CUENTA DE COBRO N° JS006

JAIRO HUMBERTO SANDOVAL TOVAR
ING. CIVIL ESP A.G. UMNG

Forma de Pago	Contado	**Fecha de Validación**	24 de Noviembre de 2023
Metodo de Pago	Transferencia Bancaria	**fecha de generación**	24 de Noviembre de 2023
Moneda	COP	**Responsabilidad Fiscal**	No Responsable
Total de Lineas	1	**Regimen fiscal**	NO responsable IVA

Emisor	JAIRO HUMBERTO SANDOVAL TOVAR	**Receptor**	FONDO ROTATORIO DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Razon Soci	JAIRO HUMBERTO SANDOVAL TOVAR	**Razon Social**	FONDO ROTATORIO DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
C.C.	79244696	**NIT**	8999999737
Telefono	3053022929	**Teléfono**	6012202880
Correo Elec	satoja2003@hotmail.com	**Correo Elec.**	madiazm@registraduria.gov.co
Dirección	Condominio campiñas de Combia Ca. 58	**Dirección**	Avenida Calle 26 N° 51 - 50 Bogotá D.C.
Departame	Risaralda	**Pais**	Colombia
Municipio	Pereira	**Departamento**	BOGOTA D.C.
		Municipio	BOGOTA D.C.

N°	CODIGO	Item	Detalle	Can. Unidad	Precio	Subtotal	IVA	TOTAL
1	CTO FRR-039 DE 2023	FONDO ROTATORIO REGISTRADURIA NACIONAL SEDE CALI	PAGO FINAL 10% - RECIBO A SATISFACCION Interventoría técnica, administrativa, legal y financiera a las obras de "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA SEDE DE LA REGISTRADURÍA ESPECIAL DE CALI - VALLE DEL CAUCA", de conformidad con el estudio previo, la invitación pública No 012 del 2023	1	Suma Global	$ 900.000	$ -	$ 900.000

Detalle
Son: NOVECIENTOS MIL PESOS
Numeros: $ 900.000
Cuenta Ahorro: BANCOLOMBIA 37600019946
Receptor: madiazm@registraduria.gov.co

JAIRO HUMBERTO SANDOVAL TOVAR
C.C. 79244696

Detalle de venta		
Subtotal	COP	900.000
Descuento	COP	0
Monto bruto	COP	900.000
Monto IVA	COP	0
Total a pagar	COP	900.000

NOTA: JAIRO HUMBERTO SANDOVAL NO ES RESPONSABLE DE IVA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79244636	JAIRO HUMBERTO SANDOVAL TOVAR	Campiñas de Combia C58	3248601	saloja2016@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	02/11/2023	72149737	$411.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	80.800				80.800	0	0	80.800			808	80.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	80.800	80.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	411.400	411.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79244695	JAIRO HUMBERTO SANDOVAL TOVAR	Campiñas de Combia C58	3249601	saloja2016@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-10	2023-10	I	02/11/2023	72149737	TOTAL A PAGAR	
					$411.400	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante Exterior	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79244695	SANDOVAL TOVAR JAIRO HUMBERTO	67	0			N																	230301	1.160.000	186.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

JAIRO HUMBERTO SANDOVAL TOVAR
ING CIVIL – ESP. A.G. U.M.N.G

C.004 - JASAN-FRR-09-2023

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONAS NATURALES- ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

JAIRO HUMBERTO SANDOVAL TOVAR, identificado con C.C. 79244696 de Bogotá DC y JENNY ANDREA CRUZ GOMEZ identificada con C.C. 1121836704, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 ley 828 de 2003, DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el código penal en su artículo 442, manifestamos, que durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA

Se expide a los 03 días de mes de noviembre de 2023

JAIRO HUMBERTO SANDOVAL TOVAR
C.C. 79244696 – MP 25202-82033CND

AVAL

JENNY ANDREA CRUZ GOMEZ
C.C. 1121836704,
T.P 180717-T,
CONTADORA