IDREEC

Secretaría de Educación
Departamento del Cesar

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

ANEXO

CONTRATO INTERADMINISTRAIVO 2023-03-0204

Copias de Pagos de Estampillas de Contratistas

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023018918

Fecha Liquidación:
12/07/2023

Número Contrato/Acta :
013

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1064118338

Nombre Contratista:
MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACIÓN ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Julio 2023

Observaciones:
CONTRATO 013 DEL 2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$19.957.293	$200.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$19.957.293	$299.000
PRO-CULTURA	%1	$19.957.293	$200.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0
	Subtotal:	$	699.000
	Interés (+)	$	0
	Sanción (+)	$	0
	Descuento (-)	$	0
	Total Pagar	$	699.000

(415)7709998260269(8020)32023018918(3900)0000000699000(96)20231231

© All Copyright 2018 por [illegible] S.A.S

BBVA

Creando Oportunidades

[illegible]

699,000.00

699,000.00

FIRMA CLIENTE

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023018920

Fecha Liquidación:
12/07/2023

Número Contrato/Acta :
013

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1064118338

Nombre Contratista:
MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Julio 2023

Observaciones:
CONTRATO 013 DEL 2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$19.957.293	$100.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023018920(3900)000000000100000(96)20231231

Subtotal:	$	100.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	**100.000**

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

NUEVO

ALCANCE DE FACTURAS
SIGES INF ESTAMPILL UTD CESAR
CUENTA : 0015-0649-0[illegible]

FECHA : 2023/08/04
CONVENIO: 0031553
HORA : 10:41

32023018920 PAGO APLICADO CUENTA NRO.

[illegible] PAGO APLICADO CREDITO NRO.

REFERENCIA: [illegible] IMPORTE

100,000.00

TOTAL PAGO RECIBIDO $ 100,000.00

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023018912	**Fecha Liquidación:** 12/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 014
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065835501
Nombre Contratista: JESUS MANUEL ECHEVERRIA CARCAMO	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Julio 2023	**Observaciones:** CONTRATO 014 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$15.000.000	$150.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$15.000.000	$225.000
PRO-CULTURA	%1	$15.000.000	$150.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	525.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	525.000

(415)7709998260269(8020)32023018912(3900)0000000525000(96)20231231

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA
RECAUDO DE FACTURAS
1553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR
CUENTA : 0013-0940-02000219009

TERM.: VV83
OFIC.: 0940
USER.: E183253

FECHA : 20230717
CONVENIO: 0031553
HORA : 15:42

REFERENCIA NO. 1: 32023018912
REFERENCIA NO. 2:
REFERENCIA NO. 3:
REFERENCIA NO. 4:
REFERENCIA NO. 5:
REFERENCIA NO. 6:
DESCRIPCION: (415)7709998260269(8020)320
NRO DE CONCILIACION: 00002294
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000
FORMA DE PAGO: REFERENCIA DOCUMENTO

PAGO APLICADO CUENTA NRO.
PAGO APLICADO CREDITO NRO.
IMPORTE

VALOR EFECTIVO $525,000.00

TOTAL PAGO RECAUDO $525,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO
FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 • 211084

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023018914	**Fecha Liquidación:** 12/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 014
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadania: 1065835501
Nombre Contratista: JESUS MANUEL ECHEVERRIA CARCAMO	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Julio 2023	**Observaciones:** CONTRATO 014 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$15.000.000	$75.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023018914(3900)0000000075000(96)20231231

Subtotal:	$	75.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	75.000

© All Copyright 2018 por 101 S A S

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA
TERM: NW03 | RECIBO DE FACTURAS | HORA 7:32:17
OFIC: 0940 | 31553 IMPRESTAMPILL DTO CESAR | CONVENIO: 31553
USER: C783235 | CUENTA : 0013-0940-020[illegible] | FECHA : 15-41

REFERENCIA NO. 1: 32023018914 | PAGO APLICADO CUENTA [illegible]
REFERENCIA NO. 2:
REFERENCIA NO. 3:
REFERENCIA NO. 4:
REFERENCIA NO. 5:
REFERENCIA NO. 6:
DESCRIPCION: (415)7709998260269(8020)320 | PAGO APLICADO CREDITO NO.
NRO DE CONFIRMACION: 0C0022941
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 1000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		75,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		75,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO | FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019-P-2110541

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
13/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023019118

Fecha Liquidación:
13/07/2023

Número Contrato/Acta :
015-2023

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cedula Ciudadanía 1007876201

Nombre Contratista:
MARCELA BAYONA ACOSTA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST DEPART DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Julio 2023

Observaciones:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO -015-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$15.000.000	$150.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$15.000.000	$225.000
PRO-CULTURA	%1	$15.000.000	$150.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023019118(3900)0000000525000(96)20231231

Subtotal:	$	525.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	525.000

© All Copyright 2018 por 101 S A S

Scanned by TapScanner

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: MV83 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230713
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: C783233 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 08:23

REFERENCIA NO. 1 32023019118 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 3415770999826026980203 20 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000022877
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 525,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 525,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

Scanned by TapScanner

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
13/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023019119	**Fecha Liquidación:** 13/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 015-2023
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1007878201
Nombre Contratista: MARCELA BAYONA ACOSTA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Julio 2023	**Observaciones:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 015-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$15.000.000	$75.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023019119(3900)000000075000(96)20231231

Subtotal:	**$**	75.000
Interés (+)	**$**	0
Sanción (+)	**$**	0
Descuento (-)	**$**	0
Total Pagar	**$**	**75.000**

© All Copyright 2018 por "e" S.A.S

Scanned by TapScanner

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: MV83 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230713

OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553

USER: C783233 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 08:23

REFERENCIA NO. 1 32023019119 PAGO APLICADO CUENTA NRO.

REFERENCIA NO. 2

REFERENCIA NO. 3

REFERENCIA NO. 4

REFERENCIA NO. 5

REFERENCIA NO. 6

DESCRIPCION : 3415770999826026980203 20 PAGO APLICADO CREDITO NRO.

NRO. DE AUTORIZACION: 000022876

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 75,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 75,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

Scanned by TapScanner

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023019025	**Fecha Liquidación:** 12/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 016-2023
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065612181
Nombre Contratista: SALMER NAVARRO ROJAS	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Julio 2023	**Observaciones:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 016-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$15.000.000	$75.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023019025(3900)000000075000(96)20231231

Subtotal:	$	75.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	**75.000**

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WV82 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20230712
OFIC: 0940 — 31553 INP ESTAMPILL DTO CESAR — CONVENIO: 0031553
USER: T003990 — CUENTA : 0013-0940-0200219009 — HORA : 15:49

REFERENCIA NO. 1 — 32023019025 — PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : — j41577099982602698020320 — PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: — 000022872
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 75,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 75,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO — FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023019023

Fecha Liquidación:
12/07/2023

Número Contrato/Acta :
016-2023

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1065812181

Nombre Contratista:
BALMER NAVARRO ROJAS

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Julio 2023

Observaciones:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 016-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$15.000.000	$150.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$15.000.000	$225.000
PRO-CULTURA	%1	$15.000.000	$150.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023019023(3900)0000000525000(96)20231231

Subtotal:	$	525.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	**525.000**

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA
RECAUDO DE FACTURAS
31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR
CUENTA : 0013-0940-0200219009

TERM: NV82
OFIC: 0940
USER: T003990

FECHA : 20230712
CONVENIO: 0031553
HORA : 15:48

REFERENCIA NO. 1 32023019023
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 1415770999826026980203 20
NRO DE CONFIRMACION: 000022871
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

PAGO APLICADO CUENTA NRO.

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 525,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 525,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

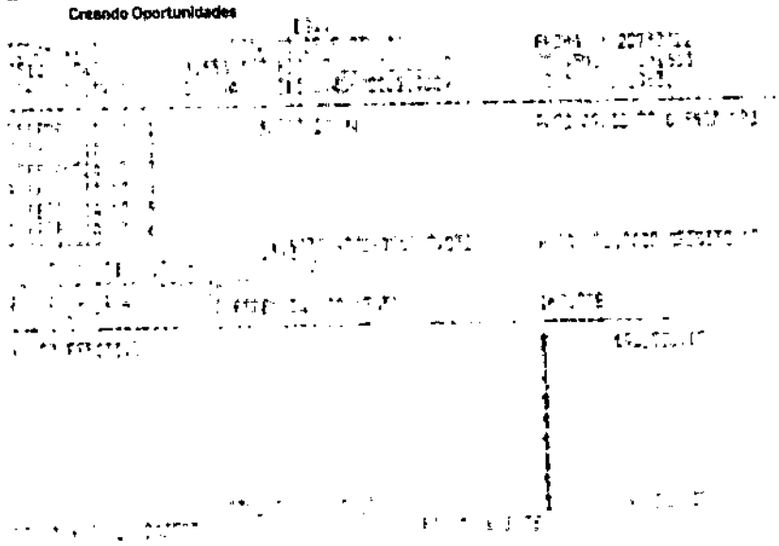
FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

BBVA

Creando Oportunidades



CUENTE

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023016894	**Fecha Liquidación:** 12/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 017
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065595326
Nombre Contratista: RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Julio 2023	**Observaciones:** CONTRATO 017 DEL 2023	

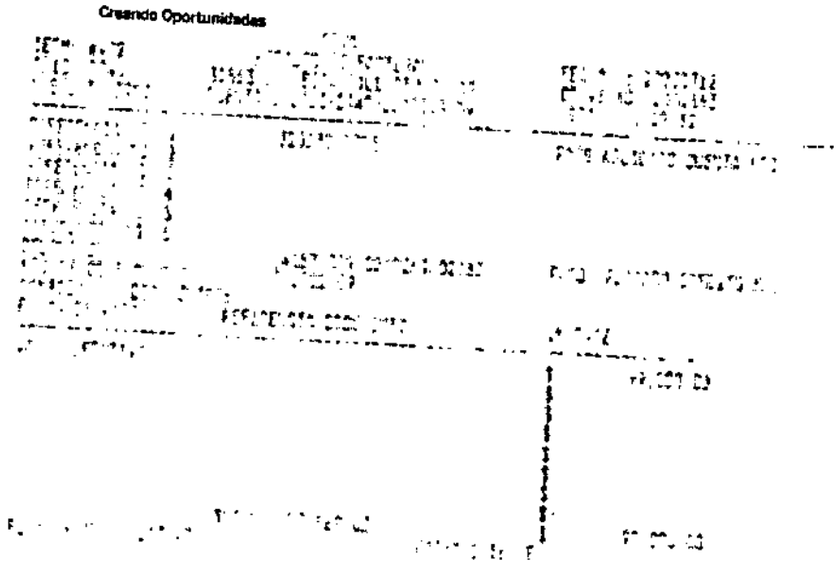
Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$19.666.666	$199.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1.5	$19.866.666	$298.000
PRO-CULTURA	%1	$19.866.666	$199.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	696.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	696.000

(415)7709998260269(8020)32023016894(3900)0000000696000(96)20231231

BBVA

Creando Oportunidades



CLIENTE

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023018895	**Fecha Liquidación:** 12/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 017
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065595328
Nombre Contratista: RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Julio 2023	**Observaciones:** CONTRATO 017 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$19.886.686	$99.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023018895(3900)000000099000(96)20231231

Subtotal	$	99.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	99.000

BBVA

- CLIENTE -

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023020511	**Fecha Liquidación:** 03/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 018-2023
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 49715499
Nombre Contratista: YILENA LUCITH GARCIA GUERRA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 018-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$20.363.333	$305.000
PRO-CULTURA	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020511(3900)000000000713000(96)20231231

Subtotal:	$	713.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar.	$	713.000

BBVA

- CLIENTE -

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

No. Liquidación: 3203230512	**Fecha Liquidación:** 03/08/2023	**Número Contrato/Acto :** 018-2023
Código Impuesto: 6	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 49715489
Nombre Contratista: YAENA LUCITH GARCIA GUERRA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Período Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 018-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$20.361.333	$102.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709993260269(8020)3203230512(3900)0000000102000(96)20231231

Subtotal:	$	102.000
Interes (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	**$**	**102.000**

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023018910	**Fecha Liquidación:** 12/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 019
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 77194577
Nombre Contratista: RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Julio 2023	**Observaciones:** CONTRATO 019 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$19.866.666	$199.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1.5	$19.866.666	$298.000
PRO-CULTURA	%1	$19.866.666	$199.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023018910(3900)000000000696000(96)20231231

Subtotal:	$	696.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	696.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA
RECAUDO DE FACTURAS

TERM: WY83 | FECHA : 20230731
OFIC: 0940 | 31553 INP ESTAMPILL DTO CESAR | CONVENIO: 0031553
USER: C783233 | CUENTA : 0013-0940-0200219009 | HORA : 11:02

REFERENCIA NO. 1	32023018910	PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2		
REFERENCIA NO. 3		
REFERENCIA NO. 4		
REFERENCIA NO. 5		
REFERENCIA NO. 6		
DESCRIPCION :	(415770999826026900203 20	PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION:	0000231101	

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		696,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		696,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-21[illegible]41

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023018911	**Fecha Liquidación:** 12/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 019
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 77194577
Nombre Contratista: RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Julio 2023	**Observaciones:** CONTRATO 019 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr.Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$19.866.666	$99.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023018911(3900)0000000099000(96)20231231

Subtotal:	$	99.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+).	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	99.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA
TERM: MV83 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20230731
OFIC: 0940 — 31553 INR ESTAMPILL DTO CESAR — CONVENIO: 0031553
USER: C783233 — CUENTA : 0013-0940-02002190O9 — HORA : 11:01

REFERENCIA NO. 1	32023018911	PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2		
REFERENCIA NO. 3		
REFERENCIA NO. 4		
REFERENCIA NO. 5		
REFERENCIA NO. 6		
DESCRIPCION :	(415770999826026980203201	PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION:	000023109	
CANTIDAD DE DOCUMENTOS:	000	

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO.		$ 99,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 99,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO — FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-211084

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WV83 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230731
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: C783233 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 16:25

REFERENCIA NO. 1 32023019958 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : j41577099982602698020320 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023134
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 696,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 696,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
26/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023019958

Fecha Liquidación:
26/07/2023

Número Contrato/Acta :
020

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1064122584

Nombre Contratista:
OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Julio 2023

Observaciones:
CONTRATO 020 DEL 2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$19.866.666	$199.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$19.866.666	$298.000
PRO-CULTURA	%1	$19.866.666	$199.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023019958(3900)0000000696000(96)20231231

Subtotal:	$	696.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	696.000

© All Copyright 2018 por [illegible] S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WV83 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230731
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: C783233 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 16:26

REFERENCIA NO. 1 32023019959 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : j41577099982602698020320 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023135
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 99,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 99,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
26/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023019959

Fecha Liquidación:
26/07/2023

Número Contrato/Acta :
020

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1064122584

Nombre Contratista:
OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Julio 2023

Observaciones:
CONTRATO 020 DEL 2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$19.866.666	$99.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023019959(3900)00000000099000(96)20231231

Subtotal:	$	99.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	99.000

© All Copyright 2018 por 101 S A S

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
31/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023020113

Fecha Liquidación:
31/07/2023

Número Contrato/Acta :
021-2023

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1065619906

Nombre Contratista:
LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Julio 2023

Observaciones:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 021-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$19.866.666	$199.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$19.866.666	$298.000
PRO-CULTURA	%1	$19.866.666	$199.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020113(3900)0000000696000(96)20231231

Subtotal:	$	696.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	696.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA
TERM: UV83 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230810
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: C783233 CUENTA : 0013-0940-02002190O9 HORA : 15:06

REFERENCIA NO. 1 32023020113 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)7709998260269(8020)32 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023359
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

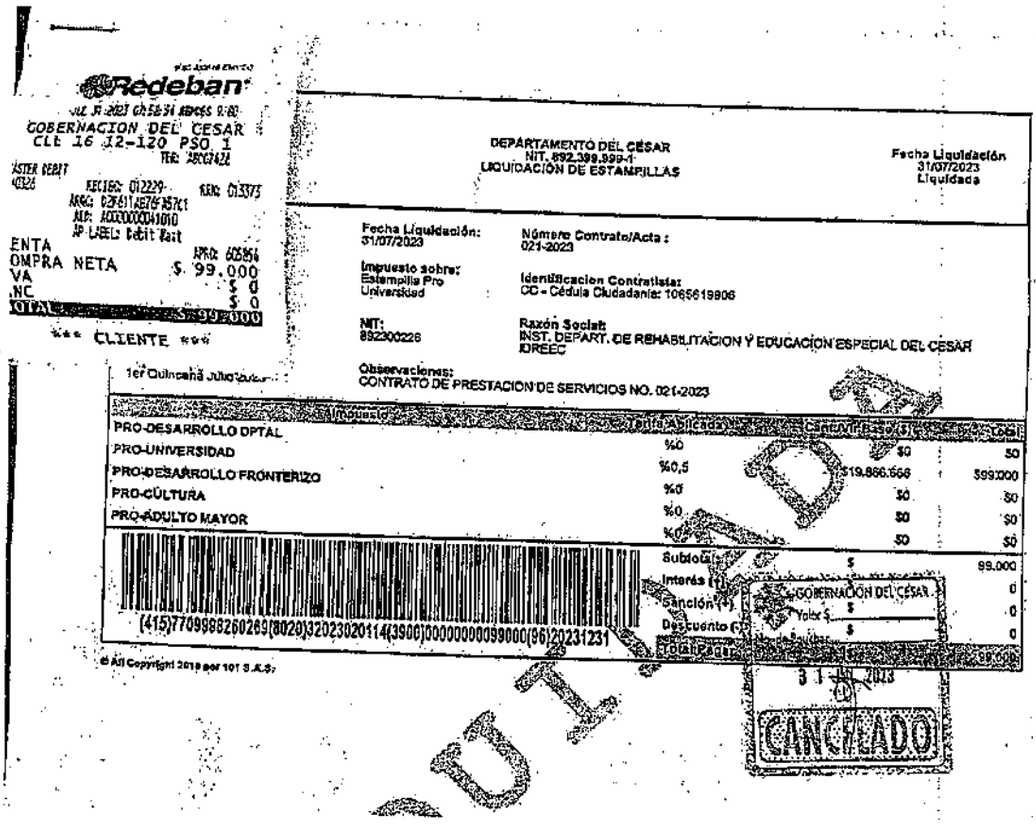
FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 696,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 696,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

CLIENTE

MAYO/2019 F-210841

Escaneado con CamScanner



Redeban

GOBERNACION DEL CESAR
CLL 16 12-120 PSO 1
TEL: 5800422

ENTA
OMPRA NETA $ 99.000
VA $ 0
NC $ 0
OTAL $ 99.000

*** CLIENTE ***

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
31/07/2023
Liquidada

Fecha Liquidación: 31/07/2023
Número Contrato/Acta : 021-2023
Impuesto sobre: Estampilla Pro Universidad
Identificacion Contratista: CC - Cédula Ciudadanía: 1065619806
NIT: 892300226
Razón Social: INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREC
Observaciones: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 021-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cantidad	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$19.866.666	$99000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0
	Subtotal	$	99.000
	Interés (+)	$	0
	Sanción (+)	$	0
	Descuento (-)	$	0
	TOTAL Pagar	$	99.000

(415)7709998260289(8020)320230201143900000000099000(96)20231231

© All Copyright 2019 por 101 S.A.S.

GOBERNACIÓN DEL CESAR
Valor $
31 JUL 2023
CANCELADO

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
31/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023020165	**Fecha Liquidación:** 31/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 022
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1064116089
Nombre Contratista: WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 2da Quincena Julio 2023	**Observaciones:**	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$19.866.666	$199.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$19.866.666	$298.000
PRO-CULTURA	%1	$19.866.666	$199.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020165(3900)000000696000(96)20231231

Subtotal:	$	696.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	**696.000**

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

TERM: VC06 FECHA : 20230731
OFIC: 0486 CONSECUTIVO: 0031553
USER: TG14668

REFERENCIA NO. 1 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)7709998260269(8020)32023020165 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 0C0023124
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 696,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 696,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
31/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023020166	**Fecha Liquidación:** 31/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 022
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1064116089
Nombre Contratista: WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 2da Quincena Julio 2023	**Observaciones:**	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$19.866.666	$99.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020166(3900)00000000099000(96)20231231

Subtotal:	$	99.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	99.000

© All Copyright 2016 por 101 S.A.S.

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA
TERM: 0782 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230731
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: T018791 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 16:01

REFERENCIA NO. 1 32023020166 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)7709998260269(8020)320 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023126
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 99,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 99,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023020522

Fecha Liquidación:
03/08/2023

Número Contrato/Acta :
023

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 49791507

Nombre Contratista:
CAROLINA PEREA CAMARGO

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 023 DEL 2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$20.363.333	$305.000
PRO-CULTURA	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0
	Subtotal:	$	713.000
	Interés (+)	$	0
	Sanción (+)	$	0
	Descuento (-)	$	0
	Total Pagar	$	**713.000**

(415)7709998260269(8020)32023020522(3900)0000000713000(96)20231231

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: NW83 RECAUDO DE FACTURAS F: 23080[illegible]
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL RIO C[illegible] CO: 0031553
USER: C783233 CUENTA : 0013-0940 [illegible] HO: [illegible]

REFERENCIA NO. 1 32023020522 RE: [illegible] CUENTA NRO
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : j415)770299826026[illegible] PA: [illegible] EFECTIVO EN
NRO DE CONFIRMACION: 000033020
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000
FECHA DE PAGO REFERENCIA DOCUMENTO IMP

VALOR EFECTIVO $ [illegible]

TOTAL PAGO RECIBIDO $ [illegible]

FIRMA Y SELLO CAJERO F:

- CLIENTE -

[illegible] MAYO/2019 F-2110841

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023020525	**Fecha Liquidación:** 03/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 023
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 49791507
Nombre Contratista: CAROLINA PEREA CAMARGO	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 023 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$20.363.333	$102.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020525(3900)000000000102000(96)20231231

Subtotal:	$	102.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	102.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

SBVB
RECAUDO DE FACTURAS
31553 IMP ESTAMPILL DTO C
CUENTA : 0013-0740-020

REFERENCIA NO. 1 32023020525
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION :
NRO DE CONFIRMACION: 000023221
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO REFERENCIA DOCUMENTO

VALOR EFECTIVO

TOTAL PAGO RECAUDO

FIRMA Y SELLO CAJERO

MAYO/2019 F-2110841

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023019055	**Fecha Liquidación:** 12/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 024-2023
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065827736
Nombre Contratista: SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Julio 2023	**Observaciones:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 024-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$18.860.000	$189.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$18.860.000	$283.000
PRO-CULTURA	%1	$18.860.000	$189.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023019055(3900)000000000661000(96)20231231

Subtotal:	$	661.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	661.000

© All Copyright 2018 por 1[illegible] S.A.S.

