Al contestar cite este número

Radicado N° 0123013773402 / MDN-COGFM-AYCOG-AYPCG

Bogotá, D. C., 12 de diciembre de 2023

No. 001

.

Señora Teniente Coronel)
MARITZA MOLANO CARRILLO
Director(a) Administrativo y Financiero
Comando General de las Fuerzas Militares
Bogotá D.C

Asunto: Informe de Supervisión, Actividades y Gestión Contrato de Prestación de Servicios

De acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N°351 del 2023, de manera atenta me permito relacionar a continuación el detalle de las actividades realizadas a la fecha por parte de Boris José Mendoza Bonilla, quien presta sus servicios como asesor, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: Prestar sus servicios en ciencias militares para asesorar el desarrollo del plan unificado de comandos conjuntos, así:

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Asesorar el dearrollo del Plan Unificado de Comandos Conjuntos del Comando General de las Fuerzas Militares	Con el direccionamiento del señor general comandante de las Fuerzas Militares se generó Plan Unificado de Comandos Conjuntos del Comando General de las fuerzas Militares
2	Brindar asesoría técnica al Esrado Mator del Comando General de las Fuerzas Militares en el empleo de las relaciones de mando, apoyo y autoridad conjuntas.	Durante el lapso correspondiente al presente informe de gestión se realizaron las siguientes actividades: 1. Asesoría técnica al equipo de planeamiento del CGFM respecto de los conceptos dotrinales y empleo de las relaciones de mando, apoyo y autoridad conjuntas para los comandos conjuntos, comandos funcionales y las Fuerzas.
3	Brindar asesoría técnica al Esrado Mator del Comando General de las Fuerzas Militares en el diseño de fuerza y organización para el combate en	Durante el lapso correspondiente al presente informe de gestión se realizaron las siguientes actividades:

	los niveles estratégico y operacional.	Asesoría técnica al equipo de planeamiento del CGFM respecto de la organización del poder de combate disponible desplegado en las áreas de responsabilidad de los conco comandos conjuntos y los comandos funcionlaes.
4	Coordinar con J3 la elaboración de los insumos como soporte al PUCC.	Durante el lapso correspondiente al presente informe de gestión se realizaron las siguientes actividades: 1. Análisis de la guía superior 2. Desarrollo del tablero de discución 3. Análisis de la distribución de áreas de responsabilidad y capacidades desplegadas.
5	Verificar información, asesorar y realizar análisis de las células de planeamiento.	Se brinda asesoría técnica en la revisión de los documentos de análisis de las células de planeamiento organizadas por funciones de conducción de la guerra.
7	Realizar inducción de doctrina conjunta al personal participante de cada una de las Fuerzas y los comandos conjuntos	Se brinda asesoría técnica en la inducción al personal de planeamiento del Estado Mayor del Comando General de las Fuerzas Militares sobre los conceptos doctrinales de la organización para el combate, las relaciones de mando y apoyo y la distribución de las áreas operacionales en el nivel estratégico.

Se verificaron los soportes y actividades realizadas por el Contratista y se constató que son acordes con las obligaciones contractuales específicas pactadas en el Contrato, por lo tanto, se recibe a satisfacción la prestación del servicio brindado a la fecha.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SOCIAL Y PARAFISCALES

Por el presente se deja constancia que se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones relativas al Sistema de Seguridad Social Integral y se anexa para tal fin, las certificaciones, planillas y comprobantes de pago. Lo anterior, dando estricto cumplimiento a lo consagrado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificada por el Parágrafo 2 del Artículo 1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Sección 2 AFILIACIÓN, COBERTURA Y EL PAGO DE APORTES A LAS PERSONAS VINCULADAS A TRAVES DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS del Decreto

VINCULADAS A TRAVES DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS del Decreto 1072 de 2015, Decreto 2353 de 2015 y demás normas que las complementen, aclaren, modifiquen o deroguen y se encuentren vigentes durante la ejecución del presente contrato.

Atentamente,

Boris José Mendoza Bonilla
Contratista

Teniente Coronel Luis Iván Marcucci Hernández
Supervisor del Contrato

Anexo: Planilla y comprobante de pago a EPS, PENSION Y/O FOSYGA, ARL, correspondiente al mes que se presenta el informe de supervisión.

Nota: El Supervisor del Contrato debe verificar todos los documentos soporte que evidencien el seguimiento efectuado por el supervisor a las actividades desarrolladas por el Contratista y que garanticen la adecuada ejecución del contrato, tales como: Actas, informes, evidencia fotográfica, cronogramas, entre otros.

Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera

CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR				
CONTRATOS	FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME	FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME.	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR	FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME
	12-12-2023	12-12-2023	Carlos Viante.	
CONTABILIDAD	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO PARA LA OBLIGACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO Y FACTURA	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO.
TESORERÍA	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ORDEN DE PAGO	FECHA REAL DE PAGO, Y CARGUE DE SOPORTES DE PAGO	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO.

	CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES	Página: 1 de 1
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA		Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-28 V.13
	SGI	Vigente a partir de: 20-04-2023

Señora Teniente Coronel MARITZA MOLINA CARRILLO
Director(a) Administrativo y Financiero CGFM
Bogotá, D.C.

