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 9499
**País:** Colombia
**Departamento:** Santander
**Municipio / Ciudad:** Barrancabermeja
**Dirección:** CL 58 36 E 26 BRR ALCAZAR
**Teléfono / Móvil:** 6100493
**Correo:** wilsonariaspro@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR / INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILLAR
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 899999239
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-13
**Responsabilidad tributaria:** ZZ -
**País:** Colombia
**Departamento:** Santander
**Municipio / Ciudad:** Bucaramanga
**Dirección:** Calle 1N # 16 D - 86 Barrio La Juventud
**Teléfono / Móvil:** 6972100
**Correo:** sonia.moncada@icbf.gov.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | | CUARTO DESEMBOLSO TEB CONTRATO 68002672023 | NIU | 1,00 | $ 23.265.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 23.265.000,00 |

## Datos Totales



**Documento validado por la DIAN 2023-12-28 16:49:07**
**Documento generado el: 2023-12-28 16:49:06**
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 23.265.000,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 23.265.000,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 23.265.000,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 23.265.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

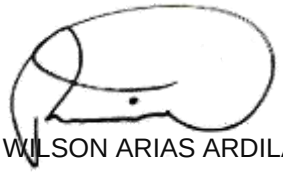
Numero de Autorización: 18764049568563 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2024-05-26

El Representante Legal de AFRODMAM, identificado con cedula número 91322152 de Puerto Wilches se permite:

## DA FE PÚBLICA

Que la empresa ***ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO –AFRODMAM*** con Nit: ***Nº 900.267.263 – 1***, para el desarrollo de su objeto social no ha requerido de la contratación de personal de base, por lo tanto actualmente se encuentra a **PAZ Y SALVO** con los Aportes parafiscales: Cajas de compensación, SENA, ICBF. Aportes a seguridad social, Pensión y Riesgos Profesionales de los últimos seis meses; y demás obligaciones laborales, y los contratistas, prestadores de servicio con el contrato de aporte 68002672023, durante el periodo comprendido para el desarrollo de sus actividades actualmente se encuentra a **PAZ Y SALVO,** con todas las obligaciones anteriormente mencionadas**.**

Se expedida en la ciudad de Barrancabermeja, 23 de Enero de 2024
Atentamente,



WILSON ARIAS ARDILA

El Representante Legal de AFRODMAM, identificado con cedula número 91322152 de Puerto Wilches se permite:

## DA FE PÚBLICA

Que la empresa ***ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO –AFRODMAM*** con Nit: ***Nº 900.267.263–1***, se encuentra a PAZ Y SALVO, con sus proveedores en el periodo comprendido del 01 de Enero de 2023 hasta la fecha.

Se expedida en la ciudad de Barrancabermeja, 23 de Enero de 2024

Atentamente,

WILSON ARIAS ARDILA
REP. LEGAL

CON EL FIN DE ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2002 BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

**CERTIFICO QUE:**

La empresa ***ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO –AFRODMAM*** con Nit: ***Nº 900.267.263–1***, para el desarrollo de su objeto social ha requerido de la contratación de personal independiente, por lo tanto actualmente se encuentran a **PAZ Y SALVO** con los Aportes de seguridad social, Pensión y Riesgos Profesionales; y demás obligaciones laborales. A continuación se nombran los vinculados:

Wilson Arias Ardila, Apoyo Profesional, cedula de ciudadanía N° 91.322.152 de Puerto Wilches, soporte del mes de Diciembre del 2023

Se expedida en la ciudad de Barrancabermeja, 23 de Enero de 2024.

Atentamente,

WILSON ARIAS ARDILA
REP. LEGAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.322.152**

**ARIAS ARDILA**
APELLIDOS

**WILSON**
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1969**

**PUERTO WILCHES**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.80** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**25-JUL-1988 PUERTO WILCHES**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2701900-00138520-M-0091322152-20081217 0008251038A 1 7160010445

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 91322152 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | WILSON ARIAS ARDILA ARIAS ARDILA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CLLE 58 NO 36E 26 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7896165579** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO 2023 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/02 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 194383708 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 192.000 | $ 0 | $ 192.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 192.000** | **$ 0** | **$ 192.000** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 150.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 150.000** |

**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 | $ 6.300 | $ 6.300 | $ 0 | $ 0 | $ 6.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.300** |

**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 | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 91322152 | ARIAS ARDILA WILSON | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.200.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.200.000 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 192.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.200.000 | $ 150.000 | $ 0 | $ 150.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.200.000 | 91322152 | $ 6.300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 348.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 91322152 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | WILSON ARIAS ARDILA ARIAS ARDILA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CLLE 58 NO 36E 26 | TELÉFONO: | 1111111 |
| 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: | 01 - 01 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4536353201** | TIPO DE PLANILLA: | | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 64 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997446776 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | | 7901948601 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | | 2023/10/26 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 148.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.100 | $ 0 | $ 148.400 | $ 9.100 | $ 157.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 148.400** | **$ 9.100** | **$ 157.500** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 116.000 | $ 0 | $ 7.200 | $ 0 | $ 116.000 | $ 7.200 | $ 0 | $ 123.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 116.000** | **$ 7.200** | **$ 0** | **$ 123.200** |

**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 | $ 4.800 | $ 4.800 | $ 300 | $ 0 | $ 5.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 4.800** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 5.100** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 91322152 | ARIAS ARDILA WILSON | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | 01 | 06 | | | | | A | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 6 | $ 232.000 | $ 37.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 37.200 | EPS037-NUEVA EPS | 6 | $ 232.000 | $ 29.000 | $ 0 | $ 29.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6 | $ 232.000 | 91322152 | $ 1.300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 91322152 | ARIAS ARDILA WILSON | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | 01 | 30 | | | | | C | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | 91322152 | $ 6.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 91322152 | ARIAS ARDILA WILSON | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | 01 | 30 | | | | | R | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 24 | $ 928.000 | $ 148.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 148.400 | EPS037-NUEVA EPS | 24 | $ 928.000 | $ 116.000 | $ 0 | $ 116.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 24 | $ 928.000 | 91322152 | $ 4.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 285.800** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 91322152 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | WILSON ARIAS ARDILA ARIAS ARDILA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CLLE 58 NO 36E 26 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4536126795** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 34 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997435640 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.000 | $ 0 | $ 185.600 | $ 6.000 | $ 191.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 6.000** | **$ 191.600** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 4.700 | $ 0 | $ 145.000 | $ 4.700 | $ 0 | $ 149.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 145.000** | **$ 4.700** | **$ 0** | **$ 149.700** |

**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 | $ 200 | $ 0 | $ 6.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.100** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 6.300** |

**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 | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 91322152 | ARIAS ARDILA WILSON | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | 91322152 | $ 6.100 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 347.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 91322152 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | WILSON ARIAS ARDILA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CLLE 58 NO 36E 26 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4535810382** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES diciembre | AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997420656 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 185.600 | $ 200 | $ 185.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 200** | **$ 185.800** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 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 | | | | | | | | | 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 | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 91322152 | ARIAS ARDILA WILSON | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | 91322152 | $ 6.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 337.200** |