12 JUL 2023

9.80.230518 EMISO

Redeban

JUL 12 2023 16:23:47 REDEBAN 9.80

ERNACION DEL CESAR
LL 16 12-120 PSO 1
TER: A0C02426

VISA
**6180
CUO: 05 Cr
REC100: 014666 RRN: 012694
ARQC: 92C010A55FF5692E
AID: A0000000031010
AP LABEL: VISA CREDITO

APRO: 162355

VENTA	
COMPRA NETA	$ 661.000
IVA	$ 0
INC	$ 0
TOTAL	$ 661.000

OLIVARES/SANDRA
*** CLIENTE ***

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023020554	**Fecha Liquidación:** 03/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 0024-2023
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065827736
Nombre Contratista: SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** MODIFICATORIO NO.1 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.0024-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$1.503.333	$15.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$1.503.333	$23.000
PRO-CULTURA	%1	$1.503.333	$15.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020554(3900)00000000053000(96)20231231

Subtotal:	$	53.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	53.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

0 3 AGO 2023

9 80 230618 EMVCO
Redeban
AGO.03.2023 16:45:48 RONDES 9.80
GOBERNACION DEL CESAR
CLL 16 12-120 PSO 1
TER: ABC01426
V.ELECTRON
+8320 RECIBO: 012393 RRN: 013543
ARQC: 59F609289A63207
AID: A0000000032010
AP LABEL: VISA ELECT
VENTA ARQC: 949035
COMPRA NETA $ 53.000
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 53.000
*** CLIENTE ***

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023020556

Fecha Liquidación:
03/08/2023

Número Contrato/Acta :
0024-2023

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1065827736

Nombre Contratista:
SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
MODIFICATORIO NO.1 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.0024-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$1.503.333	$8.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	8.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	8.000

(415)7709998260269(8020)32023020556(3900)000000008000(96)20231231

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

03 AGO 2023

980 230518 ENVIO

Redeban

AGO 03 2023 16:46:22 RRNDES 9.80

GOBERNACION DEL CESAR
CLL 16 12-120 PSO 1
TER: NSC02426

V.ELECTRON RECIBO: 012394 BRNR: 013544
*8320

ARQC: 2DEAF1623E0452C
AID: A0000000032010
AP-LABEL: VISA ELECT

APROB 982581

VENTA $ 8.000
COMPRA NETA $ 0
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 8.000

*** CLIENTE ***

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
12/07/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023019057	**Fecha Liquidación:** 12/07/2023	**Número Contrato/Acta :** 024-2023
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065827736
Nombre Contratista: SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Julio 2023	**Observaciones:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 024-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$18.860.000	$94.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023019057(3900)000000009400O(96)20231231

Subtotal:	$	94.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	94.000

BBVA

Creando Oportunidades

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023020519

Fecha Liquidación:
03/08/2023

Número Contrato/Acta :
025

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1069974000

Nombre Contratista:
LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 025 DEL 2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1.5	$20.363.333	$305.000
PRO-CULTURA	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020519(3900)00000000713000(96)20231231

Subtotal:	$	713.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	713.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

RECAUDO DE FACTURAS

31553 IMP ESTAMPILLA DTO CE

CUENTA : 0013 0940 02002

REFERENCIA NO. 1 32023020519

REFERENCIA NO. 2

REFERENCIA NO. 3

REFERENCIA NO. 4

REFERENCIA NO. 5

REFERENCIA NO. 6

DESCRIPCION :

NRO DE CONFIRMACION: 000023222

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO

VALOR EFECTIVO

TOTAL PAGO RECAUDO

FIRMA Y SELLO CAJERO

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023020520	**Fecha Liquidación:** 03/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 025
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1069474000
Nombre Contratista: LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 025 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$20.363.333	$102.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020520(3900)000000000102000(96)20231231

Subtotal:	$	102.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	102.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: INVES RECAUDO DE EMPRESAS
OFIC: 0910 31553 IMP ESTAMPILLA PRO CE
USER: 0103213 CUENTA : 0017-0240-02000

REFERENCIA NO. 1 32023020520
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)770999826026(8020)3202302052
NRO DE CONFIRMACION. 00003213
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO REFERENCIA DOCUMENTO

VALOR EFECTIVO

TOTAL PAGO RECAUDO

FIRMA Y SELLO CAJERO

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110341

BBVA

Creando Oportunidades

- CLIENTE -

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023020526

Fecha Liquidación:
03/08/2023

Número Contrato/Acta :
026

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1065817709

Nombre Contratista:
CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 026 DEL 2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$20.363.333	$305.000
PRO-CULTURA	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

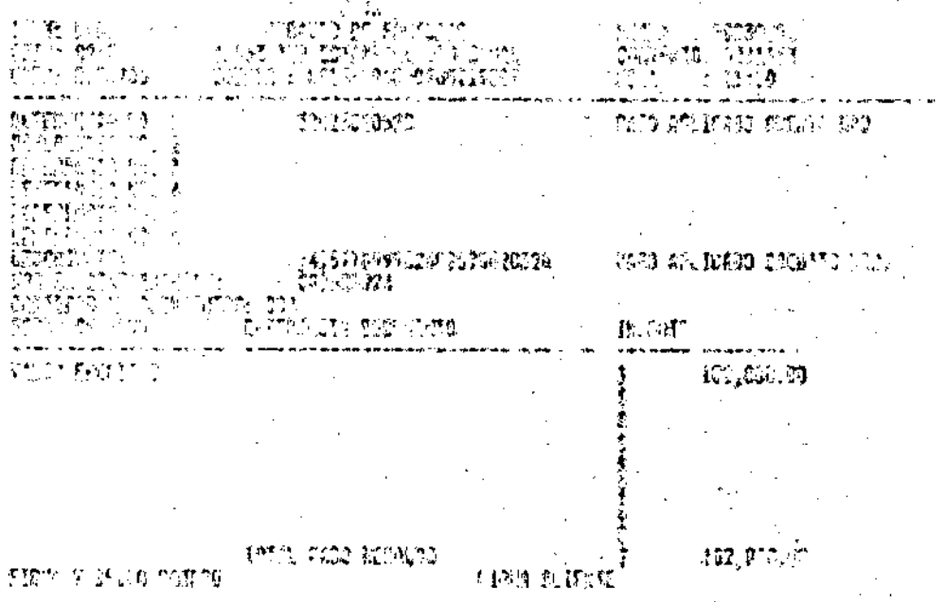
(415)7709998260269(8020)32023020526(3900)000000000713000(96)20231231

Subtotal:	$	713.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	713.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades



- CLIENTE -



DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023020528	**Fecha Liquidación:** 03/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 026
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065817709
Nombre Contratista: CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 026 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$20.363.333	$102.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020528(3900)000000000102000(96)20231231

Subtotal:	$	102.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	102.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WY82 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230802
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: T018791 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 15:57

REFERENCIA NO. 1 32023020471 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)7709998260269(8020)32023020471 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023203
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 713,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 713,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110541

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
02/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023020471

Fecha Liquidación:
02/08/2023

Número Contrato/Acta :
027

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1065204717

Nombre Contratista:
RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$20.363.333	$305.000
PRO-CULTURA	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020471(3900)000000000713000(96)20231231

Subtotal:	$	713.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	713.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WV82 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230802
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: T018791 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 15:57

REFERENCIA NO. 1 32023020472 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : j41577099982602698020320 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023204
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 102,000.00

TOTAL PAGO RECAUDO $ 102,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
02/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023020472

Fecha Liquidación:
02/08/2023

Número Contrato/Acta :
027

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1065204717

Nombre Contratista:
RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$20.363.333	$102.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020472(3900)000000000102000(96)20231231

Subtotal:	$	102.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	102.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WV83 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230803
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 6031553
USER: C783233 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 09:16

REFERENCIA NO. 1 32023020504 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)7709998260269(8020)32023020504 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000075215
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 713,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 713,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-210841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023020504

Fecha Liquidación:
03/08/2023

Número Contrato/Acta :
028-2023

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1065829444

Nombre Contratista:
ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 028-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr.Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$20.363.333	$305.000
PRO-CULTURA	%1	$20.363.333	$204.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020504(3900)0000000713000(96)20231231

Subtotal:	$	713.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	713.000

© All Copyright 2018 por 1dis S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA
RECAUDO DE FACTURAS
31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR
CUENTA : 0013-0940-0200219009

TERM: HV83
OFIC: 0940
USER: C783233

FECHA : 20230803
CONVENIO: 0031553
HORA : 09:15

REFERENCIA NO. 1 32023020506
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)7709998260269802032O
NRO DE CONFIRMACION: 000023214
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

PAGO APLICADO CUENTA NRO.

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 102,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 102,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2013 F-210041

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación.
03/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023020506

Fecha Liquidación:
03/08/2023

Número Contrato/Acta :
028-2023

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1065829444

Nombre Contratista:
ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023.

Observaciones:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 028-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$20.363.333	$102.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	102.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	102.000

(415)7709998260269(8020)32023020506(3900)000000000102000(96)20231231

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
18/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023021648	**Fecha Liquidación:** 18/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 029
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065853708
Nombre Contratista: KEVIN GOMEZ CANTILLO	**NIT:** 892300228	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 2da Quincena Agosto 2023	**Observaciones:**	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$14.775.833	$148.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$14.775.833	$222.000
PRO-CULTURA	%1	$14.775.833	$148.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0
	Subtotal:	$	518.000
	Interés (+)	$	0
	Sanción (+)	$	0
	Descuento (-)	$	0
	Total Pagar	$	518.000

(415)7709998260269(8020)32023021648(3900)000000000518000(96)20231231

© All Copyright 2018 por 181 S.A.S.

BBVA
Creando Oportunidades

- CLIENTE -

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
18/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023021649	**Fecha Liquidación:** 18/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 029
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065853708
Nombre Contratista: KEVIN GOMEZ CANTILLO	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 2da Quincena Agosto 2023	**Observaciones:**	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$14.775.833	$74.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021649(3900)000000000074000(96)20231231

Subtotal:	$	74.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	74.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: HV82 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230823
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: C031553
USER: T018791 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 10:01

REFERENCIA NO. 1 32023021649 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)7709998260269(8020)32023021649(3900)000000000074000(96)20231231 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023625
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 74,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 74,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
09/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023020865	**Fecha Liquidación:** 09/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 034
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065578817
Nombre Contratista: CRISTOBAL JOSE OSPINA RAMIREZ	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 034 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$16.666.667	$167.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$16.666.667	$250.000
PRO-CULTURA	%1	$16.666.667	$167.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020865(3900)0000000584000(96)20231231

Subtotal:	$	584.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total.Pagar	$	584.000.

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S

BBVA

Creando Oportunidades

ESAP

FECHA : 20230809
CONVENIO: C031553
HORA : 15:56

PAGO APLICADO CUENTA INT.

PAGO APLICADO CREDITO INT.

FECHA DE PAGO	REFERENCIA RECAUDO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 584,000.00
	TOTAL PAGO EFECTIVO	$ 584,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
09/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023020865	**Fecha Liquidación:** 09/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 034
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065578817
Nombre Contratista: CRISTOBAL JOSE OSPINA RAMIREZ	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 034 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$16.666.667	$167.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$16.666.667	$250.000
PRO-CULTURA	%1	$16.666.667	$167.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023020865(3900)0000000584000(96)20231231

Subtotal:	$	584.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	584.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S

BBVA

Creando Oportunidades

COPIA

[illegible]	[illegible]	FECHA : 20250909
[illegible]	21563 [illegible]	COMERCIO: 0021563
[illegible]	[illegible]	HORA : 15:56
[illegible] 1	32023020 40	PAGO APLICADO CUENTA CORR.
REFERENCIA [illegible] 2		
[illegible]		
REFERENCIA [illegible] 2		
[illegible] 5		
[illegible] 6		
[illegible]	14157709[illegible]260269020320	PAGO APLICADO CREDITO 320.
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	
FORMA DE PAGO	REFERENCIA COMPROBANTE	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 584,000.00
	TOTAL PAGO EFECTIVO	$ 584,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
25/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023021877

Fecha Liquidación:
25/08/2023

Número Contrato/Acta :
035

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadania: 1062400862

Nombre Contratista:
IVAN DANIEL PINEDO SANCHEZ

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 035 DEL 2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021877(3900)000000000598000(96)20231231

Subtotal	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	598.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

32023021877

$ 598,000.00

$ 598,000.00

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
25/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023021881	**Fecha Liquidación:** 25/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 035
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1062400862
Nombre Contratista: IVAN DANIEL PINEDO SANCHEZ	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 2da Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 035 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$17.000.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021881(3900)000000000085000(96)20231231

Subtotal	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: VB82 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20230828
OFIC: 0940 — 31553 IDP ESTAMPILLA DTO CESAR — CONVENIO: 0031553
USUA: 1018791 — CUENTA : 0013-0940-0200219039 — HORA : 15:13

REFERENCIA NO. 1 — 32023021881 — PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
[illegible] — (415)7709998260269(8020)32023021881 — PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE AUTORIZACION: 000023729
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 001
FECHA DE PAGO — REFERENCIA DOCUMENTO — IMPORTE

VALOR EFECTIVO — $ 85,000.00

TOTAL PAGO RECAUDO — $ 85,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO — FIRMA CLIENTE

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
28/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023021952

Fecha Liquidación:
28/08/2023

Número Contrato/Acta :
036

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 36490788

Nombre Contratista:
BEANNY IRETH MARTINEZ MORON

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Agosto 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1.5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0
	Subtotal:	$	598.000
	Interés (+)	$	0
	Sanción (+)	$	0
	Descuento (-)	$	0
	Total Pagar	$	598.000

(415)7709998260269(8020)32023021952(3900)0000000598000(96)20231231

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

[illegible] 87 [illegible] DE FACTURA [illegible] FECHA : 20230828
[illegible] 31353 [illegible] CONVENIO: 0031553
[illegible] CUENTA: 0013-[illegible] [illegible] : 15:52

[illegible] 32023021952 PAGO APLICADO CUENTA CTE.

[illegible] (415)7709998260269(8020)320 PAGO APLICADO CREDITO CTE.
[illegible] 0000598733

[illegible] [illegible] DIA DOCUMENTO IMPORTE

[illegible] EFECTIVO $ 598,000.00

TOTAL PAGO EFECTIVO $ 598,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
28/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023021953	**Fecha Liquidación:** 28/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 036
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 36490788
Nombre Contratista: BEANNY IRETH MARTINEZ MORON	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 2da Quincena Agosto 2023	**Observaciones:**	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021953(3900)0000000085000(96)20231231

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

RECIBO DE RETIRO

31553 E.P. ESTAMPILLA UNIV CESAR

CUENTA : 0318-0190-92[illegible]

FECHA : 2023[illegible]

CONVENIO: 731553

HORA : 15:32

3203021953

PAGO APLICADO CUENTA [illegible].

(415)7709998260269(8020)320 PAGO APLICADO CREDITO [illegible].

0000023732

FECHA DE PAGO REFERENCIA DOCUMENTO IMPORTE

NO. DE CHEQUE $ 85,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO TOTAL PAGO RECIBO $ 85,000.00 FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-211084I

Nro. Liquidación: 32023022012	**Fecha Liquidación:** 29/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 037
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadania: 42404878
Nombre Contratista: LISSY MERCEDES MELENDEZ MURGAS	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 2da Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 037 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1.5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	598.000

(415)7709998260269(8020)32023022012(3900)0000000598000(96)20231231

© All Copyright 2018 por

BBVA

Creando Oportunidades

- CLIENTE -

Nro. Liquidación: 32023022013	**Fecha Liquidación:** 29/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 037
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 42404878
Nombre Contratista: LISSY MERCEDES MELENDEZ MURGAS	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 2da Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 037 DEL 2023	

Impuesto	Tarifa Apilcada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

(415)7709998260269(8020)32023022013(3900)0000000085000(96)20231231

© All Copyright 2018 por [illegible] A S.

BBVA

Creando Oportunidades

- CLIENTE -

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WV82 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230830
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: T018791 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 09:26

REFERENCIA NO. 1 32023022055 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)7709998260269(8020)32023022055 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023777
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 598,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 598,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
29/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023022055

Fecha Liquidación:
29/08/2023

Número Contrato/Acta :
038-2023

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1065832613

Nombre Contratista:
JOSE JORGE SANCHEZ GUERRERO

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 038-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023022055(3900)000000598000(96)20231231

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	**598.000**

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
29/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023022056	**Fecha Liquidación:** 29/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 038-2023
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1065832613
Nombre Contratista: JOSE JORGE SANCHEZ GUERRERO	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 038-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023022056(3900)0000000085000(96)20231231

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA
TERM: WV82 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230830
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: T018791 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 09:27

REFERENCIA NO. 1 32023022056 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)7709998260269(8020)32023022056 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023778
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 85,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 85,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-210841

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WV02 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230829
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: T018791 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 11:09

REFERENCIA NO. 1 32023021941 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 1415770999826026980203 20 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023759
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 598,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 598,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

(415)7709998260269(8020)32023021941(3900)0000000598000(96)20231231

MAYO/2019 F-211081

Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	598.000

Total
$171.000
$0
$256.000
$171.000
$0
598.000
0

© All Copyright 2016 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WV02 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230829
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: T018791 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 11:09

REFERENCIA NO. 1 32023021942 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 1415770999826026980203 20 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023758
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 85,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 85,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

(415)7709998260269(8020)32023021942(3900)0000000085000(96)20231231

MAYO/2019 F-211084

Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

Total
$0
$85.000
$0
$0
$0
85.000
0

BBVA

Creando Oportunidades

FECHA . 20230829
CONVENIO: 0931593
HORA : 10:16

PAGO APLICADO CUENTA NRO.

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

IMPORTE

$ 598,000.00

$ 598,000.00

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-210841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
29/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023021994

Fecha Liquidación:
29/08/2023

Número Contrato/Acta :
047

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1062396381

Nombre Contratista:
YERENIS XILENA ARZUAGA RAMOS

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Agosto 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1.5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	598.000

(415)7709998260269(8020)32023021994(3900)000000000598000(96)20231231

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

FECHA : 20230829
CONVENIO: C031553
HORA : 10:22

PAGO APLICADO CUENTA [illegible]

PAGO APLICADO CREDITO [illegible]

DOCUMENTO	IMPORTE
	$ 85,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO	$ 85,000.00

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
29/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023021995

Fecha Liquidación:
29/08/2023

Número Contrato/Acta :
047

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1062396381

Nombre Contratista:
YERENIS XILENA ARZUAGA RAMOS

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Agosto 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021995(3900)000000085000(96)20231231

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

© All Copyright 2016 por 101 S.A.S

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
24/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023021784

Fecha Liquidación:
24/08/2023

Número Contrato/Acta :
048-2023

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamentel

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 36726967

Nombre Contratista:
ALEJANDRA MARIA RIVADENEIRA TODARO

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 048-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0
	Subtotal:	$	598.000
	Interés (+)	$	0
	Sanción (+)	$	0
	Descuento (-)	$	0
	Total Pagar	$	598.000

(415)7709998260269(8020)32023021784(3900)000000598000(96)20231231

Creando Oportunidades

- CLIENTE -

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
24/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023021786

Fecha Liquidación:
24/08/2023

Número Contrato/Acta :
048-2023

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 36726967

Nombre Contratista:
ALEJANDRA MARIA RIVADENEIRA TODARO

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 048-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021786(3900)00000000085000(96)20231231

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

BBVA
Creando Oportunidades

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-211084

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
30/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023022121

Fecha Liquidación:
30/08/2023

Número Contrato/Acta :
042-2023

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 12491130

Nombre Contratista:
ANGEL GUSTAVO ARZUAGA GUERRA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 042-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023022121(3900)0000000598000(96)20231231

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	**598.000**

GOBERNACIÓN DEL CESAR
Valor $ $
No. de Boucher $
30 AGO 2023
CANCELADO

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
30/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023022123

Fecha Liquidación:
30/08/2023

Número Contrato/Acta :
042-2023

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 12491130

Nombre Contratista:
ANGEL GUSTAVO ARZUAGA GUERRA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 042-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023022123(3900)0000000085000(96)20231231

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	**85.000**

GOBERNACIÓN DEL CESAR
Valor $
No. de Boucher $
30 AGO 2023
CANCELADO

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
30/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023022115	**Fecha Liquidación:** 30/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 043-2023
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1098685554
Nombre Contratista: JOSE JORGE DANGOND AMAYA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 043-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023022115(3900)000000000598000(96)20231231

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	598.000

GOBERNACIÓN DEL CESAR
Valor $
No. de Boucher
30 AGO 2023
CANCELADO

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

9 80 230618 EMVCO
Redeban
AGO 30 2023 17:18:39 REDEBAN 9.80
GOBERNACION DEL CESAR
CLL 16 12-120 PSO 1
TER: 9CHZ750
MAESTRO
**7272
RECIBO: 030296
ARQC: 84CF9FF33FCC7CAA
AID: A0000000043060
AP LABEL: MAESTRO
AR
RRN: 031551
VENTA
APRO: 171839
COMPRA NETA $ 598.000
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 598.000
*** CLIENTE ***

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
30/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023022117

Fecha Liquidación:
30/08/2023

Número Contrato/Acta :
043-2023

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1098685554

Nombre Contratista:
JOSE JORGE DANGOND AMAYA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 043-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023022117(3900)000000085000(96)20231231

Subtotal	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

GOBERNACIÓN DEL CESAR
Valor $
No. de Voucher $

30 AGO 2023

CANCELADO

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

S 60 230518 EMVCO
Redeban
AGO 30 2023 17:17:59 REMDES 9.80
GOBERNACION DEL CESAR
CLL 16 12-120 PSO 1
TER: 9CHZZ750
MAESTRO
**7272
RECIBO: 030295
ARQC: C526C4600005C57DD
AID: A0000000043060
AP LABEL: MAESTRO
AR
RRN: 031550
APRO: 171800
VENTA $ 85.000
COMPRA NETA $ 0
IVA $ 0
INC
TOTAL $ 85.000
*** CLIENTE ***

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
30/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023022125

Fecha Liquidación:
30/08/2023

Número Contrato/Acta :
044-2023

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1062398354

Nombre Contratista:
DEYER FABIAN ICEDA PIMIENTA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 044-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023022125(3900)000000000598000(96)20231231

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	**598.000**

GOBERNACIÓN DEL CESAR
Valor $ ——— $ ———
No. de Boucher. ——— $ ———

30 AGO 2023

CANCELADO

© All Copyright 2016 por 101 S.A.S.

9.80 230518 EMVCO

Redeban

AGO 30 2023 17:28:55 REDEBAN 9.80
GOBERNACION DEL CESAR
CLL 16 12-120 PSO 1
MAESTRO TER: 9CH22750
#7272
RECIBO: 030299 RRN: 031554
ARQC: C9639CCE8A5082EE
AID: A0000000043060
AP LABEL: MAESTRO.
VENTA APRO: 172855
COMPRA NETA $ 598.000
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 598.000

*** CLIENTE ***

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
30/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023022126

Fecha Liquidación:
30/08/2023

Número Contrato/Acta :
044-2023

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1062398354

Nombre Contratista:
DEYER FABIAN ICEDA PIMIENTA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 044-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023022126(3900)000000085000(96)20231231

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)		0
Sanción (+)		0
Descuento (-)		0
Total Pagar	$	85.000

GOBERNACIÓN DEL CESAR
Valor $
No. de Boucher $
$ 0 AGO 2023
CANCELADO

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

9 60 230518 EMVCO
Redeban
AGO 30 2023 17:29:30 RBMDES 9.80
GOBERNACION DEL CESAR
CLL 16 12-120 PSO 1
MAESTRO TER: 9CHZZ750
**7272
RECIBO: 030300 RRN: 031555
ARQC: 568AA27723B7D176
AID: A0000000043060
AP LABEL: MAESTRO
APRO: 172932
VENTA
COMPRA NETA $ 85.000
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 85.000
*** CLIENTE ***

BBVA
Creando Oportunidades

- CLIENTE -

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
04/09/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023022295	**Fecha Liquidación:** 04/09/2023	**Número Contrato/Acta :** 050-2023
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 77161678
Nombre Contratista: JORGE MARIO SANCHEZ RINCONES	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Septiembre 2023	**Observaciones:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 050-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1.5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	598.000

(415)7709998260269(8020)32023022295(3900)000000000598000(96)20231231

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
25/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023021873

Fecha Liquidación:
25/08/2023

Número Contrato/Acta :
052

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1062400063

Nombre Contratista:
RICARDO ANDRES ARAUJO MUÑOZ

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Agosto 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021873(3900)0000000598000(96)20231231

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	**598.000**

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA
TERM: WV82 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230825
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENTO: 0031553
USER: T018791 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 11:23

REFERENCIA NO. 1 32023021873 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 3415770999826026980203 20 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023695
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 598,000.00

TOTAL PAGO RECAUDO $ 598,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
25/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023021878	**Fecha Liquidación:** 25/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 052
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1062400063
Nombre Contratista: RICARDO ANDRES ARAUJO MUÑOZ	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 2da Quincena Agosto 2023	**Observaciones:**	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021878(3900)000000000085000(96)20231231

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WY82 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230825
OFIC: 0940 31553 INP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: T018791 CUENTA :0013-0940-0200219009 HORA : 11:23

REFERENCIA NO. 1 32023021878 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : (415)7709998260269(8020)32 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000023694
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 85,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 85,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110941

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
25/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023021874	**Fecha Liquidación:** 25/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 038-2023
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificación Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía 1002404555
Nombre Contratista: JUAN DAVID ARAUJO USTARIZ	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACIÓN Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 038-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.033.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$17.033.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.033.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021874(3900)000000000598000(96)20231231

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	598.000

© Ac Copyright 2018 por [illegible] S A S

25 [illegible]

Redeban

[illegible] 25 2023 11:20:59 [illegible] 9,00

GOBERNACION DEL CESAR
CLL 16 12-120 PSO 1

[illegible]

VENTA
COMPRA NETA $ 598.000
IVA $ 0
INC $ 0

*** CLIENTE ***

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892 399.099-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
25/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023021875	**Fecha Liquidación:** 25/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 038-2023
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía, 1002404555
Nombre Contratista: JUAN DAVID ARAUJO USTARIZ	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACIÓN Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 038-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$17.033.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021875(3900)000000000085000(96)20231231

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

© All Copyright 2018 por [illegible] S.A.S

25 Agosto

Redeban

AGO 25 2023 11:21:42 AMPM 0.0C
GOBERNACION DEL CESAR
CLL 16 12-120 PSO 1
TER: A0E00426

MASTERCREDIT
[illegible]9452 RECIBO: 012020 CUO: 013993
APRO: C3621A0C33B7B2E2
AID: A0000000041010
AP LABEL: DEBIT MASTERCARD

VENTA	HORA: 112:42
COMPRA NETA	$ 85.000
IVA	$ 0
INC	$ 0
TOTAL	$ 85.000

*** CLIENTE ***

Powered by CamScanner

BBVA

Creando Oportunidades.

BBVA

FECHA: MY82 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230625
OFIC: 3940 31453 INP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031453
USUA: 1018791 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 10:53

REFERENCIA NO. 1	32023021865	PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2		
REFERENCIA NO. 3		
REFERENCIA NO. 4		
REFERENCIA NO. 5		
REFERENCIA NO. 6		
DESCRIPCION :	415)7709998260269(8020)32023021865(3900)0000000598000(96)20231231	PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION:	0000023692	

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 598,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 598,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2113641

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
25/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023021865	**Fecha Liquidación:** 25/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 048-2023
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 77161564
Nombre Contratista: ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON	**NIT:** 892300228	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Agosto 2023	**Observaciones:** CONTRATO 048-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR.	%0	$0	$0

(415)7709998260269(8020)32023021865(3900)0000000598000(96)20231231

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	598.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

RECIBO DE FACTURAS

[illegible]: 4487		FECHA : 10/23/2023	
[illegible]: 0940	31553 CAP ESTAMPILLA DTO CESAR	CONVENIO: 31553	
[illegible]: 7018791	CUENTA : 0013-0940-0200219039	HORA : 10:53	

REFERENCIA NO. 1	32023021866	PAGO APLICADO CUENTA CRO.
REFERENCIA NO. 2		
REFERENCIA NO. 3		
REFERENCIA NO. 4		
REFERENCIA NO. 5		
REFERENCIA NO. 6		
DESCRIPCION :	(415)7709998260268(8020)32023021866(3900)000000000085000(96)20231231	PAGO APLICADO CREDITO CTA.
COD DE CONFIRMACION:	030023691	

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FECHA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 85,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 85,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MANTENGA ESTA COPIA

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS.

Fecha Liquidación
25/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023021866

Fecha Liquidación:
25/08/2023

Número Contrato/Acta :
048-2023

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 77181564

Nombre Contratista:
ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2023

Observaciones:
CONTRATO 048-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

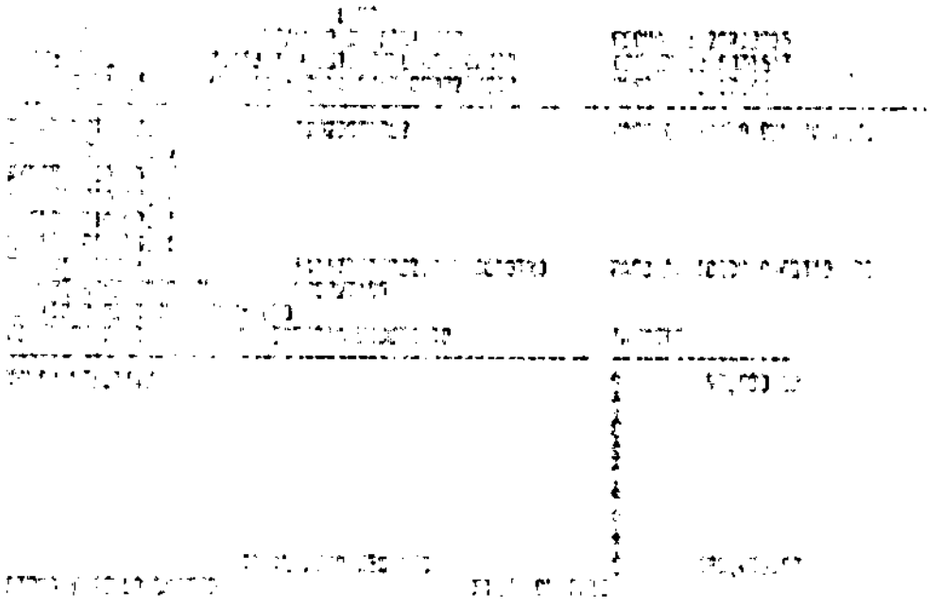
(415)7709998260268(8020)32023021866(3900)000000000085000(96)20231231

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades



- CLIENTE -

MAYO 2019 F-2110847

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
25/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023021862

Fecha Liquidación:
25/08/2023

Número Contrato/Acta :
051

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 49776908

Nombre Contratista:
DAMARIS MARQUEZ MIRANDA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Agosto 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$17.083.333	$256.000
PRO-CULTURA	%1	$17.083.333	$171.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	598.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	598.000

(415)7709998260269(8020)32023021862(3900)0000000598000(96)20231231

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

IDENT: [illegible] RECIBO DE FACTURAS FECHA : 20230825
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
HORA: 0703031 CUENTA : 0017-0748-02C0219009 HORA : 10:45

REFERENCIA NO. 1 32023021863 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
CODIGO BARRAS : (415)7709998260269(8020)32023021863(3900)0000000085000(96)20231231 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE COMPROBANTE: 000023690
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 01

FECHA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 85,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 85,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-211C341

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
25/08/2023
Liquidada

Nro. Liquidación: 32023021863	**Fecha Liquidación:** 25/08/2023	**Número Contrato/Acta :** 051
Código Impuesto: 5	**Impuesto sobre:** Estampilla Pro Universidad	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 49776908
Nombre Contratista: DAMARIS MARQUEZ MIRANDA	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 2da Quincena Agosto 2023	**Observaciones:**	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0,5	$17.083.333	$85.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

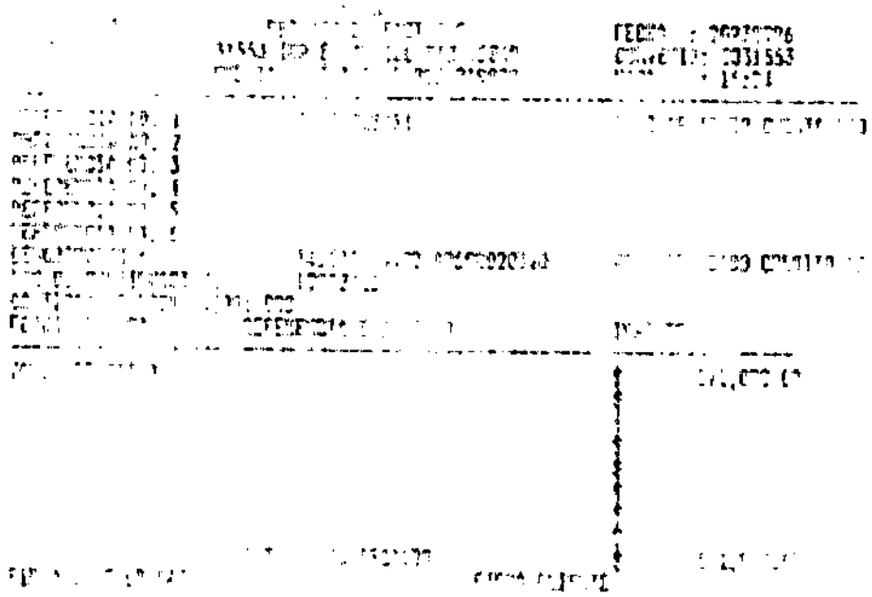
(415)7709998260269(8020)32023021863(3900)0000000085000(96)20231231

Subtotal:	$	85.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	85.000

© All Copyright 2018 por 101 S.A.S.

BBVA

Creando Oportunidades



- CLIENTE -

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
06/09/2023
Liquidada

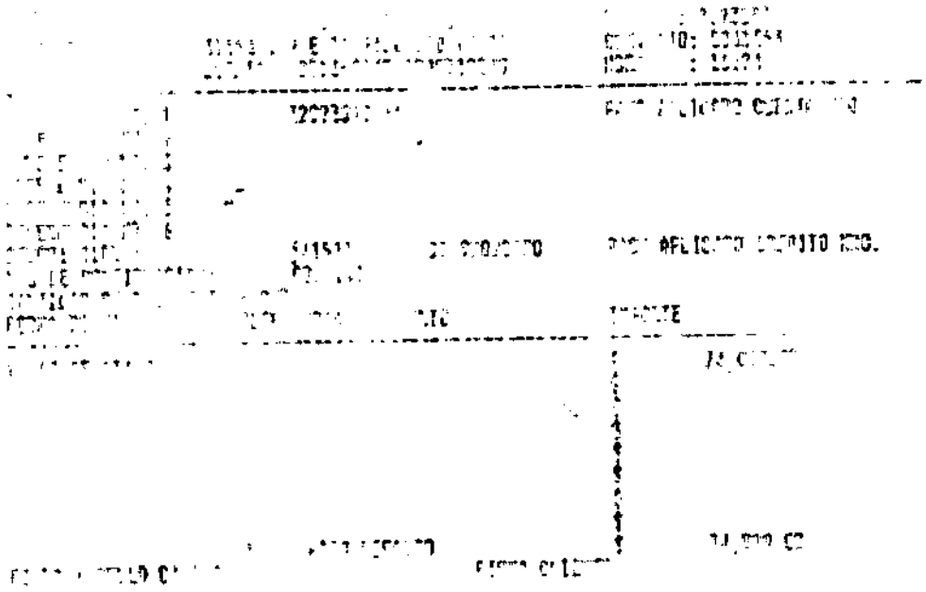
Nro. Liquidación: 32023022454	**Fecha Liquidación:** 06/09/2023	**Número Contrato/Acta :** 052-2023
Código Impuesto: 2	**Impuesto sobre:** Contrato prestación de servicios departamental	**Identificacion Contratista:** CC - Cédula Ciudadanía: 1003174799
Nombre Contratista: LUISA JOSE NIETO DUARTE	**NIT:** 892300226	**Razón Social:** INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC
Periodo Liquidación: 1er Quincena Septiembre 2023	**Observaciones:** CONTRATO 052-2023	

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$14.896.667	$149.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$14.896.667	$223.000
PRO-CULTURA	%1	$14.896.667	$149.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0
	Subtotal:	$	521.000
	Interés (+)	$	0
	Sanción (+)	$	0
	Descuento (-)	$	0
	Total Pagar	$	**521.000**

(415)7709998260269(8020)32023022454(3900)0000000521000(96)20231231

© All Copyright 2018 por

BBVA



- CLIENTE -

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
06/09/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023022456

Fecha Liquidación:
06/09/2023

Número Contrato/Acta :
052-2023

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1003174799

Nombre Contratista:
LUISA JOSE NIETO DUARTE

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
1er Quincena Septiembre 2023

Observaciones:
CONTRATO 052-2023

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$14.896.667	$74.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	74.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	74.000

(415)7709998260269(8020)32023022456(3900)000000000074000(96)20231231

© All Copyright 2016 por

BBVA

Creando Oportunidades

- CLIENTE -

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
19/09/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
320230234 73

Fecha Liquidación:
19/09/2023

Número Contrato/Acta :
053

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadania: 1065891271

Nombre Contratista:
OSMI RYS CHAVEZ VILLALOBOS

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Septiembre 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$12.983.333	$65.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRÓ-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	65.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	**65.000**

(415)7709998260269(8020)32023023473(3900)0000000065000(96)20231231

BBVA

Creando Oportunidades

- CLIENTE -

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidacion
19/09/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023023472

Fecha Liquidación:
19/09/2023

Número Contrato/Acta :
053

Código Impuesto:
7

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificación Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 1065891271

Nombre Contratista:
OSMI RYS CHAVEZ VILLALOBOS

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Septiembre 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$12.983.333	$130.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1.5	$12.983.333	$195.000
PRO-CULTURA	%1	$12.983.333	$130.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	455.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	455.000

(415)7709998260269(8020)32023023472(3900)0000000455000(96)20231231

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

DEPARTAMENTO DE ESTAMPILLAS — FECHA : 20230921
[illegible]: 0940 — 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR — CONVENIO: 0231553
[illegible]: 0702233 — CUENTA : 0013-0940-02C0219C07 — HORA : 07:52

REFERENCIA NO. 1 — 32023023471 — PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : — 3415770999326026980203 20 — PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE COMPROBANTE: — 00C024666
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 002

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 420,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 420,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO — FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

CONTRALORÍA GENERAL

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
19/09/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023023474

Fecha Liquidación:
19/09/2023

Número Contrato/Acta :
054

Código Impuesto:
2

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 49655677

Nombre Contratista:
GLADYS ROPERO VEGA

NIT:
892300226

Razón Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Septiembre 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1	$12.026.666	$120.000
PRO-UNIVERSIDAD	%0	$0	$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	$12.026.666	$180.000
PRO-CULTURA	%1	$12.026.666	$120.000
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0
	Subtotal:	$	420.000
	Interés (+)	$	0
	Sanción (+)	$	0
	Descuento (-)	$	0
	Total Pagar	$	**420.000**

(415)7709998260269(8020)32023023474(3900)000000042000(96)20231231

© All Copyright 2016 por

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: CY83 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230921
OFIC: 0940 31553 IMP ESTAMPILL DTO CESAR CONVENIO: 0031553
USUA: 8733233 CUENTA : 0013-0940-0200219039 HORA : 09:53

REFERENCIA NO. 1 32023023475 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 3415770999826026960020320 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000024467
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 002

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 60,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 60,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

LO HACEMOS MEJOR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
19/09/2023
Liquidada

Nro. Liquidación:
32023023475

Fecha Liquidación:
19/09/2023

Número Contrato/Acta :
054

Código Impuesto:
5

Impuesto sobre:
Estampilla Pro Universidad

Identificacion Contratista:
CC - Cédula Ciudadanía: 49655677

Nombre Contratista:
GENNY ROPERO VEGA

NIT:
892300226

Razon Social:
INST. DEPART. DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC

Periodo Liquidación:
2da Quincena Septiembre 2023

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	$0	$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0.5	$12.026.666	$60.000
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%0	$0	$0
PRO-CULTURA	%0	$0	$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	$0	$0

Subtotal:	$	60.000
Interés (+)	$	0
Sanción (+)	$	0
Descuento (-)	$	0
Total Pagar	$	60.000

(415)7709998260269(8020)32023023475(3900)0000000060000(96)20231231

© All Copyright 2018 por

IDREEC

Secretaría de Educación
Departamento del Cesar

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

ANEXO

CONTRATO INTERADMINISTRAIVO 2023-03-0204

Copias de Pagos de Seguridad social de Contratistas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1084118338
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	LA JAGUA DE IBIRICO - C ESAR	TELÉFONO:	5485686
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45108838229	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99062402B1

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 138.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.900	$ 0	$ 198.900
SUBTOTALES:										$ 198.900	$ 0	$ 198.900

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 AGRES	COTIZACIÓN	VALOR AGRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.400	$ 0	$ 0	$ 156.400
SUBTOTALES:													$ 156.400	$ 0	$ 0	$ 156.400

Planilla Pagada

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	$ 30.300	$ 30.300	$ 0	$ 0	$ 30.300
SUBTOTALES:									$ 30.300	$ 0	$ 0	$ 30.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065835501		ECHEVERRIA CARCAMO JESUS MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mnz 18 casa 7 los cocos	VALLEDUPAR-CESAR	3126251029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	1000000885	94535172 93	I	2023/08/02	2023/07/19	BANCO DE BOGOTA	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$371,300	$0	$0	$371,300

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007878201		MARCELA BAYONA ACOSTA	INDEPENDIENTE	Principal	MZ 19 a casa 9 Barrio: La Pista	LA PAZ-CESAR	3022956969	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	46543578	9453579866	I	2023/08/02	2023/07/14	NEQUI	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1007878201	BAYONA MARCELA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8626077673
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8682819896
Fecha Pago Planilla: 2023-08-02

NEGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1065595328	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 2 N 13B 04	DEPARTAMENTO	CESAR	MUNICIPIO	VALLEDUPAR
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	RAFAELAM2008@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	5825318
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 07	Año: 2023	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8626077673

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1065595328	59	No	No	No	20	1	3861001	Salario	ALVAREZ MENDOZA RAFAEL ANDRES	$1.600.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1065595328	X	2023-07-01																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1065595328	PROTECCION	30	$1.600.000	0.1600000	$256.000	$0	$0	$256.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1065595328	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.600.000	0.1250000	$200.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.600.000	8923002226	0.0243600	$39.000

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1065595328	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 07

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$256.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$256.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$200.000	$0	0	$0	0	$0	$200.000	0	$0	$0	$200.000	$0	0	$0	$0	$200.000	$0	$0	$200.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$39.000	0	$0	$0	$39.000	0	$0	$39.000	0	$0	$0	$39.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$200.000
PENSIONES	1	$256.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$39.000

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$495.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49715499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YILENA LUCITH GARCIA GUERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 17 N 11-25	TELÉFONO:	5800233
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7890790961**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		78611033	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 210.000
SUBTOTAL:			1	**$ 210.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
824001398	EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1	$ 164.000
SUBTOTAL:			1	**$ 164.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 32.000
SUBTOTAL:			1	**$ 32.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 406.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 406.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77194577
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 18 N 12 52	TELÉFONO:	5712190
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la sci
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4510839912	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99853056B6

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD INP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	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	$ 6.400	$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 6.400
SUBTOTALES:									$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 6.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064122584		GOMEZ MARTINEZ OSCAR DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10a # 22-50	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5583340	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	57645741	9453796906	I	2023/08/22	2023/07/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	lma	sln	ige	lmr	vac	vsp	cor	vst	sln	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
1	CC	1064122584	GOMEZ OSCAR													X																							
																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS017	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$495,000
Total Afiliados(1)																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064122584		GOMEZ MARTINEZ OSCAR DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10a # 22-50	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5583340	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	57645741	9453796906	I	2023/08/22	2023/07/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

2023/07/20 10:13 PM

APORTANTE

Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NAVARRO ROJAS BALMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 30 A CASA 491	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

A LIQUIDACION

Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
53616745	94536167 45	I	2023/08/18	2023/07/18	BANCO AV VILLAS	0	$371,300

ADA DE APORTES

	NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Tarifa	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
VARRO BALMER	X																	25-14	24	$192,000	ESSC07	24	$150,000		0	$0	14-23	24	2.436	$29,300	0	$0	No	$371,300
																				$192,000			$150,000			$0				$29,300		$0		$371,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064116089		RAMIREZ SILVA WILDER HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 30, 11a-36	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3144903702	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	56606404	9453855316	I	2023/08/23	2023/07/21	NEQUI	0	$346,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$0	$0	$179,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$179,200	$0	$0	$179,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$0	$0	$27,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,300	$0	$0	$27,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,000	$0	$0	$140,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$140,000	$0	$0	$140,000
TOTAL				1	$346,500	$0	$0	$346,500

2023/07/21 03:13 PM

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49781507
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CAROLINA PERSA CAMARGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	DG 200 4A 30	TELÉFONO:	5744444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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:	1207323344		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mes AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Mes AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0995269085

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 210.000	$ 300	$ 210.300
SUBTOTALES:										$ 210.000	$ 300	$ 210.300

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 164.000	$ 200	$ 0	$ 164.200
SUBTOTALES:													$ 164.000	$ 200	$ 0	$ 164.200

Planilla Pagada

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	$ 32.000	$ 32.000	$ 100	$ 0	$ 32.100
SUBTOTALES:									$ 32.000	$ 100	$ 0	$ 32.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065827736
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE63 23-39	TELÉFONO:	1216836
TIPO APORTANTE:	22-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENTIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	12073064490		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Julio AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio AÑO 2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0915254490

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	$ 210,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210,000	$ 0		$ 210,000
SUBTOTALES:										$ 210,000	$ 0		$ 210,000

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
ESS207	ESS207-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164,000	$ 0	$ 0	$ 164,000
SUBTOTALES:													$ 164,000	$ 0	$ 0	$ 164,000

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	$ 32,000	$ 32,000	$ 0	$ 0	$ 32,000
SUBTOTALES:									$ 32,000	$ 0	$ 0	$ 32,000

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069474000
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO EL TRIUNFO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45111164226	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995289155

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 210.000	$ 300	$ 210.300
SUBTOTALES:										$ 210.000	$ 300	$ 210.300

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 164.000	$ 200	$ 0	$ 164.200
SUBTOTALES:													$ 164.000	$ 200	$ 0	$ 164.200

Planilla Pagada

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	$ 32.000	$ 32.000	$ 100	$ 0	$ 32.100
SUBTOTALES:									$ 32.000	$ 100	$ 0	$ 32.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																									PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1069474000	SANCHEZ CORREA LUZ ERNEDIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.640.000			NO	97																230201-PROTECCION	24	$ 1.312.000	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	24	$ 1.312.000	$ 164.000	$ 0	$ 164.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.312.000	$ 1069474000	$ 32.000	24	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 406.600

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	1065817079
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 20 N 15 60	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45114238876		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Julio AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES Julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9806280528

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	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 0	$ 210.000
SUBTOTALES:										$ 210.000	$ 0	$ 210.000

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
COFCSS	COFCSS- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.000	$ 0	$ 0	$ 164.000
SUBTOTALES:													$ 164.000	$ 0	$ 0	$ 164.000

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	$ 32.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:									$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 32.000

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	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065817079	COTES CHARRY CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.849.035				NO	07															230301-PORVENIR	24	$ 1.312.000	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210.000	CCFCSS-CAJACOPI EPS S.A.S	24	$ 1.312.000	$ 164.000	$ 0	$ 164.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.312.000	$ 1065817 07	$ 32.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 406.000

PLANILL. ..TEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi|es

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065894717
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DIBULLA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 1 Nº 4 - 53 LAS FLORES	TELÉFONO:	2222122
TIPO APORTANTE:	07-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y ejecutadoras 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:			45111443921	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mes AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Mes AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	12357

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 210,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210,000	$ 0	$ 210,000
SUBTOTALES:										$ 210,000	$ 0	$ 210,000

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164,000	$ 0	$ 0	$ 164,000
SUBTOTALES:													$ 164,000	$ 0	$ 0	$ 164,000

Planilla Pagada

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	$ 32,000	$ 32,000	$ 0	$ 0	$ 32,000
SUBTOTALES:									$ 32,000	$ 0	$ 0	$ 32,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank. COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002079144
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ARYANNY YORETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 43 NO. 16F	TELÉFONO:	3127670
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45092883536	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			731153804?

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
52301	230301-PORVENIR	1	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 0	$ 210.000
SUBTOTALES:										$ 210.000	$ 0	$ 210.000

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.000	$ 0	$ 0	$ 164.000
SUBTOTALES:													$ 164.000	$ 0	$ 0	$ 164.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IHP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS PERIODOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
ARL	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.000	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 33.000	
SUBTOTALES:									$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 33.000	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					PARAFISCALES						
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	COTIZACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002079144	RODRIGUEZ DE LA CRUZ ARYANNY YORETH	INDEPENDIENTE CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.312.000				No	07															230301-PORVENIR	30	$ 1.312.000	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.312.000	$ 164.000	$ 0	$ 164.000	14-3-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.312.000	$ 1.002.944	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 406.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065853708
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KEVIN GOMEZ CANTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	URB NANDO MARIN BLQ L APT 203	TELÉFONO:	3113940
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45139703	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES julio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		19			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		8955320829

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
230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 148.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 148.500	$ 3.200	$ 151.700
SUBTOTALES:										$ 148.500	$ 3.200	$ 151.700

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.000	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 116.000	$ 2.500	$ 0	$ 118.500
SUBTOTALES:													$ 116.000	$ 2.500	$ 0	$ 118.500

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.			$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.700	$ 22.700	$ 500	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:									$ 22.700	$ 500	$ 0	$ 23.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
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	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	SNP	PENSIÓN						SALUD					ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065853708	GOMEZ CANTILLO KEVIN	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	07																	230201-PROTECCIÓN	24	$ 928.000	$ 148.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Mínimo	$ 148.500	NUEVA EPS CM	24	$ 928.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 928.000	1065853708	$ 22.700	24	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 293.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1084116338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCION:	LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	46153809	69	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8896435513	

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
230201	23/0201- PROTECCION	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

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	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:									$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.000

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ERP	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	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1084116338	GOMEZ VALDERRAMA MARCOS EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.503.722				NO								01-30									23/0201-PROTECCION	30	1.500.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	1.500.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.500.000	1084116338	$ 30.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 495.000

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065835591		ECHEVERRIA CARCAMO JESUS MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mnz 18 casa 7 los cocos	VALLEDUPAR-CESAR	3126251029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1000001441	94560083281	I	2023/09/04	2023/09/06	BANCO DE BOGOTA	2	$465,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$600	$0	$240,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$600	$0	$240,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$100	$0	$36,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,600	$100	$0	$36,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$500	$0	$188,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$187,500	$500	$0	$188,000
TOTAL				1	$464,100	$1,200	$0	$465,300

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065835501		ECHEVERRIA CARCAMO JESUS MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mnz 18 casa 7 los cocos	VALLEDUPAR-CESAR	3126251029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1000001441	9456008281	I	2023/09/04	2023/09/06	BANCO DE BOGOTA	2	$465,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
1	CC 1065835501	ECHEVERRIA JESUS	230301	30	$1,500,000	$240,000	ESS062	30	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,500,000	$36,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007878201		MARCELA BAYONA ACOSTA	INDEPENDIENTE	Principal	MZ 19 a casa 9 Barrio: La Pista	LA PAZ -CESAR	3022956969	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	110224693	9453702408	I	2023/09/04	2023/08/18	NEQUI	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/08/18 11:51 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065612181		NAVARRO ROJAS BALMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 30 A CASA 491	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	2023090115213384 1386	9455867381	I	2023/09/19	2023/09/04	BANCO AV VILLAS	0	$464,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
1	CC 1065612181	NAVARRO BALMER	25-14	30	$1,500,000	$240,000	ESSC007	30	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,500,000	$36,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49715499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YILENA LUCITH GARCIA GUERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 17 N 11-25	TELÉFONO:	5800235
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	N-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			78943955528	TIPO DE PLANILLA:	N-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	139449928

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
29020	29020 - PROTECCION	1	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										$ 262.400	$ 0	$ 262.400

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
EPBC1	EPBC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP			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	$ 40.000		$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:										$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP																							
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	BONO/CUOTA 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 49715499	GARCIA GUERRA YILENA LUCITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.640.000			NO																	29020-PROTECCION	30	1.640.000	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	EPBC1-DUSAKAW	30	1.640.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.640.000	$ 49715499	$ 40.000	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 507.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77194977
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 16 N 12 62	TELÉFONO:	5712160
TIPO APORTANTE:	02-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:			4511636805	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9095775613

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			BALDO A FAVOR		LIQUIDACION	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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064123584		GOMEZ MARTINEZ OSCAR DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10a # 2 E-50	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5583340	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	131764531	94537986919		2023/09/20	2023/08/31	BANCO AGRARIO	0	$496,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC 1064123584	GOMEZ OSCAR	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS017	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-2	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065619906		HERRERA RODRIGUEZ LIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana D casa 11A	VALLEDUPAR-CESAR	5804091	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	110697416	9455025507	I	2023/09/04	2023/08/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Dpd	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,604,800	$256,800			$1,604,800	$200,600			$0	$0			$1,604,800		$39,100		$0	$0		$496,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,604,800	$256,800			$1,604,800	$200,600			$0	$0			$1,604,800		$39,100		$0	$0		$496,500
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																						$1,604,800	$256,800			$1,604,800	$200,600			$0	$0			$1,604,800		$39,100		$0	$0		$496,500
1	CC	1065619906	HERRERA LIANA								X									23100	30	$1,604,800	$256,800	EPS005	30	$1,604,800	$200,600		0	$0	$0	14-33	30	$1,604,800	2.438%	$39,100	0	$0	$0	No	$496,500
Total Afiliados(1)																						$1,604,800	$256,800			$1,604,800	$200,600			$0	$0			$1,604,800		$39,100		$0	$0		$496,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065619906		HERRERA RODRIGUEZ LIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana D casa 11A	VALLEDUPAR-CESAR	5804091	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	110697416	9455025507	I	2023/09/04	2023/08/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,800	$0	$0	$256,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$256,800	$0	$0	$256,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,100	$0	$0	$39,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,100	$0	$0	$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,600	$0	$0	$200,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,600	$0	$0	$200,600
TOTAL				1	$496,500	$0	$0	$496,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064116089		RAMIREZ SILVA WILDER HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dig 30, 11a-36	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3144903702	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	149482178	9454501322	I	2023/09/21	2023/09/08	NEQUI	0	$433,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)							$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200
1	CC	1064116089	RAMIREZ WILDER		230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS041	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	0	$0	$0	No	$433,200
Total Afiliados(1)							$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064116089		RAMIREZ SILVA WILDER HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dig 30, 11a-36	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3144903702	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	149482178	9454501322	I	2023/09/21	2023/09/08	NEQUI	0	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$433,200	$0	$0	$433,200

022-044

2023/09/11 10:58 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49781507
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA PEREA CAMARGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	DG 20D 4A 30	TELÉFONO:	5744448
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1207232743			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA: 0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9005635314

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 252,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 252,400	$ 0	$ 252,400
SUBTOTALES:											$ 252,400	$ 0	$ 252,400

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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS007	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 505,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 505,800	$ 0	$ 0	$ 505,800
SUBTOTALES:													$ 505,800	$ 0	$ 0	$ 505,800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ITP			BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-3-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40,000	$ 40,000	$ 0	$ 0	$ 40,000
SUBTOTALES:									$ 40,000	$ 0	$ 0	$ 40,000

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | MOVIMIENTOS | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065827736
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE60 39-99	TELÉFONO:	3216830
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1207340684	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0969522619

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	$ 263.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.400	$ 0	$ 263.400
SUBTOTALES:										$ 263.400	$ 0	$ 263.400

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. BER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS REGIMEN	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:									$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069474000
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ ERNEIDIS SANCHEZ CORREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO EL TRIUNFO	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	52-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Contenido al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45145863365	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	898585799

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 382.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.400	$ 0	$ 382.400
SUBTOTALES:										$ 382.400	$ 0	$ 382.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF124	COMFAS CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0			$ 345.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 255.000
SUBTOTALES:													$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 255.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-33	14-33- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.000	$ 43.000	$ 0	$ 0	$ 43.000
SUBTOTALES:									$ 43.000	$ 0	$ 0	$ 43.000

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065204717
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DIBULLA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 1 Nº 4 - 55 LAS FLORES	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulatoras 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:		4514586268	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0895717574

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										$ 262.400	$ 0	$ 262.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:									$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065204717	MARTINEZ CUJIA RICARDO DANIEL	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.640.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.640.000	$ 262.400	$ 0					Normal	$ 262.400	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.640.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.640.000	$ 1065204717	$ 40.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 507.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065829444
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 43 NO. 18F	TELÉFONO:	3127879
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4509436103**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/09/12	0	$ 0	$ 507.400
2023/09/13	1	$ 700	$ 508.100
2023/09/14	2	$ 1.200	$ 508.600
2023/09/15	3	$ 1.800	$ 509.200
2023/09/18	6	$ 3.500	$ 510.900
2023/09/19	7	$ 4.200	$ 511.600

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.400
		SUBTOTAL:	1	$ 262.400
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 205.000
		SUBTOTAL:	1	$ 205.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 40.000
		SUBTOTAL:	1	$ 40.000

TOTAL POR PAGAR:	**$ 507.400**

ANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065853708
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KEVIN GOMEZ CANTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	URB NANDO MARIN BLQ L APT 203	TELÉFONO:	3113940
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45141625B5		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995845020

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 185,600
SUBTOTALES:										$ 185,600	$ 0	$ 185,600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	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			
CODIGO	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.			$ 0	$ 0		$ 0	$ 28,300	$ 28,300	$ 0	$ 0	$ 28,300
SUBTOTALES:									$ 28,300	$ 0	$ 0	$ 28,300

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Cafacorriente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		SUCURSAL:	CENTRAL JOSE CEFINO FLÓREZ
DIRECCIÓN:	VIA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 19 CB 1 B CAMPO PONCHO	TELÉFONO	3164444
TIPO APORTANTE:	EMPLEADOR/PENSIONADO	CLASE APORTANTE:	
TIPO EMPRESA:		PROVIDR	ACTIVIDAD ECONÓMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN:		BANCO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (ARTÍCULA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4703760808	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN APORTES	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO 2025
CÓD DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN			98837689

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR EMPRESA/EPS		EXCENCIÓN MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	COTIZACIÓN	VALOR MORA $	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	SANITAS COLOMBIA S.A.S.	1		0		0		0	$ 957.000	0		0	$ 957.000	0	0	$ 957.000
SUBTOTALES													$ 957.000	0	0	$ 957.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ARL	ARL SURA	1		0		0	$ 57.000	$ 57.000	$ 57.000	0	0	$ 57.000
SUBTOTALES									$ 57.000	0	0	$ 57.000

Planilla Pagada
Planilla Pagada

DATOS DEL COTIZANTE

| Nº | TIPO DOCUMENTO | NÚMERO | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO SALARIO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIONES | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | HORAS LABORADAS | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052400862
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			IVAN DANIEL PINEDO SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN DIEGO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 #3-60	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4514943455	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9095561589

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										$ 262.400	$ 0	$ 262.400

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	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

Planilla Pagada

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	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:									$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD						ARP																
Nº	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INGRESO	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS CIA	APORTES VOLUNTARIOS EMP	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC	1052400862	IVAN DANIEL PINEDO SANCHEZ	DEPENDIENTE, CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.640.000				NO	04															25-14 COLPENSIONES	30	1.640.000	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	EPS041 NUEVA EPS CM	30	1.640.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.640.000	1.052400862	$ 40.000																		

aportes en línea

Planilla Resume

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36480788		MARTINEZ MOHON BEANNY IRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle6 # 9-39	SAN DIEGO-CESAR	3205729845	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1000000486	9455666676	I	2023/09/21	2023/08/30	BANCO DE BOGOTA	0	$507,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Rectificación	Nombre	ing sln vsp tde tae tdp tap vsp con vst sln ige lma vac avp cet irl vip			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)								$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000		$40,000		$0	$0		$507,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)								$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000		$40,000		$0	$0		$507,400
Ciudad:SAN DIEGO Depto: CESAR (1 Afiliados)								$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000		$40,000		$0	$0		$507,400
1	CC	36480788	MARTINEZ BEANNY			23050 1	30	$1,640,000	$262,400	EPS037	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,640,000	2.436%	$40,000	0	$0	$0	No	$507,400
Total Afiliados(1)								$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000		$40,000		$0	$0		$507,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36480788		MARTINEZ MOHON BEANNY IRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle6 # 9-39	SAN DIEGO-CESAR	3205729845	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1000000486	9455666676	I	2023/09/21	2023/08/30	BANCO DE BOGOTA	0	$507,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL				1	$507,400	$0	$0	$507,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42404878		MELENDEZ MURGAS LISSY MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5a 6-55	SAN DIEGO-CESAR	5798291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	202308291131238 41096	94556 47441	I	2023/09/19	2023/08/29	BANCO AV VILLAS	0	$507,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Ciudad: SAN DIEGO Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
1	CC 42404878	MELENDEZ LISSY	230301	30	$1,640,000	$262,400	EPS005	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,640,000	$40,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065832613
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE JORGE SANCHEZ GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	RA 19 A 3 8 BIS 1 84 ARIZONA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4515194820	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	990566081S2

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	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										$ 262.400	$ 0	$ 262.400

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

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.			$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:									$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065659027		TAMAYO CHINCHIA JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 19D 14 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	126924994	9455448929	E	2023/09/07	2023/08/29	BANCOLOMBIA	0	$307,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
PROTECCION	23020	800,229,739	0	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL				0	$307,400	$0	$0	$307,400

2023/08/30 09:19 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062396381		ARZUAGA RAMOS YERENIS XILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 E 47 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	129496879	9455662262	I	2023/09/19	2023/08/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$507,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
1	CC 1062396381	ARZUAGA YERENIS	230301	30	$1,640,000	$262,400	EPS002	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,640,000	$40,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36726967		RIVADENEIRA TOBARO ALEJANDRA MARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 26B No. 12-17	SANTA MARTA-MAGDALENA	4331658	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	129352438	94557727251	I	2023/09/15	2023/08/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$507,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL				1	$507,400	$0	$0	$507,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12491130		ARZUAGA GUERRA ANGEL GUSTAVO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9 3-21	SAN DIEGO-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	1000000644	9455669964	1	2023/09/08	2023/08/31	BANCO DE BOGOTA	0	$507,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL				1	$507,400	$0	$0	$507,400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Agosto

Soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095585554
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE JORGE DANGOND AMAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN DIEGO	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 #20 - 28	TELEFONO:	5993909
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4515205705	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES 07/31/0	AÑO	2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES 07/31/0 AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN	93955111711

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	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										$ 262.400	$ 0	$ 262.400

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

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	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:									$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIORIZADO	RENUNCIA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1095585554	DANGOND AMAYA JOSE JORGE	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.760.000			NO	01							01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.840.000	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.840.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.840.000	1095585555	$ 40.000																

TOTAL	$ 507.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062398354
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DEYER FABIAN ISEDA PIMIENTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN DIEGO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 2 B 7 30 BRR LAS FLORES	TELÉFONO:	5786582
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Artes plásticas y visuales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45152075 90	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9095634295

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	$ 256.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.100	$ 0	$ 256.100
SUBTOTALES:										$ 256.100	$ 0	$ 256.100

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.100	$ 0	$ 0	$ 200.100
SUBTOTALES:													$ 200.100	$ 0	$ 0	$ 200.100

Planilla Pagada

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	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES A VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES A 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1062398354	DEYER FABIAN	INDEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.600.000			NO	01							01-30										230301-PORVENIR	30	1.600.400	$ 256.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.600.400	$ 200.100	$ 0	$ 200.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.600.400	$1062398354	$ 39.000																												

TOTAL	$ 495.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77161678
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE MARIO SANCHEZ RINCONES SANCHEZ RINCONES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 5 N 12 57 BR MUNICH	TELÉFONO:	3013222
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:	**4515793351**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995689739	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
-ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.400
SUBTOTAL:			1	**$ 262.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 205.000
SUBTOTAL:			1	**$ 205.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 40.000
SUBTOTAL:			1	**$ 40.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 507.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 507.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062400063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ANDRES ARAUJO MUNOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	C1	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4519937356	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996040581	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.400
		SUBTOTAL:	1	$ 262.400
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 205.000
		SUBTOTAL:	1	$ 205.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 40.000
		SUBTOTAL:	1	$ 40.000

VALOR SIN MORA:	**$ 507.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO	**$ 507.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco omeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77191564
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	C1	TELÉFONO:	8999999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45206701	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		9
FECHA PAGO planillaintegrada:	2023/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998878

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 282.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.400	$ 0	$ 0
SUBTOTALES												

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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
EPS048	NUEVA EPS CM								$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPAT NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EPAT VALOR	LICENCIA 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.							$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES												

DETALLE LIQUIDACIÓN DE PLANILLA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO DOC	NÚMERO DOC	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	EPS	PENSIÓN: ADMIN	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	ISO	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ISO	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	CCF: ADMIN	TOTAL APORTES	SENA: TOTAL APORTES	ICBF: TOTAL APORTES	ESAP: TOTAL APORTES	MEN
1	CC	77191564	ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON	INDEPENDIENTE	SIN COBERTURA PENSIÓN DE VEJEZ	$ 1.840.000		NO															25-14 COLPENSIONES	$ 282.400		$ 282.400	NUEVA EPS CM		$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	(1.840.008	$ 77191564	$ 40.000							
TOTAL																																										

TOTAL $ 507.4

Planilla Pagada

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-26, 09:13:18 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	LUISA JOSE NIETO DUARTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1003174789
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057752758
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	189521410
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 592.100
Estado de la Transacción	Aprobada.
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 306.200	$ 0
N901543213	CCF055	EPS CAJACOPI	1	$ 239.200	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 46.700	$ 0
			SubTotales:	$ 592.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 592.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4445634 - Cali: 602 8840577 - Medellín: 604 5148668 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 974 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49766906
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DAMARIS MARQUEZ MIRANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 208 N 4 60 TELÉFONO:	5709516
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:	**4519741915**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995983336

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 262.400
		SUBTOTAL:	1	$ 262.400
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 205.000
		SUBTOTAL:	1	$ 205.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 40.000
		SUBTOTAL:	1	$ 40.000

VALOR SIN MORA:		**$ 507.400**
VALOR MORA:		**$ 0**
TOTAL PAGADO:		**$ 507.400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065612181		NAVARRO ROLLAS BALMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 38 A CASA 491	VALLEDUPAR-CESAR	3555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fechas		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Estado	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	202309291526429411B9	94570567[illegible]	1	2023/10/19	2023/10/02	BANCO AV VILLAS	0	$464,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
1	CC	1065612181	NAVARRO BALMER	25-14	30	$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,500,000	$36,600	0	$0	$0
Total Afiliados (1).						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77161678
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE MARIO SANCHEZ RINCONES		SANCHEZ RINCONES
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 5 N 12 57 BR MUNICH	TELÉFONO:	3013222
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:	4515778539	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8985866476

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
1. PENSIONES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.400
		SUBTOTAL 1	1	$ 262.400
2. SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 205.000
		2. SUBTOTAL	1	$ 205.000
3. RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 40.000
		SUBTOTAL	1	$ 40.000

VALOR SIN MORA:		**$ 507.400**
VALOR MORA:		**$ 0**
TOTAL PAGADO:		**$ 507.400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064122584		GOMEZ MARTINEZ OSCAR DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 18a # 22-50	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5583340	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	283052162	94577284413	I	2023/10/20	2023/10/05	BANCO AGRARIO	0	$496,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC 1064122584	GOMEZ OSCAR	23-14	30	$1,600,000	$256,000	ESS217	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0

2023/10/05 04:24 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoor

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094243362
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			IVAN DANIEL PINTO SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN DIEGO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 #3-40	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor de combustibles, aceites par
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	45163991301		TIPO DE PLANILLA:		E-0
PERIODO COTIZACIÓN SISTEMA:	MES septiembre AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PA
EPS15	EPS14 COOPSANITAS	1	$ 763,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 763,000	$ 0	
SUBTOTALES												

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 AGREG	COTIZACIÓN	VALOR AGREG	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR
EPS11	NUEVA EPS CM	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 536,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536,000	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES																

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPS		LICENCIA MATERNIDAD EPS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AGREG	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR
ARL23	MAPFRE/RIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10,000	$ 0	$ 10,000	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES														

| # | DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1082398354
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DEYER FABIAN ISEDA PIRRENTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN DIEGO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 2 B 7 30 BRR LAS FLORES	TELÉFONO:	3184382
TIPO APORTANTE:	00-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Artes plásticas y visuales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45195309672	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9985888107

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	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.300	$ 0	$ 282.30
SUBTOTALES:										$ 282.300	$ 0	$ 282.30

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 204.80
SUBTOTALES:													$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 204.80

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES ($)

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP			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	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.00
SUBTOTALES:									$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.00

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085885554
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE JORGE DANGOND AMAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN DIEGO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 #20 - 24	TELÉFONO:	8295899
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4515952894	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:	9596004113

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	$ 282,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282,400	$ 0	$ 282,400
SUBTOTALES:										$ 282,400	$ 0	$ 282,400

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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC02	EPSC02-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205,000	$ 0	$ 0	$ 205,000
SUBTOTALES:													$ 205,000	$ 0	$ 0	$ 205,000

Planilla Pagada

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	$ 40,000	$ 40,000	$ 0	$ 0	$ 40,000
SUBTOTALES:									$ 40,000	$ 0	$ 0	$ 40,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1085885554	JOSE JORGE DANGOND AMAYA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,640,000																			230301-PORVENIR	30	1,640,000	$ 282,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 282,400	EPSC02-ASMET SALUD EPS	30	1,640,000	$ 205,000	$ 0	$ 205,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1,640,000	1095885555	$ 40,000	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 507.400

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Ekonerado SENA e ICBF
CC 12491130		ARZUAGA GUERRA ANGEL GUSTAVO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9 3-21	SAN DIEGO-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	54297969	9456661024	I	2023/10/09	2023/09/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$907,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL				3	$507,400	$0	$0	$507,400

2023/09/29 01:10 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
cc 12991130		ARZUAGA GUERRA ANGEL GUSTAVO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9 9-21	SAN DIEGO-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	5487969	94566610	1	2023/10/09	2023/09/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$501,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	$ Aporte	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliado)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$196,800			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0	
Ciudad: SAN DIEGO (cod) - CESAR (1 Afiliado)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$196,800			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0	
1	CC	12991130	ARZUAGA GUERRA ANGEL GUSTAVO	16	30	$262,400	51	30	$1,640,000	$196,800			$0	$0	14-01	30	$1,640,000	$40,000	0	$0	$0	
Total Afiliados (1)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$196,800			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0	

2023/09/29 01:10 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062396381		ARZUAGA RAMOS YERENIS KILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 E 47 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	10231009103515841140	94564359 62	I	2023/10/19	2023/10/09	BANCO AV VILLAS	0	$507,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL					$507,400	$0	$0	$507,400

2023/10/09 10:36 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062396381		ARZUAGA RAMOS YERENIS XOLENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 E 47 23	BOGOTA-BOGOTA D.C.	1011111	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	202310091035158411148	9456435962	E	2023/10/19	2023/10/09	BANCO AV VILLAS	0	$507,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
1	CC	1062396381	ARZUAGA YERENIS	238381	30	$1,640,000	$262,400	ER5001	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,640,000	$40,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0

2023/10/09 10:36 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42404878		MELENDEZ MUNDAS LISSY MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9a 6-55	SAN DIEGO-CESAR	5798291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	1881519911	9455705211	I	2023/10/19	2023/09/29	NEQUI	0	$507,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Ciudad SAN DIEGO Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
1	CC	42404878	MELENDEZ LISSY	230301	30	$1,640,000	$262,400	590005	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,640,000	$40,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0	-		$1,640,000	$40,000		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36726967		RIVADENEIRA TOQUICA ALEJANDRA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 26B No. 12-17	SANTA MARTA-MAGDALENA	4331658	SI

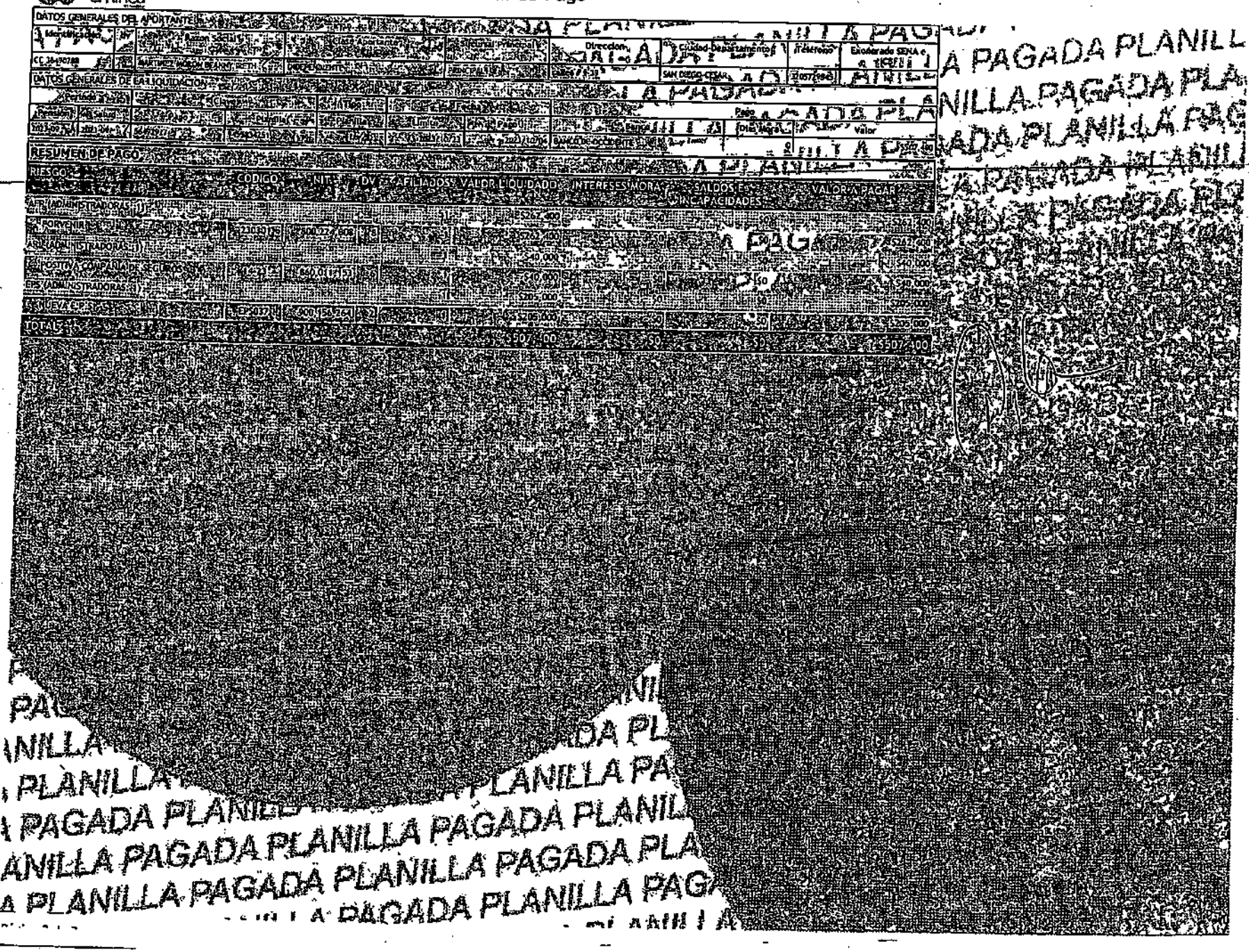
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	105147029	94568122 15	I	2023/10/17	2023/09/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$507,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL				1	$507,400	$0	$0	$507,400

2023/09/28 0 AM


en línea
DATOS GENERALES DEL APORTANTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN
RESUMEN DE PAGO
RIESGOS
CODIGO
NIT
DV
AFILIADOS
VALOR LIQUIDADO
INTERESES MORA
SALDOS E INCAPACIDADES
VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES)
PORVENIR
ADMINISTRADORA
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
EPS (ADMINISTRADORAS DE SALUD)
NUEVA EPS
TOTALES
PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA o ICBF
CC 1064116489		RAMIREZ SILVA WILDER HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 30, 11a-36	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3144903701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	0410922815	94572865S4	I	2023/10/23	2023/10/10	NEQUI	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

2023/10/10 07:05 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

RS SOCIAL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065832513
		JOSE JORGE SANCHEZ GUERRERO	
	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
	RA 18 A 3 3 BR 3 1 84 ARIZONIA	TELÉFONO:	9839999
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
CIACIÓN:	ÚNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45203962 81	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (asalvamento):		2025/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996057162

APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

Planilla Pagada

APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PASO A GIROS RECIBOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES SEGURIDAD SOCIAL

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | NOVEDADES | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

O IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77194377
MBRE O RAZÓN SOCIAL:			RAUL RAFAEL ROBLES ZAPATE
EPARTAMENTO/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 16 # 12 52	TELÉFONO:	5712160
O APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
O EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades creadoras y facilitadoras de la act
RMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
ORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45195509419		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):	2023/10/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		895505 1869

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
2	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
TOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
TOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPS			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
33	14-33-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.400	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 1.400
TOTALES:									$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 1.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				PENSIÓN							SEGURIDAD SOCIAL		SALUD					ARP				PARAFISCALES								
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO MES	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO NO OBLIGADO	PLANILLA PRINCIPAL	VSP	IGE	TDE	TAE	SLN	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	ADMIN	ICBF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
CC 77194377	RAUL RAFAEL ROBLES ZAPATE	DEPENDIENTE O INDEPENDIENTE PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO												25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-33-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	77194377	$ 1.400	30	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 464.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1062400042	
		RICARDO ANDRES ARAUJO MUNOZ	
VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR	
01	TELÉFONO	8899906	
03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per	
ÚNICO			
TAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4514892849	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/06	NUMERO AUTORIZACIÓN:			98618849

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PROVENIR	1	$ 260.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.400	$ 0	$ 260.400
									$ 260.400	$ 0	$ 260.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
A EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
												$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD ERP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
								$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| TOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77161564
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	C1	TELÉFONO:	8999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4515688573	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES agosto AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9393808705
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4514578498	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/08/25

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 6.400	$ 100	$ 6.500
SUBTOTALES:										$ 6.400	$ 100	$ 6.500

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.000	$ 100	$ 0	$ 5.000	$ 100	$ 0	$ 5.100
SUBTOTALES:												$ 5.000	$ 100	$ 0	$ 5.100

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	
14-73	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.000	$ 1.000	$ 100	$ 0	$ 1.100	
SUBTOTALES:									$ 1.000	$ 100	$ 0	$ 1.100	

planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/A	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PEN		PENSIÓN					SALUD						ARP																											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																													
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	COTIZANTE	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 77161564	BARROS CALDERON ISAAC LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO							A									25-14 COLPENSIONES	30	1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	NUEVA EPS CM	30	1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.600.000	CC 77161564	$ 38.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 77161564	BARROS CALDERON ISAAC LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.640.000				NO							C									25-14 COLPENSIONES	30	1.640.000	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	NUEVA EPS CM	30	1.640.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.640.000	CC 77161564	$ 40.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 77161564	BARROS CALDERON ISAAC LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.640.000				NO							R									25-14 COLPENSIONES	0	$ 40.000	$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.400	NUEVA EPS CM	0	$ 40.000	$ 5.000	$ 0	$ 5.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 40.000	CC 77161564	$ 1.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla Pagada

TOTAL	$ 12.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49759906
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DAMARIS MARQUEZ MIRANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 20B H # 60	TELEFONO:	5708515
TIPO APORTANTE:	60-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45145757 58	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		306257 1820

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

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	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ITP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										HOVEDADES																		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																				PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	DÍAS DOMICILIO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	SAC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE		SEGURIDAD SOCIAL																																			
																										PENSIÓN								SALUD							ARP												
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 49759906	MARQUEZ MIRANDA DAMARIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 39.000	$ 0								

TOTAL	$ 495.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062404555
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID ARAUJO USTARIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE	TELÉFONO:	5777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4514576010	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995559823

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	$ 262,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262,400	$ 0	$ 262,400
SUBTOTALES:										$ 262,400	$ 0	$ 262,400

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205,000	$ 0	$ 0	$ 205,000
SUBTOTALES:													$ 205,000	$ 0	$ 0	$ 205,000

Planilla Pagada

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	$ 40,000	$ 40,000	$ 0	$ 0	$ 40,000
SUBTOTALES:									$ 40,000	$ 0	$ 0	$ 40,000

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORT
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065620444	
		ARYAINY YORETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ	
VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR	
MANZANA 35 CASA 5	TELEFONO:	3127879	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per	
UNICO		NO	

IRTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			451885968	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:			310054083

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA 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
AFP	1	$ 252.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.400	$ 0	$ 252.400
									$ 252.400	$ 0	$ 252.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
NIVEL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
												$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
								$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| COTIZANTE | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065304717	
		RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA	
DIBULLA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA	
CRA 1 Nº 4 - 55 LAS FLORES	TELÉFONO:	2272222	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
ÚNICO			
SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		45187402[illegible]	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES: septiembre AÑO: 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: septiembre AÑO: 2023	
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN		99980[illegible]240

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 282.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.400	$ 0	$ 282.400
									$ 282.400	$ 0	$ 282.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / 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	VALOR PAGADO
RESA SOL ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
												$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD EPS NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EPS VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
								$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

NOVEDADES: ISO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	UNIEDU TOTAL APORTE
,000		NO																	25-14 COLPENSIONES	$ 640.000	$ 282.400	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Normal	$ 282.400	ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.840.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.840.000	$ 1.085.284,71	$ 40.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 507.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1065817079
NOMBRE O RAZON SOCIAL			CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY
CIUDAD/MUNICIPIO	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCION	CL 20 N 19 80	TELÉFONO	8855008
TIPO APORTANTE	62-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4516746001	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD	MES septiembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN		899029191

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
52301	52301-PORVENIR	1	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										$ 262.400	$ 0	$ 262.400

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
EPS05	EPS05-CAJACOPI ATLÁNTICO E.P.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN			DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-3	14-3-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:									$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CLDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098474000
		LUZ PENEDIS SANCHEZ CORREA	
	SAVADUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
	BARRIO LL TRUNFO	TELÉFONO:	7777777
	GRANDEPENDIENTE	DI ASE APORTANTE:	3-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
	ÚNICO		
CIÓN:			
LDO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4518742391	TIPO DE PLANILLA:				UNICO PENDIENTES 2023
PERIODO CAPTACIÓN OTROS	MES	anotación: AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	
DIAS DE MORA:		0					999925311
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23201-PROTECCION		1	$ 282.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.400	$ 0	$ 282.400
										$ 282.400	$ 0	$ 282.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
COFOSS- CAJACOPI, EPS S.A.S		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
													$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		$ 0	$ 0				$ 40.000	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 40.000
										$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

CATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
TIPO DE COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IHO	AST	TDA	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	LNR	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU												
																					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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																								
3-DEPENDIENTE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.640.000				NO															23201-PROTECCION	30	$ 282.400	$ 282.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.400	CCF CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.640.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.640.000	$ 1098474000	$ 40.000	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0																								

TOTAL	$ 507.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL COTIZANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065827735
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 8D 23-30	TELÉFONO:	3216930
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	12074059861	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:	999999486

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	$ 262,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262,400	$ 0	$ 262,400
SUBTOTALES:										$ 262,400	$ 0	$ 262,400

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
EPSC01	EPS CONFENALCO, MUT. SER EMPRESA SOL, ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265,000	$ 0	$ 0	$ 265,000
SUBTOTALES:													$ 265,000	$ 0	$ 0	$ 265,000

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
1428	1428-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40,000	$ 40,000	$ 0	$ 0	$ 40,000
SUBTOTALES:									$ 40,000	$ 0	$ 0	$ 40,000

AUTOLIQUIDACIÓN REALIZADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

P' 'LLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

O IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49715499
MBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YILENA LUCITH GARCIA GUERRA
IDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
IECCIÓN:	CRA 17 N 11-23	TELÉFONO:	5800200
O APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
O EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipos per
RMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
ORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		78944786429	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):		2023/09/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 188385167

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
201	230201- PROTECCION	1	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
TOTALES:										$ 262.400	$ 0	$ 262.400

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
EPS	EPSI01-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
TOTALES:													$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

Planilla Pagada

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
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
TOTALES:									$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES								
																											PENSIÓN									SALUD						ARP																		

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-11, 08:56:32 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	LUISA JOSE NIETO DUARTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1003174799
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057406861
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	153198372
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 276.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 142.900	$ 0
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	$ 111.700	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 21.800	$ 0
			SubTotales:	$ 276.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 276.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

oi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIAL:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4373 607
		✓ CAROLINA PEREA GAMA OO	CESAR
	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	5724444
	DG 20D CA 30	TELEFONO:	
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA*	Actividades regulatorias y fiscalizadoras de la act.
	ÚNICO		
ICIÓN:			NO
ADO PAGO APORTES SALUD, ELENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			1207406983	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	✓ septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0986005104

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP				MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA			COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201-PROTECCION		1	$ 252,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 252,400	$ 0	$ 252,400
												$ 252,400	$ 0	$ 252,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS063 SALUD TOTAL		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265,000	$ 0	$ 0	$ 265,000
													$ 265,000	$ 0	$ 0	$ 265,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
27-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40,900	$ 40,900	$ 0	$ 0	$ 40,900
									$ 40,900	$ 0	$ 0	$ 40,900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DE . COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065619906		HERRERA RODRIGUEZ LIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana D casa 11A	VALLEDUPAR-CESAR	5804091	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	43238629	9452411337	I	2023/08/02	2023/07/13	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC 1065619906	HERRERA LIANA	23100I	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA
IDENTIFICACION:	CC-1065595328
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-06
FECHA DE PAGO:	2023-10-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	8627091195
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8682819896
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 495.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/11/2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065612181		NAVARRO ROJAS BALMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 30 A CASA 491	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	202309291526478451B9	9457056799	I	2023/10/19	2023/10/02	BANCO AV VILLAS	0	$464,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
1	CC	1065612181	NAVARRO BALMER	25-14	30	$1,500,000	$240,000	850007	30	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,500,000	$36,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0

2023/09/29 03:28 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065612181		NAVARRO ROJAS BALMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 30 A CASA 491	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	202309291526478411B9	94578056799	I	2023/10/19	2023/10/02	BANCO AV VILLAS	0	$464,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$0	$0	$36,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,600	$0	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$187,500	$0	$0	$187,500
TOTAL				1	$464,100	$0	$0	$464,100

aportes en línea

Resumen General de pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007878201		MARCELA BAYONA ACOSTA	INDEPENDIENTE	Principal	MZ 19 a casa 9 Barrio: La Pista	LA PAZ-CESAR	3022956969	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	185396980	9456570367	N	2023/10/03	2023/09/28	NEQUI	0	$105,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$340,000	$54,400			$340,000	$42,500			$0	$0			$340,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$340,000	$54,400			$340,000	$42,500			$0	$0			$340,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados:					$340,000	$54,400			$340,000	$42,500			$0	$0			$340,000	$8,300		$0	$0
1	CC	1007878201	BAYONA MARCEL	25-14	30	($1,160,000)	($185,600)	EPS041	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	84-23	30	($1,160,000)	($26,300)	0	$0	$0
2	CC	1007878201	BAYONA MARCE	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS041	30	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,500,000	$34,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$340,000	$54,400			$340,000	$42,500			$0	$0			$340,000	$8,300		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065835501		ECHEVERRIA CARCAMO JESUS MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mnz 18 casa 7 los cocos	VALLEDUPAR-CESAR	3126251029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	52192746	9457475413	I	2023/10/03	2023/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$464,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
1	CC 1065835501	ECHEVERRIA JESUS	230301	30	$1,500,000	$240,000	ESSC62	30	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,500,000	$36,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064118338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR	TELÉFONO:	5888888
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:	**4522202618**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996222085

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VSTI	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 257.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 257.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 201.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 201.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 39.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 497.400**
VALOR MORA:	**$ 1.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 498.600**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA
IDENTIFICACION:	CC-1065595328
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-07
FECHA DE PAGO:	2023-08-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	8626091400
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8682819896
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
230201	800226939	PROTECCION	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 495.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/10/2023

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065576817
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTOBAL JOSE OSPINO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MNZ 10 CS 1 B CAMPO ROMERO	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:	7900003166	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		205671245

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 200.900
		SUBTOTAL:	1	$ 200.900
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 39.200
		SUBTOTAL:	1	$ 39.200

VALOR SIN MORA:	**$ 239.000**
VALOR MORA:	**$ 1.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 240.100**

SOI

SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
VÍA / ESCRIBA	DEPARTAMENTO
MANZANA / # CASA #	TELÉFONO
# APTO / # CONSULTORIO	CLASE APORTANTE
MUNICIPIO	ACTIVIDAD ECONÓMICA
ÚNICO	
APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
ARTURO KENNETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ	
CESAR	
31 FEB 19	
INDEPENDIENTE	
Contratante de más de un trabajador, afiliado por	
NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	45150838681	TIPO DE PLANILLA	
PERIODO COTIZACIÓN OPERES	MES [illegible] AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2023-11-10	NÚMERO AUTORIZACIÓN	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
											$ 262.400	$ 0	$ 262.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	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 APRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.000	$ 0	$ 0	$ 265.000
														$ 265.000	$ 0	$ 0	$ 265.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
										$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE | MONEDAS | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN, SALUD, ARP | PARAFISCALES: CCF, SENA, ICBF, ESAP, MINEDU

TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	PAGO PLANILLA	TIPO DE PAGO	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INCAPACIDAD TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	NOMBRE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 1.840.000	$ 265.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 265.000	[illegible]	$ 1.840.000	$ 265.000	$ 0	$ 265.000	[illegible]	$ 1.840.000	[illegible]	$ 40.400							

TOTAL **$ 507.400**

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion.	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892300226	1	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IDREEC	TV 18 # 19-65 BARRIO LAS DELICIAS	VALLEDUPAR-CESAR	5898166	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	185502892	9455921283	E	2023/09/07	2023/09/28	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	21	$33,324,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				20	$12,635,200	$290,400	$0	$12,925,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	19	$11,932,000	$274,200	$0	$12,206,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$703,200	$16,200	$0	$719,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,003,100	$46,100	$0	$2,049,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	21	$2,003,100	$46,100	$0	$2,049,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$3,347,500	$77,000	$0	$3,424,500
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	21	$3,347,500	$77,000	$0	$3,424,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				21	$10,404,200	$239,200	$0	$10,643,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$1,194,200	$27,500	$0	$1,221,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$2,715,100	$62,400	$0	$2,777,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$6,494,900	$149,300	$0	$6,644,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,511,200	$57,800	$0	$2,569,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	21	$2,511,200	$57,800	$0	$2,569,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,674,200	$38,500	$0	$1,712,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	21	$1,674,200	$38,500	$0	$1,712,700
TOTAL				21	$32,575,400	$749,000	$0	$33,324,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892300226	1	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IDREEC	TV 18 # 19-65 BARRIO LAS DELICIAS	VALLEDUPAR-CESAR	5898166	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	110794814	94548099144	E	2023/08/08	2023/08/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	$33,452,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: IDREEC (21 Afiliados)																						$77,845,146	$12,716,900			$83,734,602	$10,467,900			$87,241,551	$3,490,500			$83,734,602		$2,040,400		$87,241,551	$4,364,100		$33,079,800
Centro de Trabajo: RIESGO2.436 (21 Afiliados)																						$77,845,146	$12,716,900			$83,734,602	$10,467,900			$87,241,551	$3,490,500			$83,734,602		$2,040,400		$87,241,551	$4,364,100		$33,079,800
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (21 Afiliados)																						$77,845,146	$12,716,900			$83,734,602	$10,467,900			$87,241,551	$3,490,500			$83,734,602		$2,040,400		$87,241,551	$4,364,100		$33,079,800
1	CC	54833553	AREVALO SILVIA																	25-14	30	$4,164,952	$666,400	EPS001	30	$4,164,952	$520,700	CCF15	30	$4,164,952	$166,600	14-23	30	$4,164,952	2.436%	$101,500	30	$4,164,952	$208,300	No	$1,663,500
2	CC	77174649	CARRILLO CESAR																X	25-14	30	$2,088,212	$334,200	EPS001	30	$2,088,212	$261,100	CCF15	30	$2,171,597	$86,900	14-23	30	$2,088,212	2.436%	$50,900	30	$2,171,597	$108,700	No	$841,800
3	CC	37320466	CASTILLEJO DAISY																	25-14	30	$4,485,517	$717,700	EPS005	30	$4,485,517	$560,700	CCF15	30	$4,485,517	$179,500	14-23	30	$4,485,517	2.436%	$109,300	30	$4,485,517	$224,400	No	$1,791,600
4	CC	49658732	CHINCHILLA ULIANA																X	25-14	30	$1,719,998	$275,200	EPS001	30	$1,719,998	$215,000	CCF15	30	$1,803,383	$72,100	14-23	30	$1,719,998	2.436%	$41,900	30	$1,803,383	$90,100	No	$694,600
5	CC	49739566	CORDOBA ASTRID																	25-14	30	$4,164,952	$666,400	EPS005	30	$4,164,952	$520,700	CCF15	30	$4,164,952	$166,600	14-23	30	$4,164,952	2.436%	$101,500	30	$4,164,952	$208,300	No	$1,663,500
6	CC	49771481	CORREDOR PILAR																	25-14	30	$2,453,318	$392,600	EPS002	30	$2,453,318	$306,700	CCF15	30	$2,453,318	$98,100	14-23	30	$2,453,318	2.436%	$59,800	30	$2,453,318	$122,700	No	$980,000
7	CC	42497778	CUAN MILDRED																	25-14	30	$4,164,952	$666,400	EPS005	30	$4,164,952	$520,700	CCF15	30	$4,164,952	$166,600	14-23	30	$4,164,952	2.436%	$101,500	30	$4,164,952	$208,300	No	$1,663,500
8	CC	49691903	DAZA MARIA																X	25-14	30	$2,700,940	$432,200	EPS002	30	$2,700,940	$337,700	CCF15	30	$3,646,269	$145,900	14-23	30	$2,700,940	2.436%	$65,800	30	$3,646,269	$182,400	No	$1,164,000
9	CC	51941025	GALVIS JANETH																X	25-14	30	$1,719,998	$275,200	EPS037	30	$1,719,998	$215,000	CCF15	30	$1,803,383	$72,100	14-23	30	$1,719,998	2.436%	$41,900	30	$1,803,383	$90,100	No	$694,600
10	CC	49737996	GARCES CLAUDIA																X	25-14	30	$1,719,998	$275,200	EPS005	30	$1,719,998	$215,000	CCF15	30	$1,803,383	$72,100	14-23	30	$1,719,998	2.436%	$41,900	30	$1,803,383	$90,100	No	$694,600
11	CC	49761961	INFANTE NERA																X	25-14	30	$5,689,456	$1,001,400	EPS005	30	$5,689,456	$736,200	CCF15	30	$7,950,766	$318,100	14-23	30	$5,689,456	2.436%	$143,500	30	$7,950,766	$397,700	No	$2,596,900
12	CC	49738677	MAESTRE ARLEX																	25-14	30	$4,164,952	$666,400	EPS037	30	$4,164,952	$520,700	CCF15	30	$4,164,952	$166,600	14-23	30	$4,164,952	2.436%	$101,500	30	$4,164,952	$208,300	No	$1,663,500
13	CC	49731442	MARTINEZ NICOLASA																	25-14	30	$14,270,027	$2,426,100	EPS005	30	$14,270,027	$1,783,800	CCF15	30	$14,270,027	$570,900	14-23	30	$14,270,027	2.436%	$347,700	30	$14,270,027	$713,700	No	$5,842,200
14	CC	51940481	MOLINA LINA																	25-14	30	$4,164,952	$666,400	EPS005	30	$4,164,952	$520,700	CCF15	30	$4,164,952	$166,600	14-23	30	$4,164,952	2.436%	$101,500	30	$4,164,952	$208,300	No	$1,663,500
15	CC	17971376	MORILLO JOSE																	25-14	30	$5,689,456	$1,001,400	EPS002	30	$5,689,456	$736,200	CCF15	30	$5,689,456	$235,600	14-23	30	$5,689,456	2.436%	$143,500	30	$5,689,456	$294,500	No	$2,411,200
16	CC	77005140	MUÑOZ ROBERTO																	0		$0	$0	EPS005	30	$5,689,456	$736,200	CCF15	30	$5,689,456	$235,600	14-23	30	$5,689,456	2.436%	$143,500	30	$5,689,456	$294,500	No	$1,409,800
17	CC	49772061	OSORIO CLAUDIA																	25-14	30	$2,811,548	$449,900	EPS005	30	$2,811,548	$351,500	CCF15	30	$2,811,548	$112,500	14-23	30	$2,811,548	2.436%	$68,500	30	$2,811,548	$140,700	No	$1,123,100
18	CC	49743570	PEREZ MILDRED																	25-14	30	$2,700,940	$432,200	EPS002	30	$2,700,940	$337,700	CCF15	30	$2,700,940	$108,100	14-23	30	$2,700,940	2.436%	$65,800	30	$2,700,940	$135,200	No	$1,079,000
19	CC	1893043	RISON FERNANDO																X	25-14	30	$2,088,212	$334,200	EPS037	30	$2,088,212	$261,100	CCF15	30	$2,171,597	$86,900	14-23	30	$2,088,212	2.436%	$50,900	30	$2,171,597	$108,700	No	$841,800
20	CC	77103473	TRESPALACIOS EDINSON																X	25-14	30	$2,088,212	$334,200	EPS037	30	$2,088,212	$261,100	CCF15	30	$2,171,597	$86,900	14-23	30	$2,088,212	2.436%	$50,900	30	$2,171,597	$108,700	No	$841,800
21	CC	49732133	USTARIZ GINA																	23030 1	30	$4,394,554	$703,200	EPS005	30	$4,394,554	$549,400	CCF15	30	$4,394,554	$175,800	14-23	30	$4,394,554	2.436%	$107,100	30	$4,394,554	$219,800	No	$1,755,300
Total Afiliados(21)																						$77,845,146	$12,716,900			$83,734,602	$10,467,900			$87,241,551	$3,490,500			$83,734,601		$2,040,400		$87,241,551	$4,364,100		$33,079,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892300236	1	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL DEL CESAR IDREEC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IDREEC	TV 18 # 19-65 BARRIO LAS DELICIAS	VALLEDUPAR-CESAR	5898166	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	110794814	9454809144	E	2023/08/08	2023/08/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	$33,452,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				20	$12,716,900	$143,100	$0	$12,860,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	19	$12,013,700	$135,100	$0	$12,148,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$703,200	$8,000	$0	$711,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,040,400	$23,000	$0	$2,063,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	21	$2,040,400	$23,000	$0	$2,063,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$3,490,500	$39,300	$0	$3,529,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	21	$3,490,500	$39,300	$0	$3,529,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				21	$10,467,900	$117,800	$0	$10,585,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$1,257,900	$14,200	$0	$1,272,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$2,715,100	$30,600	$0	$2,745,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$6,494,900	$73,000	$0	$6,567,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,618,400	$29,500	$0	$2,647,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	21	$2,618,400	$29,500	$0	$2,647,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,745,700	$19,700	$0	$1,765,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	21	$1,745,700	$19,700	$0	$1,765,400
TOTAL				21	$33,079,800	$372,400	$0	$33,452,200

IDREEC

Secretaría de Educación
Departamento del Cesar

LO HACEMOS MEJOR
GOBIERNO DEL CESAR

SOPORTES

CONTRATO INTERADMINISTRAIVO 2023-03-0204

Copias de Comprobantes de pagos a Contratistas

2023 8 24 3,200,000.00

OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Oscar Daniel Gomez M. serv. prest. como interprete de lengua de señas para apoyar la medicion comunicativa a estudiantes con discpacidad auditiva en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 020 del 07 al 31/07/2023 segun Res.N°148 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000070

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Oscar D. Gomez, serv prest como	3,200,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Oscar D. Gomez, serv prest como		320,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Oscar D. Gomez, serv prest como		2,880,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA

Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ	320.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010641225840
Nombre:	OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	40 - BANCO AGRARIO	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	424080071943	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ	2.880.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010641225840
Nombre:	OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	40 - BANCO AGRARIO	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	424080071943	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,000,000.00

JESUS MANUEL ECHEVERRIA CARCAMO**********

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Jesus Manuel Echeverria, serv. prest. como modelo linguistico para adelantar asistencia a la poblacion con necesidades especiales en los establecimientos educativos, Conv.2023-03-0204 CPS 014 del 07 al 31/07/2023 segun Res.N°0149 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000071**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Jesu M. Echeverria, serv prest como	3,000,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Jesu M. Echeverria, serv prest como		300,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Jesu M. Echeverria, serv prest como		2,700,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JESUS MANUEL ECHEVERRIA CARCAMO	300,000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658355010
Nombre:	JESUS MANUEL ECHEVERRIA CARCAMO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	13 - BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0097000200132194	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

29/Aug/23 16:21:12

Información del fichero

Referencia:	29082023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	JESUS ECHEVERRIA C	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	29/08/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130940000200021892	Importe Total:	2.700.000,00
Referencia:	29082023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JESUS MANUEL ECHEVERRI CARCAMO	2.700.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658355010
Nombre:	JESUS MANUEL ECHEVERRI CARCAMO	E-mail:	
Dirección 1:	VALLEDUPAR	Dirección 2:	
Banco:	13 - BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0973000200132194	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO DEL 7 AL 31 DE JULIO DE 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,000,000.00

BALMER NAVARRO**********

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Balmer Navarro Rojas, serv. prest. como modelo linguistico para adelantar asistencia a la poblacion con necesidades educativas Conv.2023-03-0204 CPS 016 del 07 al 31/07/2023 segun Res.N°0150 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000072

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73630359	Honorarios	Canc. a Balmer Navarro, serv prest como	3,000,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Balmer Navarro, serv prest como		300,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Balmer Navarro, serv prest como		2,700,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
BALMER NAVARRO ROJAS	300.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010656121810
Nombre:	BALMER NAVARRO ROJAS	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	256000777852	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
BALMER NAVARRO ROJAS	2.700.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010656121810
Nombre:	BALMER NAVARRÓ ROJAS	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	256000777852	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,200,000.00

RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Raul R. Robles, serv. prest. como docente bilingue bicultural para estudiantes sordos en las instituciones educativas en virtud de la suscripcion del Conv Inter N°2023-03-0204, CPS N°019 del 07 al 31/07/2023 segun Res.N°0151 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000073

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Raul R. Robles, serv prest como	3,200,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Raul R. Robles, serv prest como		320,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Raul R. Robles, serv prest como		2,880,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892

EFECTIVO: ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

CONTABILIZADO

DAISY
PREPARADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA	2.880.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010655953280
Nombre:	RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	47 - BANCO MUNDO MUJER	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	45013651571401	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA	320,000.00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010655953260
Nombre:	RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	47 - BANCO MUNDO MUJER	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	45013651571401	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE	320.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000771945770
Nombre:	RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	62 - BANCO FALABELLA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	114050250230	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE	2.880.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000771945770
Nombre:	RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	62 - BANCO FALABELLA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	114050250230	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,200,000.00

WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Wilder Hernando Ramirez Silva. serv. prest. como interprete de lengua de señas para apoyar la medicion comunicativa a estudiantes con discpacidad auditiva en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 022 del 07 al 31/07/2023 segun Res.N°152

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000074**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Wilder H. Ramirez, serv prest como	3,200,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Wilder H. Ramirez, serv prest como		320,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Wilder H. Ramirez, serv prest como		2,880,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA

Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA	2.880.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010641160890
Nombre:	WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	65629675978	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA	320.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010641160890
Nombre:	WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	65629675978	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,214,598.00

MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS NOVENTIOCHO PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Marcos E. Gomez, serv. prest. como docente de apoyo pedagocico para adelantar asistencia a la poblacion con necesidade educativas especiales en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 013 del 07 al 31/07/2023 segun Res.N°0153 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° **EG-0000075**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Marcos Gomez, serv prest como lider de	3,214,598.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Marcos Gomez, serv prest como lider de		321,459.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Marcos Gomez, serv prest como lider de		2,893,139.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA	2.893.139,39	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010641183380
Nombre:	MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	1 - BANCO DE BOGOTA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	599093267	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA	321.459,59	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010641183380
Nombre:	MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	1 - BANCO DE BOGOTA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	599093267	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,000,000.00

MARCELA BAYONA ACOSTA**********

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc.: a Marcela Bayona Acosta, serv. prest. como modelo linguistico para adelantar asistencia a la poblacion con necesidades educativas especiales, Conv.2023-03-0204 CPS 014 del 07 al 31/07/2023 segun Res.N°0154 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° **EG-0000076**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Marcela Bayona A, serv prest como	3,000,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Marcela Bayona A, serv prest como		300,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Marcela Bayona A, serv prest como		2,700,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
MARCELA BAYONA ACOSTA	2.700.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010078782010
Nombre:	MARCELA BAYONA ACOSTA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0550488440121405	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
MARCELA BAYONA ACOSTA	300.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadania	N. identificación:	0000010078782010
Nombre:	MARCELA BAYONA ACOSTA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0550488440121405	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,280,000.00

CAROLINA PEREA CAMARGO**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Carolina Perea C, Serv. prest. como profesional como coordinador de los profesionales para la atencion integral a estudiantes con capacidades y talentos exepcionales Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 07 al 31/07/2023, CPS N°023 y Resol.No0155

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000077**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Carolina Perea como	3,280,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Carolina Perea, serv prest como		328,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Carolina Perea, serv prest como		2,952,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMVO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
CAROLINA PEREA CAMARGO	328.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000497915070
Nombre:	CAROLINA PEREA CAMARGO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0550256500106644	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
CAROLINA PEREA CAMARGO	2.952.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000497915070
Nombre:	CAROLINA PEREA CAMARGO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	055025650010644	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,200,000.00

RAFAEL ALVAREZ MENDOZA**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Rafael A. Alvarez Mendoza, serv. prest. como docente tiflologo de en las instituciones educativas en cumplimiento al Conv Inter.2023-03-0204 del 07 al 31/07/2023, CPS 017 y Res N°0147 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000078

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Rafael Alvarez Mendoza, serv prest	3,200,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Rafael Alvarez Mendoza, serv prest		320,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Rafael Alvarez Mendoza, serv prest		2,880,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

2023 8 24 3,280,000.00

RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Ricardo Daniel Martinez Cujia, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 CPS 027 del 07 al 31/07/2023, segun Resol.No.0157 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° **EG-0000080**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Ricardo Daniel Martinez como	3,280,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Reg. retefuente x honorarios 10% a Ricardo D.		328,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Can. as Ricardo D. Martinez serv prest como		2,952,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

Información del fichero

Referencia:	25/08/2023.NOM	Tipo de Orden:	NOM
Archivo:	EDUCACIION JULIO	Clave:	NOMINAS
Fecha de proceso:	25/08/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130940000200021892	Importe Total:	36.463.139,39
Referencia:	25/08/2023.NOM	Ordenes:	13
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA	2.952.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010652047170
Nombre:	RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	19700033972	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

Información del fichero

Referencia:	31/08/2023.NOM	Tipo de Orden:	NOM
Archivo:	DESC. EDUC JULIO	Clave:	NOMINAS
Fecha de proceso:	31/08/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200001797	Importe Total:	4.141.459,59
Referencia:	31/08/2023.NOM	Ordenes:	13
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA	328.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010652047170
Nombre:	RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	19700033972	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,280,000.00

ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Aryaini Yorieth Rodriguez, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 07 al 30/07/2023, CPS N°028 y Resol.No.0158 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000081

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Aryaini Y. Rodriguez como	3,280,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Aryaini Y. Rodriguez, serv prest como		328,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Aryaini Y. Rodriguez, serv prest como		2,952,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:27:50

Información del fichero

Referencia:	31082023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	ARYAINY RODRIGUEZ	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	31/08/2023	N. Identificación:	0000006923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Juridica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130940000200021892	Importe Total:	328.000,00
Referencia:	31082023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ	328.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658294440
Nombre:	ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ	E-mail:	aryainyr@gmail.com
Dirección 1:	cl 43 18 i 31 brr valle mesa	Dirección 2:	valledupar
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52468886103	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	GIRO DESC GIRO DE JULIO DE 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:27:56

Información del fichero

Referencia:	25082023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	ARYAINY RODRIGUEZ	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	25/08/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130940000200021892	Importe Total:	2.952.000,00
Referencia:	25082023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ	2.952.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658294440
Nombre:	ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ	E-mail:	aryainyr@gmail.com
Dirección 1:	cl 43 18 f 31 brr valle mesa	Dirección 2:	valledupar
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52468886103	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO DE 7 AL 27 DE JULIO OPS 028 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,280,000.00

YILENA LUCITH GARCIA GUERRA**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Yilena Lucith Garcia G, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 07 al 31/07/2023, CPS N°018 y Resol.No.0159 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000082

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Yilena L. Garcia como	3,280,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Yilena L. Garcia serv prest como		328,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Yilena L. Garcia serv prest como		2,952,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
YILENA LUCITH GARCIA GUERRA	2.952.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000497154990
Nombre:	YILENA LUCITH GARCIA GUERRA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52354932466	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
YILENA LUCITH GARCIA GUERRA	328.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000497154990
Nombre:	YILENA LUCITH GARCIA GUERRA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52354932466	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,280,000.00

SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Sandra Carolina Olivares P, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0203 del 07 al 30/07/2023, CPS N°024 y Resol.No.0160 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000083**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Sandra C. Olivares como	3,280,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Sandra C. Olivares, serv prest como		328,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Sandra C. Olivares, serv prest como		2,952,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

29/Aug/23 11:19:12

Información del fichero

Referencia:	29082023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	SANDRA C OLIVARES	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	29/08/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130940000200021892	Importe Total:	2.952.000,00
Referencia:	29082023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	2.952.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658277360
Nombre:	SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	E-mail:	solivares97@gmail.com
Dirección 1:	cl 6d 23 99	Dirección 2:	valledupar
Banco:	13 - BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0510000200485824	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO DEL 7 AL 31 DE JULIO DE 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

01/Sep/23 16:16:13

Información del fichero

Referencia:	01092023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	SANDRA C OLIVARES	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	01/09/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200001805	Importe Total:	328.000,00
Referencia:	01092023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	328.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadania	N. identificación:	0000010658277360
Nombre:	SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	E-mail:	solivares97@gmail.com
Dirección 1:	cl 6d 23 99	Dirección 2:	valledupar
Banco:	13 - BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0510000200485824	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	GIRO DESCUENTO MES DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 29 3,280,000.00

CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Cristian Camilo Cotes, Serv. prest. profesionales para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 07 al 30/07/2023, CPS N°026 y Resol.No.0161 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000087**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Cristian C. Cotes, serv prest como	3,280,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Cristian C. Cotes, serv prest como		3,280,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

29/Aug/23 16:11:30

Información del fichero

Referencia:	29082023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	CRISTIAN COTES CH	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	29/08/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130940000200021892	Importe Total:	3.280.000,00
Referencia:	29082023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY	3.280.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658170790
Nombre:	CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY	E-mail:	cotescharryt@gmail.com
Dirección 1:	cl 20 18 c 79 brr guatapuri	Dirección 2:	valledupar
Banco:	19 - BANCO SCOTIABANK COLPATRIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	7262019016	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 8 29 3,200,000.00

LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Liana P. Herreras, prest. de servicios tecnicos como interprete de lengua de señas Colombianas para apoyar la medicion comunicativa a estudiantes con discpacidad auditiva en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 021 del 07 al 30/07/2023 s

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000088

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest por Liana P. Herrera como	3,200,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Liana P. Herrera, serv prest como		3,200,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA Net Cash

Informe Detallado del Fichero

06/Oct/23 16:13:34

Información del fichero

Referencia:	06102023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	RICARDO ARAUJO	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	06/10/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000082	Importe Total:	4.100.000,00
Referencia:	06102023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RICARDO ANDRES ARAUJO MUÑOZ	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 – Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010624000630
Nombre:	RICARDO ANDRES ARAUJO MUÑOZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	65657056051	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular:	N/A
Concepto 1:	PAGO 1 AL 30 SEPT 2023 CPS 046	Concepto 2:	

2023 10 6 4,100,000.00

RICARDO ANDRES ARAUJO MUÑOZ**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Cnc. a Ricardo Andres Araujo Muñoz. serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01/30/09/2023, CPS N°046 y Resol. No.0265 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000151

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Ricardo Andres Araujo. como	4,100,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Ricardo A. Araujo serv prest como		4,100,000.00

ANCO: Bbva Cta 922-000062

HEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO:

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

CEPTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DA SY

FI PARADO

CONTABILIZADO

BBVA Net Cash

Informe Detallado del Fichero

06/Oct/23 16:17:51

Información del fichero

Referencia:	06102023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	ISAAC L BARROS	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	06/10/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	JDREEG
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000208000062	Importe Total:	4.100.000,00
Referencia:	06102023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000000771615640
Nombre:	ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	1 - BANCO DE BOGOTA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	657262036	Código Oficina Pagadera:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO 1 AL 30 SEPT DE 2023	Concepto 2:	

2023 10 6 4,100,000.00

ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE

DETALLE

nc. a Isaac Leonardo Barros, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a tudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al /09/2023, CPS N°048 y Resol.No.0266 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000152

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
1830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Isaac L. Barros como	4,100,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Isaac L. Barros serv prest como		4,100,000.00

ANCO: Bbva Cta 922-000062

HEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO:

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GE ENTE

PROF UNIV ADMTO FINANCIERO

DA SY
PA PARADO

CONTABILIZADO

2023 10 9 4,000,000.00

LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ**********

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

nc. a Liana P. Herreras, prest. de servicios tecnicos como interprete de lengua de
nas Colombianas,para apoyar la medicion comunicativa a estudiantes con discpacidad
ditiva en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 021 del 01 al 30/09/2023. s

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000154**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
9830359	Honorarios	Reg. serv prest por Liana P. Herrera como	4,000,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Cant. a Liana P. Herrera, serv prest como		4,000,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062 EFECTIVO:

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. NIT.

ELABORÓ

PROF UNIV. ADMVO FINANCIERO

REVISADO Y APROBADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ	4.000.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010656199060
Nombre:	LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	055025470002812 2	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular :	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 9 4,100,000.00

LUISA JOSE NIETO DUARTE**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

anc. a Luisa Jose Nieto Duarte, Serv. Prest. profesionales para la atencion integral a rtudiantes con talentes excepcionales, Segun Conv. Interad. N°2023-03-0204 del 01 al 1/09/2023, CDS N°052 y Resol.No.0259 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000155

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
8830359	Honorarios	Reg. serv prest x Luisa J. Nieto como profesional	4,100,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Luisa J. Nieto, serv prest como		4,100,000.00

ANCO: Bbva Cta 922-000062 EFECTIVO:

HEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

CE ENTE PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

D SY

PARADO CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LUISA JOSE NIETO DUARTE	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010031747990
Nombre:	LUISA JOSE NIETO DUARTE	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	91215999921	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

1 2023 10 9 4,100,000.00

DAMARIS MARQUEZ MIRANDA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

unc. a Damaris Marquez Miranda. Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv. Interad. N°2023-03-0204 del 01 al 1/09/2023 CDP N°051 y Resol No.0258 adjunta.

IDREEC
NIT 892300226-1.

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000156

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
5830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Damaris Marquez M some	4,100,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Damaris Marquez M. serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062 EFECTIVO:

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT

CONTABILIZADO

CONTADO

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DA SY

PARADO

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

12/Oct/23 09:32:21

Información del fichero

Nombre del archivo:	BELZANITH MARQUEZ	Fecha de creación:	12-10-2023
Fecha de proceso:	12-10-2023	Tipo de fichero:	Transferencias
Importe:	4.100.000,00	Cliente:	002600820000434 5
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	Nº CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
BELZANITH MARQUEZ MIRANDA	0000000424972790	500802876345	0002 - BANCO POPULAR	Abono/Cargo cuenta	4.100.000,00	Firmado/Enviado

2023 10 10 3,750,000.00

BALMER NAVARRO**********

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

mg. a Balmer Navarro Rojas, serv. prest. como modelo linguistico para adelantar sistencia a la poblacion con necesidades educativas Conv.2023-03-0204 CPS 016 del 01 al /09/2023 segun Res.N°0268 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000158

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
3830359	Honorarios	Canc. a Balmer Navarro, serv prest como	3,750,000.00	
1100630	Bbva Cta-922-000062	Canc. a Balmer Navarro, serv prest como		3,750,000.00

ANCO: Bbva Cta 922-000062

EFECTIVO:

HEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GE ENTE

PROF UNIV. ADMTVO FINANCIERO

DA SY

PR PARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

12/Oct/23 10:20:37

Información del fichero

Referencia:	12102023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	BALMER NAVARRO	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	12/10/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	031 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IBREEC
Cuenta a debitar:	AH 00130922000200000062	Importe Total:	3.750.000,00
Referencia:	12102023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
BALMER NAVARRO	3.750.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010656121810
Nombre:	BALMER NAVARRO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta:	02 Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	25600077852	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular:	N/A
Concepto 1:	DEL 1 AL 30 SEPT OPS 016 DE 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

12/Oct/23 10:20:37

Información del fichero

Referencia:	12102023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	BALMER NAVARRO	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	12/10/2023	N. Identificación:	0000006923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000062	Importe Total:	3.750.000,00
Referencia:	12102023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
BALMER NAVARRO	3.750.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010655121810
Nombre:	BALMER NAVARRO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	256000777852	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DE 1 AL 30 SEPT CPS 016 DE 2023	Concepto 2:	

2023 10 10 4,100,000.00

JORGE MARIO SANCHEZ RINCONES**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

inc. a Jorge Mario Sanchez Rincones. Serv. prest. como profesional para la atencion
ıtegral a estudiantes con capacidades excepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del
al 30/09/2023, CPS N°045 y Resol.No.0269 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000159

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
0830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Jorge M. Sanchez, como	4,100,000.00	
1100630	Bbva Ctá 922-000062	Canc. a Jorge M. Sanchez serv prest como		4,100,000.00

ANCO: Bbva Ctá 922-000062

EFECTIVO: ☐

HEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT

GE ENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DA SY

PA PARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JORGE MARIO SANCHEZ RINCONES	4,100,000.00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000000071616780
Nombre:	JORGE MARIO SANCHEZ RINCONES	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52471441171	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 10 4,000,000.00

OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ**********

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

nc. a Oscar Daniel Gomez M. serv. prest. como interprete de lengua de señas para apoyar
: medicion comunicativa a estudiantes con discpacidad auditiva en cumplimiento al
nv.2023-03-0204 CPS 020 del 01 al 30/09/2023 segun Res.N°0270 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000160**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
9830359	Honorarios	Canc. a Oscar D. Gomez, serv prest como	4,000,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Oscar D. Gomez, serv prest como		4,000,000.00

ANCO: Bbva Cta 922-000062

EFECTIVO:

HEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GE ENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

D SY

PF EPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

12/Oct/23 09:36:39

Información del fichero

Referencia:	12102023 TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	OSCAR D GOMEZ M	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	12/10/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - Nit Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000082	Importe Total:	4.000.000,00
Referencia:	12102023 TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ	4.000.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010641225840
Nombre:	OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ	E-mail:	
Dirección 1:	VALLEDUPAR	Dirección 2:	0
Banco:	40 - BANCO AGRARIO	Tipo de Cuenta:	02 Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	424080071943	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular:	N/A
Concepto 1:	PAGO DE LAL 30 SEPT CPS 020 DE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,100,000.00

IVAN DANIEL PINEDO SANCHEZ**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Ivan Daniel Pinedo S, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°035 y Resol.No.0276 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000161**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Ivan D. Pinedo como profes	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Ivan D. Pinedo, serv prest como prof		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
IVAN DANIEL PINEDO SANCHEZ	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010624008620
Nombre:	IVAN DANIEL PINEDO SANCHEZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52300003858	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,100,000.00

DEYER FABIAN ICEDA PIMIENTA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Deyer Fabian Iceda Pimienta . serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°044 y Resol.No.0273 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000162**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Deyer F. Iceda P. como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Deyer F. Iceda P, serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
DEYER FABIAN ICEDA PIMIENTA	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	9000010623983540
Nombre:	DEYER FABIAN ICEDA PIMIENTA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52356985023	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,100,000.00

JOSE JORGE DANGOND AMAYA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Jose Jorge Dangond A. serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°043 y Resol.No.0274 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000163**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Jose Jorge Dangond A. como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Jose J. Dandond A. serv prest como pro		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JOSE JORGE DANGOND AMAYA	4,100,000.00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010988855540
Nombre:	JOSE JORGE DANGOND AMAYA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52400050465	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,100,000.00

ANGEL GUSTAVO ARZUAGA GUERRA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Angel Gustavo Arzuaga Guerra, Serv. profesionales para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°042 y Resol.No.0275 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000164

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Angel G. Arzuaga como profesi	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Angel G. Arzuaga serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
ANGEL GUSTAVO ARZUAGA GUERRA	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000000012491300
Nombre:	ANGEL GUSTAVO ARZUAGA GUERRA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	40 - BANCO AGRARIO	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	424402045315	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,100,000.00

YERENIS XILENA ARZUAGA RAMOS**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Yerenis Xilena Arzuaga Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°040 y Resol.No.0281 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000165

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y...	Reg. serv prest x Yerenis Xilena Arzuaga...	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Yerenis Xilena Arzuaga serv prest...		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
YERENIS XILENA ARZUAGA RAMOS	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010823963810
Nombre:	YERENIS XILENA ARZUAGA RAMOS	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	03233007984	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,100,000.00

LISSY MERCEDES MELENDEZ MURGAS**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Lissy Mercedes Melendez Murgas. serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°037 y Resol.No.0282 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000166**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y...	Reg. serv prest x Lissy M. Melendez. como...	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Lissy M. Melendez, serv prest como...		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

Información del fichero

Referencia:	13/10/2023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	PAGOPARCEDUC SEP	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	13/10/2023	N. Identificación:	0000008923002281
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000082	Importe Total:	57.100.000,00
Referencia:	13/10/2023.TRA	Ordenes:	14
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LISSY MERCEDES MELENDEZ MURGAS	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000000424048780
Nombre:	LISSY MERCEDES MELENDEZ MURGAS	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52400006881	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular:	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,100,000.00

ALEJANDRA MARIA RIVADENEIRA TODARO**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Alejandra Maria Rivadeneira T. serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°041 y Resol.No.0283 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000167

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y...	Reg. serv prest x Alejandra M. Rivadeneira....	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Alejandra M. Rivadeneira, serv prest...		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

EFECTIVO: ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMVO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
ALEJANDRA MARIA RIVADENEIRA TODARO	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000000367269670
Nombre:	ALEJANDRA MARIA RIVADENEIRA TODARO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	13024063533	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,100,000.00

BEANNY IRETH MARTINEZ MORON**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Beanny Ireth Martinez Moron. serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°036 y Resol.No.0280 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000168**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y...	Reg. serv prest x Beanny Ireth Martinez M....	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Beanny Ireth Martinez Moron, serv...		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
BEANNY IRETH MARTINEZ MORON	4,100,000.00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000000354907880
Nombre:	BEANNY IRETH MARTINEZ MORON	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	040 BANCO AGRARIO	Tipo de Cuenta:	02 Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	424402025292	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular:	N/A
Concepto 1:	CAL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,000,000.00

WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA**********

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Wilder Hernando Ramirez Silva. serv. prest. como interprete de lengua de señas para apoyar la medicion comunicativa a estudiantes con discpacidad auditiva en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 022 del 01 al 30/09/2023 segun Res.N°0279 ad

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000169**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Wilder H. Ramirez, serv prest como...	4,000,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Wilder H. Ramirez, serv prest como...		4,000,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO-FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA	4.000.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010641160890
Nombre:	WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	65629675978	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,100,000.00

JOSE JORGE SANCHEZ GUERRERO**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Jose Jorge Sanchez, Serv. prest. como profesional coordinador de los profesionales para la atencion integral a estudiantes con capacidades y talentos exepcionales Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°038 y Resol.No…

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000170

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Jose J. Sanchez como...	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Jose J. Sanchez, serv prest como...		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JOSE JORGE SANCHEZ GUERRERO	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658326130
Nombre:	JOSE JORGE SANCHEZ GUERRERO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	1 - BANCO DE BOGOTA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	626803748	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 10 12 4,000,000.00

RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE**********

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Raul R. Robles, serv. prest. como docente bilingue bicultural para estudiantes sordos en las instituciones educativas en virtud de la suscripcion del Conv Inter N° 2023-03-0204, CPS N°019 del 01 al 30/09/2023 segun Res.N°0277 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000171

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Raul R. Robles, serv prest como...	4,000,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Raul R. Robles, serv prest como...		4,000,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTVO-FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

13/Oct/23 11:42:34

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE	4.000.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000000771945770
Nombre:	RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	62 - BANCO FALABELLA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	114060250230	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 1,913,333.00

DAMARIS MARQUEZ MIRANDA**********

UN MILLON NOVECIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTITRES PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Damaris Marquez Miranda. Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 17 al 31/08/2023, CPS N°051 y Resol.No.0217 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000121

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Damaris Marquez M como	1,913,333.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Damaris Marquez M. serv prest como		1,913,333.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
BELZANITH MARQUEZ MIRANDA	1.913.333,33	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000424972790
Nombre:	BELZANITH MARQUEZ MIRANDA	E-mail:	DAMARIS MARQUEZ MIRANDA
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	2 - BANCO POPULAR	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	500802876345	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	17 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Isaac Leonardo Barros, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun.Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS N°048 y Resol.No.0208 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000114

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Isaac L. Barros como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Isaac L. Barros serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000771615640
Nombre:	ISAAC LEONARDO BARROS CALDERON	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	1 - BANCO DE BOGOTA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	657262036	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RICARDO ANDRES ARAUJO MUÑOZ	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010624000630
Nombre:	RICARDO ANDRES ARAUJO MUÑOZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	65657056051	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 10 5 4,100,000.00

JUAN DAVID ARAUJO USTARIZ**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Juan David Araujo, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/10/2023, CPS N°038 y Resol.No.0244 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000146**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Juan D. Araujo U. como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Juan D. Araujo serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINITO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

05/Oct/23 16:18:25

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JUAN DAVID ARAUJO USTARIZ	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010624045550
Nombre:	JUAN DAVID ARAUJO USTARIZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	91226494435	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 SEPT 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

JUAN DAVID ARAUJO USTARIZ**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Juan David Araujo, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS N°038 y Resol.No.0209 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000115

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Juan D. Araujo U. como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Juan D. Araujo serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JUAN DAVID ARAUJO USTARIZ	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010624045550
Nombre:	JUAN DAVID ARAUJO USTARIZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	91226494435	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

JORGE MARIO SANCHEZ RINCONES**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Jorge Mario Sanchez Rincones. Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS N°045 y Resol.No.0219 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000119

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Jorge M. Sanchez, como	4,100,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Jorge M. Sanchez serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMVTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JORGE MARIO SANCHEZ RINCONES	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000771616780
Nombre:	JORGE MARIO SANCHEZ RINCONES	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52471447171	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

DEYER FABIAN ICEDA PIMIENTA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Deyer Fabian Iceda Pimienta . serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS N°044 y Resol.No.0221 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000127**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Deyer F. Iceda P. como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Deyer F. Iceda P, serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:46

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
DEYER FABIAN ICEDA PIMIENTA	4,100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010623983540
Nombre:	DEYER FABIAN ICEDA PIMIENTA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52356995023	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

JOSE JORGE DANGOND AMAYA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Jose Jorge Dangond A. serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS N°043 y Resol.No.0215 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000123

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Jose Jorge Dangond A. como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Jose J. Dandond A. serv prest como pro		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMNTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JOSE JORGE DANGOND AMAYA	4,100,000.00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010986855540
Nombre:	JOSE JORGE DANGOND AMAYA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52400050465	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

ANGEL GUSTAVO ARZUAGA GUERRA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Angel Gustavo Arzuaga Guerra, Serv. profesionales para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS N°042 y Resol.No.0197 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000118**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Angel G. Arzuaga como profesi	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Angel G. Arzuaga serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
ANGEL GUSTAVOARZUAGA GUERRA	4,100,000.00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000124911300
Nombre:	ANGEL GUSTAVOARZUAGA GUERRA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	40 - BANCO AGRARIO	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	424402045315	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

ALEJANDRA MARIA RIVADENEIRA TODARO**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Alejandra Maria Rivadeneira T. serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/08/2023, CPS N°041 y Resol.No.0222 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000128

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Alejandra M. Rivadeneira.	4,100,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Alejandra M. Rivadeneira, serv prest		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:46

Información del fichero

Referencia:	27/09/2023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	EDUC2 AGO 2023	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	27/09/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000062	Importe Total:	122.156.580,80
Referencia:	27/09/2023.TRA	Ordenes:	31
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
ALEJANDRA MARIA RIVADENEIRA TODARO	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000367269670
Nombre:	ALEJANDRA MARIA RIVADENEIRA TODARO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	13024053533	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

JUAN MANUEL TAMAYO CHINCHIA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Juan Manuel Tamayo Chinchia. Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/08/2023, CPS N°039 y Resol.No.0218 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000120

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Juan M. Tamayo como profes	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Juan M, Tamayo serv prest como prof		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JUAN MANUEL TAMAYO CHINCHILLA	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010656590270
Nombre:	JUAN MANUEL TAMAYO CHINCHILLA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	19717072084	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

YERENIS XILENA ARZUAGA RAMOS**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Yerenis Xilena Arzuaga Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS N°040 y Resol.No.0216 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000122

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Yerenis Xilena Arzuaga como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Yerenis Xilena Arzuaga serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMIVTO-FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
YERENIS XILENA ARZUAGA RAMOS	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010623963810
Nombre:	YERENIS XILENA ARZUAGA RAMOS	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	03233007984	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LISSY MERCEDES MELENDEZ MURGAS	4,100,000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000424048780
Nombre:	LISSY MERCEDES MELENDEZ MURGAS	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52400008881	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

BEANNY IRETH MARTINEZ MORON**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Beanny Ireth Martinez Moron. serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS N°036 y Resol.No.0212 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000126

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Beanny Ireth Martinez M. como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Beanny Ireth Martinez Moron, serv prest		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
BEANNY IRETH MARTINEZ MORON	4,100,000.00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadania	N. identificación:	0000000364907860
Nombre:	BEANNY IRETH MARTINEZ MORON	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	40 - BANCO AGRARIO	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	424402025292	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

IVAN DANIEL PINEDO SANCHEZ**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Ivan Daniel Pineso S, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad, N°2023-03-0204 del 01 al 30/08/2023, CPS N°035 y Resol.No.0223 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000117**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Ivan D. Pinedo como profes	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Ivan D. Pinedo, serv prest como prof		4,100,000.00

BAÑCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
IVAN DANIEL PINEDO SANCHEZ	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010624008620
Nombre:	IVAN DANIEL PINEDO SANCHEZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52300003858	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 10 5 4,100,000.00

ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Aryaini Yorieth Rodriguez, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°028 y Resol.No.0257 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000142

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Aryaini Y. Rodriguez como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Aryaini Y. Rodriguez, serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMNTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

06/Oct/23 14:28:24

Información del fichero

Referencia:	06102023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	ARYAINY RODRIGUEZ	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	06/10/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000062	Importe Total:	4.100.000,00
Referencia:	06102023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658294440
Nombre:	ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ	E-mail:	aryainyr@gmail.com
Dirección 1:	cl 43 18 f 31 brr valle mesa	Dirección 2:	valledupar
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52468886103	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO DEL 1 AL 30 SEPT DE 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Aryaini Yorieth Rodriguez, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/08/2023, CPS N°028 y Resol.No.0203 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000107

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Aryaini Y. Rodriguez como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Aryaini Y. Rodriguez, serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:58:44

Información del fichero

Referencia:	27092023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	ARYAINY RODRIGUEZ	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	27/09/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000062	Importe Total:	4.100.000,00
Referencia:	27092023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658294440
Nombre:	ARYAINY YORIETH RODRIGUEZ DE LA CRUZ	E-mail:	aryainyr@gmail.com
Dirección 1:	cl 43 18 f 31 brr valle mesa	Dirección 2:	valledupar
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52468886103	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO EDUCACION2 AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Ricardo Daniel Martinez Cujia, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 CPS 027, del 01 al 30/08/2023, segun Resol.No.0195 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000105

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Ricardo Daniel Martinez como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Can. as Ricardo D. Martinez serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010652047170
Nombre:	RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	19700033972	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 10 5 4,100,000.00

RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Ricardo Daniel Martinez Cujia, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 CPS 027, del 01 al 30/09/2023, segun Resol.No.0256 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° **EG-0000141**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Ricardo Daniel Martinez como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Can. as Ricardo D. Martinez serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

EFECTIVO: ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

05/Oct/23 16:18:25

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA	4,100,000.00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010652047170
Nombre:	RICARDO DANIEL MARTINEZ CUJIA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	19700033972	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular:	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 SEPT 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Cristian Camilo Cotes, Serv. prest. profesionales para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/08/2023, CPS N°026 y Resol.No.0193 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000111

CODIGO		CONCERTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Cristian C. Cotes como profesi	4,100,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Cristian C. Cotes, serv prest comb		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658170790
Nombre:	CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	19 - BANCO SCOTIABANK COLPATRIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	7262019016	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 10 5 4,100,000.00

CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Cristian Camilo Cotes, Serv. prest. profesionales para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°026 y Resol.No.0255 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000140

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Cristian C. Cotes como profesi	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Cristian C. Cotes, serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

05/Oct/23 16:18:25

Información del fichero

Referencia:	05/10/2023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	EDUCAC SEPT1	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	05/10/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000062	Importe Total:	28.700.000,00
Referencia:	05/10/2023.TRA	Ordenes:	7
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010658170790
Nombre:	CRISTIAN CAMILO COTES CHARRY	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	19 - BANCO SCOTIABANK COLPATRIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	7262019016	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 SEPT 2023	Concepto 2:	

2023 10 5 4,100,000.00

LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Luz Ernedis Sanchez C, Serv. prest. profesionales para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°025 y Resol.No.0252 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° **EG-0000144**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Luz Ernedis Sanchez como	4,100,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Luz E. Sanchez, serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA

Net Cash

Informe Detallado del Fichero

05/Oct/23 16:18:25

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadania	N. identificación:	0000010694740000
Nombre:	LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	09320971206	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 SEPT 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010694740000
Nombre:	LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	09320971206	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 8 24 3,280,000.00

LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Luz Ernedis Sanchez C, Serv. prest. profesionales para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 07 al 31/07/2023, CPS N°025 y Resol.No.0156 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000079**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Luz E. Sanchez, serv prest como	3,280,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Luz E. Sanchez, serv prest como		328,000.00
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Luz E. Sanchez, serv prest como		2,952,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892 **EFECTIVO:** ☐

CHEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

28/Aug/23 10:55:05

Información del fichero

Referencia:	28082023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	LUZ E SANCHEZ CORR	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	28/08/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130940000200021892	Importe Total:	2.419.000,00
Referencia:	28082023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA	2.419.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010694740000
Nombre:	LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA	E-mail:	
Dirección 1:	VALLEDUPAR	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	09320971206	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO DE 7 AL 31 DE JULIO OPS 025 DE 2023	Concepto 2:	

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

31/Aug/23 10:09:38

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA	328.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010694740000
Nombre:	LUZ ERNEDIS SANCHEZ CORREA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	09320971206	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Sandra Carolina Olivares P, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0203 del 01 al 30/08/2023, CPS N°024 y Resol.No.0202 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000109

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Sandra C. Olivares como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Sandra C. Olivares, serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658277360
Nombre:	SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	13 - BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0051000200485824	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 10 5 4,100,000.00

SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Sandra Carolina Olivares P| Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con capacidades exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0203 del 01 al 30/09/2023, CPS N°024 y Resol.No.0254 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000139

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Sandra C. Olivares como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Sandra C. Olivares, serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

05/Oct/23 16:18:25

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658277360
Nombre:	SANDRA CAROLINA OLIVARES PEDROZA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	13 - BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta:	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	005100020048582 4	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular:	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 SEPT 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

YILENA LUCITH GARCIA GUERRA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Yilena Lucith Garcia G, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/08/2023, CPS N°018 y Resol.No.0196 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000108

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211 11100630	Comisiones, Honorarios Y Servicios Bbva Cta 922-000062	Reg. serv prest x Yilena L. Garcia como Canc. a Yilena L. Garcia serv prest como	4,100,000.00	4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
YILENA LUCITH GARCIA GUERRA	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadania	N. Identificación:	0000000497154990
Nombre:	YILENA LUCITH GARCIA GUERRA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52354932466	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 10 5 4,100,000.00

YILENA LUCITH GARCIA GUERRA**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Yilena Lucith Garcia G, Serv. prest. como profesional para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°018 y Resol.No.0248 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000145**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830211	Comisiones, Honorarios Y Servicios	Reg. serv prest x Yilena L. Garcia como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Yilena L. Garcia serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMVO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

05/Oct/23 16:18:25

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
YILENA LUCITH GARCIA GUERRA	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000497154990
Nombre:	YILENA LUCITH GARCIA GUERRA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52354932466	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 SEPT 2023	Concepto 2:	

2023 9 29 1,913,333.00

LUISA JOSE NIETO DUARTE**********

UN MILLON NOVECIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTITRES PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Luisa Jose Nieto Duarte, Serv. prest. profesionales para la atencion integral a estudiantes con talentos exepcionales, segun Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 17 al 31/08/2023, CPS N°052 y Resol.No.0235 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° **EG-0000134**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Luisa J. Nieto como profesional	1,913,333.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Luisa J. Nieto, serv prest como		1,913,333.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

29/Sep/23 08:26:06

Información del fichero

Referencia:	29092023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	LUISA JOSE NIETO	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	29/09/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000062	Importe Total:	1.913.333,00
Referencia:	29092023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LUISA JOSE NIETO DUARTE	1.913.333,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010031747990
Nombre:	LUISA JOSE NIETO DUARTE	E-mail:	lnietoduarte@gmail.com
Dirección 1:	CR 3 ESTE 3 S 04 BRR LOS CRISTALES	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	91215989921	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO DEL 17 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

JOSE JORGE SANCHEZ GUERRERO**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Jose Jorge Sanchez, Serv. prest. como profesional como coordinador de los profesionales para la atencion integral a estudiantes con capacidades y talentos exepcionales Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS N°038 y Resol.No 0

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000113

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Jose J. Sanchez como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Jose J. Sanchez, serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JOSE JORGE SANCHEZ GUERRERO	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010658326130
Nombre:	JOSE JORGE SANCHEZ GUERRERO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	1 - BANCO DE BOGOTA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	628603748	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,100,000.00

CAROLINA PEREA CAMARGO**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Carolina Perea C, Serv. prest. como coordinador de los profesionales para la atencion integral a estudiantes con capacidades y talentos exepcionales Conv.Inarad. N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS N°023 y Resol.No 0200 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000129

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios.	Reg. serv prest x Carolina Perea como	4,100,000.00	
100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Carolina Perea, serv prest.como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
CAROLINA PEREA CAMARGO	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000497915070
Nombre:	CAROLINA PEREA CAMARGO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0550256500106644	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 10 5 4,100,000.00

CAROLINA PEREA CAMARGO**********

CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Carolina Perea C, Serv. prest. como coordinador de los profesionales para la atencion integral a estudiantes con capacidades y talentos exepcionales Conv.Inerad. N°2023-03-0204 del 01 al 30/09/2023, CPS N°023 y Resol.No 0253 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° **EG-0000143**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest x Carolina Perea como	4,100,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Carolina Perea, serv prest como		4,100,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

05/Oct/23 16:18:25

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
CAROLINA PEREA CAMARGO	4.100.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000000497915070
Nombre:	CAROLINA PEREA CAMARGO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	055025650010644	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 SEPT 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,000,000.00

CRISTOBAL JOSE OSPINO RAMIREZ**********

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**********

[redacted] a Cristobal J. Ospino Ramirez, serv. prest. como docente tiflologo en las [redacted]ciones educativas en cumplimiento al Conv Inter.2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, [redacted] y Res N°0210 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000116**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
[redacted]	Honorarios	Canc. a Cristobal J. Ospino, serv prest como	4,000,000.00	
[redacted]2632	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Cristobal J. Ospino, serv prest como		4,000,000.00

[redacted]922-000062

[redacted] TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
CRISTOBAL JOSE OSPINO RAMIREZ	4.000.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010655788170
Nombre:	CRISTOBAL JOSE OSPINO RAMIREZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	52450567710	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,000,000.00

WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA**********

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Wilder Hernando Ramirez Silva. serv. prest. como interprete de lengua de señas para apoyar la medicion comunicativa a estudiantes con discpacidad auditiva en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 022 del 01 al 31/08/2023 segun Res.N°0191

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000103

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Wilder H. Ramirez, serv prest como	4,000,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Wilder H. Ramirez, serv prest como		4,000,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA	4.000.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010641160890
Nombre:	WILDER HERNANDO RAMIREZ SILVA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	65629675978	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 10 9 4,000,000.00

LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ**********

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

nc. a Liana P. Herreras, prest. de servicios tecnicos como interprete de lengua de ñas Colombianas para apoyar la medicion comunicativa a estudiantes con discpacidad ditiva en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 021 del 01 al 30/09/2023 s

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000154**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
830359	Honprarios	Reg. serv prest por Liana P. Herrera como	4,000,000.00	
100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Liana P. Herrera, serv prest como		4,000,000.00

ANCO: Bbva Cta 922-000062

EFECTIVO: -

HEQUE: TRANS ELEC

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

C ENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

D SY

P PARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

18/Oct/23 11:32:12

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ	4.000.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010656199060
Nombre:	LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0550254700028122	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023	Concepto 2:	

2023 8 29 3,200,000.00

LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ**********

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Liana P. Herreras, prest. de servicios tecnicos como interprete de lengua de señas Colombianas para apoyar la medicion comunicativa a estudiantes con discpacidad auditiva en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 021 del 07 al 30/07/2023 s

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000088

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. serv prest por Liana P. Herrera como	3,200,000.00	
11100615	Banco Ganadero Suc Centro Cial	Canc. a Liana P. Herrera, serv prest como		3,200,000.00

BANCO: Banco Ganadero Suc Centro Cial 021892

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

29/Aug/23 16:28:09

Información del fichero

Referencia:	29082023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	LIANA P HERRERA RO	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	29/08/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130940000200021892	Importe Total:	3.200.000,00
Referencia:	29082023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ	3.200.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010656199060
Nombre:	LIANA PAOLA HERRERA RODRIGUEZ	E-mail:	
Dirección 1:	VALLEDUPAR	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	055025470002812 2	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO DEL 7 AL 30 DE JULIO DE 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,000,000.00

OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ**********

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Oscar Daniel Gomez M. serv. prest. como interprete de lengua de señas para apoyar la medicion comunicativa a estudiantes con discapacidad auditiva en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 020 del 01 al 31/08/2023 segun Res.N°0205 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000099

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Oscar D. Gomez, serv prest como	4,000,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Oscar D. Gomez, serv prest como		4,000,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO:

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ	4.000.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010641225840
Nombre:	OSCAR DANIEL GOMEZ MARTINEZ	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	40 - BANCO AGRARIO	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	424080071943	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,000,000.00

RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE**********

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Raul R. Robles, serv. prest. como docente bilingue bicultural para estudiantes sordos en las instituciones educativas en virtud de la suscripcion del Conv Inter N°2023-03-0204, CPS N°019 del 01 al 31/08/2023 segun Res.N°0192 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG-0000102

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Raul R. Robles, serv prest como	4,000,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Raul R. Robles, serv prest como		4,000,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE	4.000.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadania	N. identificación:	0000000771945770
Nombre:	RAUL RAFAEL ROBLES ZARATE	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	62 - BANCO FALABELLA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	114050250230	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,000,000.00

RAFAEL ALVAREZ MENDOZA**********

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Rafael A. Alvarez Mendoza, serv. prest. como docente tiflologo de en las instituciones educativas en cumplimiento al Conv Inter.2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, CPS 017 y Res N°0204 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000130

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Rafael Alvarez Mendoza, serv prest	4,000,000.00	
1100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Rafael Alvarez Mendoza, serv prest		4,000,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO:

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT:

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA	4.000.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010655953280
Nombre:	RAFAEL ANDRES ALVAREZ MENDOZA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	47 - BANCO MUNDO MUJER	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	45013651571401	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 3,750,000.00

BALMER NAVARRO**********

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Balmer Navarro Rojas, serv. prest. como modelo linguistico para adelantar asistencia a la poblacion con necesidades educativas Conv.2023-03-0204 CPS 016 del 01 al 31/08/2023 segun Res.N°0194 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000101

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Balmer Navarro, serv prest como	3,750,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Balmer Navarro, serv prest como		3,750,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

983 99,100,1

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
BALMER NAVARRO ROJAS	3.750.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010656121810
Nombre:	BALMER NAVARRO ROJAS	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	256000777852	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 3,750,000.00

MARCELA BAYONA ACOSTA**********

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Marcela Bayona Acosta, serv. prest. como modelo linguistico para adelantar asistencia a la poblacion con necesidades educativas especiales, Conv.2023-03-0204 CPS 015 del 01 al 31/08/2023 segun Res.N°0220 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO N° **EG-0000098**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CRÉDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Marcela Bayona A, serv prest como	3,750,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Marcela Bayona A, serv prest como		3,750,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMITO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
MARCELA BAYONA ACOSTA	3.750.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010078782010
Nombre:	MARCELA BAYONA ACOSTA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	51 - BANCO DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0550488440121405	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 3,750,000.00

JESUS MANUEL ECHEVERRIA CARCAMO**********

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Jesus Manuel Echeverria, serv. prest. como modelo linguistico para adelantar asistencia a la poblacion con necesidades especiales en los establecimientos educativos, Conv.2023-03-0204 CPS 014 del 01 al 31/08/2023 segun Res.N°0206 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000100**

CODIGO.		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Jesú M. Echeverria, serv prest como	3,750,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Jesu M. Echeverria, serv prest como		3,750,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMVO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
JESUS MANUEL ECHEVERRIA CARCAMO	3.750.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658355010
Nombre:	JESUS MANUEL ECHEVERRIA CARCAMO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	13 - BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0097000200132194	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 9 27 4,018,247.00

MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA**********

CUATRO MILLONES DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTISIETE PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Marcos E. Gomez, serv. prest. como docente de apoyo pedagocico para adelantar asistencia a la poblacion con necesidade educativas especiales en cumplimiento al Conv.2023-03-0204 CPS 013 del 01 al 31/08/2023 segun Res.N°0201 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000104

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Marcos Gomez, serv prest como lider de	4,018,247.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Marcos Gomez, serv prest como lider de		4,018,247.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA	4.018.247,47	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010641183380
Nombre:	MARCOS EDUARDO GOMEZ VALDERRAMA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	1 - BANCO DE BOGOTA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	599093267	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	

2023 10 20 3,750,000.00

JESUS MANUEL ECHEVERRIA CARCAMO**********

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Jesus Manuel Echeverria, serv. prest. como modelo linguistico para adelantar asistencia a la poblacion con necesidades especiales en los establecimientos educativos, Conv.2023-03-0204 CPS 014 del 01 al 30/09/2023 segun Res.N° 0251 adjunta

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000179**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Canc. a Jesus M. Echeverria, serv prest como	3,750,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Jesus M. Echeverria, serv prest como		3,750,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINISTRATIVO FINANCIERO

administrador
PREPARADO

CONTABILIZADO

2023 9 29 3,364,800.00

INFANTE MONCADA NEILA ROSA**********

TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTICUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Neila Rosa Infante, concepto de Coordinador General y supervisor del proceso del Convenio Ineradministrativo N°2023-03-0204 del 7 al 31/07/2023, segun Resol.No.0224 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000135

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. gastos por concepto de Coordinador	3,364,800.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Neila R. Infante por concepto de		3,364,800.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMINIS FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

29/Sep/23 11:31:02

Información del fichero

Referencia:	29092023 TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	NEILA INFANTE MONC	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	29/09/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	JDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000062	Importe Total:	3.364.800,00
Referencia:	29092023 TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
NEYLA INFANTE MONCADA	3.364.800,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000497619810
Nombre:	NEYLA INFANTE MONCADA	E-mail:	
Dirección 1:	TRANSVERSAL 18 No 19-65	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	65698963868	Código Oficina Pagadora	N/A
Fecha Límite de Vencimiento	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO PROPORC CONV EDUCACION MES JULIO	Concepto 2:	

2023 9 29 4,206,000.00

INFANTE MONCADA NEILA ROSA**********

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Neila Rosa Infante, concepto de Coordinador General y supervisor del proceso del Convenio Ineradministrativo N°2023-03-0204 del 01 al 31/08/2023, segun Resol.No.0225 adjunta.

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **EG-0000136**

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg. gastos por concepto de Coordinador	4,206,000.00	
11100630	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Neila R. Infante por concepto de		4,206,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

02/Oct/23 10:31:00

Información del fichero

Referencia:	29092023.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	NEILA INFANTE M	Clave:	TRANSFERENCIAS
Fecha de proceso:	29/09/2023	N. Identificación:	0000008923002261
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	IDREEC
Cuenta a debitar:	AH - 00130922000200000062	Importe Total:	4.206.000,00
Referencia:	29092023.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
NEYLA INFANTE MONCADA	4.206.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000000497619610
Nombre:	NEYLA INFANTE MONCADA	E-mail:	
Dirección 1:	TRANSVERSAL 18 No 19-65	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	65698963888	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	PAGO PROPORC CONV EDUCACION MES AGOSTO	Concepto 2:	

2023 9 27 2,975,000.00

KEVIN GOMEZ CANTILLO**********

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTICINCO MIL PESOS M/CTE**********

DETALLE

Canc. a Kevin Gomez Cantillo, prest de servicios tecnicos en sistemas para el apoyo en la sistematizacion general de apoyo psicosocial del grupo de profesionales para la atencion integral a estudiantes con discapacidad en cumplimiento al Conv Iner

IDREEC
NIT. 892300226-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº EG-0000106

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
73830359	Honorarios	Reg, serv prest por Kevin Gomez como tecnico	2,975,000.00	
11100830	Bbva Cta 922-000062	Canc. a Kevin Gomez, serv prest como tecnico		2,975,000.00

BANCO: Bbva Cta 922-000062

CHEQUE: TRANS ELEC

EFECTIVO: ☐

FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

GERENTE

PROF UNIV. ADMMTO FINANCIERO

DAISY
PREPARADO

CONTABILIZADO

BBVA

Informe Detallado del Fichero

25/Aug/23 15:11:45

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
KEVIN GOMEZ CANTILLO	2.142.000,00	I Abono/cargo cuenta

Tipo de Identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. Identificación:	0000010668537080
Nombre:	KEVIN GOMEZ CANTILLO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	03246550170	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	DEL 7 AL 31 DE JULIO 2023	Concepto 2:	

BBVA

Net Cash

Informe Detallado del Fichero

27/Sep/23 13:45:47

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
KEVIN GOMEZ CANTILLO	2.975.000,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	01 - Cédula de ciudadanía	N. identificación:	0000010658537080
Nombre:	KEVIN GOMEZ CANTILLO	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	7 - BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	03245850170	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Límite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 AL 31 DE AGOSTO 2023	Concepto 2:	