Yo,BORIS JOSÉ MENDOZA BONILLA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79779608 de la ciudad de BOGOTA responsable del IVA en el régimen común () simplificado (X) y con número de identificación tributario 79779608-9, emitido por la DIAN de BOGOTA con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto No. 0099 del 25 de Enero de 2013 Paragrafo 4, de manera libre y espontánea, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que SI (X)ó NO () estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre Renta y Complementarios por el año gravable (2022) y que mis ingresos brutos en el año (2022) SI (X) o NO () provienen de salarios, honorarios, comisiones o servicios por tener título profesional o tecnológico y sin usar máquinas ni insumos especializados y fueron de $120.000.000

Que para efectos de disminuir la base de retencion en la fuente cumplo con lo siquiente:

RENTAS EXENTAS	SI	NO
a. Aportes Obligatorios a Pensiones y fondo solidaridad pensional (Ley 100 1993 Art. 135)	X	
b. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.)		X
c. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios b y c, no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año (Art. 126-1 E.T.		X
d. Gastos de Entierro del Trabajador		X
e. Gastos de Representación de algunos funcionarios oficiales		X
f. Exenciones para miembros de las fuerzas armadas		X
g. Indemnizaciones por enfermedad, maternidad o accidente de trabajo		X

DEDUCCIONES	SI	NO
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. *Limite maximo 100 UVT Mensuales Dcto 099 de 2013 Art 119 ET*	X	
2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) *No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales*	X	
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. *No puede Exceder 16 Uvt Mensuales Art 387 ET*	X	
4. Pagos por aporte salud obligatoria del prestador de Servicios - empleado (12,5%).	X	

Anexo los soportes correspondientes de las rentas exentas y deducciones a las que tengo derecho.

Certifico que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista únicamente en los siguientes contratos de prestación de servicios, incluyendo el contrato con la persona o entidad a la que va dirigida esta certificacion.

DATOS DEL CONTRATANTE (RAZON SOCIAL - NIT)	FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO	Valor bruto del pago que se generará (o se generó) a mi favor durante el presente mes por el desarrollo de este contrato	Valor de IVA que cobraré sobre este pago
COMANDO GENERAL FF.MM., NIT. 800.230.729-9	DEL 22-11-23 HASTA EL 29-12-23	5.650.000,00	
Total en pesos		$ 5.650.000	
Total en Unidades de Valor Tributario (UVT)		133,22	
Nota. La UVT a la fecha de este certificado es:		$ 42.412	

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de BOGOTA, a los 4 días del mes de DICIEMBRE del año 2023

NOMBRE Boris José Mendoza Bonilla
C.C. No. 79779608

BBVA CARTERA FECHA : 2023-11-29
OFICINA: 0627 TERMINAL: WZ89 HORA : 14:29:41
CENTRO ANDINO USUARIO : 0004842 TRANS : U507

TITULAR : BORIS JOSE MENDOZA BONILLA
NO.IDENTIFICACION : 1-000000079779608-0
NUMERO OBLIGACION : 0013 0142 0 0 9600345123
PRODUCTO : 7249 LH B.PERS FAM
PERIODO LIQUIDACION: 11-10-2023 A 10-11-2023 FECHA VALOR: 29-11-2023

********** PAGO EN EFECTIVO DE RECIBOS DE OBLIGACIONES **********

EN PESOS COLOMBIANOS (C O P)

	FACTURADO	PAGO A CUENTA	PENDIENTE
CANON AMORTIZACION	868,751.00	868,751.00	0.00
CANON INTERESES DE MORA	4,131.74	4,131.74	0.00
CANON INTERESES CORRIENTES	2,641,409.94	2,641,409.94	0.00
GASTOS	1,904.00	1,904.00	0.00
TOTAL PAGO A CUENTA :		3,516,196.68	

...
TASA INTERES DE MORA : 13.198%
TASA INTERES NOMINAL : 8.463%

DIA FINAL DEMORA : 29-11-2023

HEMOS RECIBIDO EL IMPORTE A CUENTA DE LA LIQUIDACION CORRESPONDIENTE A LA OBLIGACION DE REFERENCIA, RELATIVO AL PERIODO INDICADO.
TASA COBERTURA : %
COBERTURA : $ 0.00 OTORGADA EL DIA

FIRMA DEL CAJERO

FIRMA DEL CLIENTE

Bogotá DC, 12 de diciembre de 2023

CERTIFICACION DE MENOR DE EDAD DEPENDIENTE

Yo, BORIS JOSÉ MENDOZA BONILLA con CC No 79779608 certifico que mi hijo CAMILO MENDOZA FRANCO identificado con NUIP 1016912512, menor de edad, nacido el 18 d julio de 2006 en a ciudad de Bogotá, depende económicamente de mi.

Cordialmente,

BORIS JOSEMENDOZABONILLA
CC No. 79779608

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1016912512 ##

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33174421

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 41 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1039

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA # CUNDINAMARCA # BOGOTA #

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MENDOZA ##########	FRANCO ##########

Nombre(s)
########## CAMILO ##########

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes JUL Día 18	MASCULINO ####	" O "	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA # CUNDINAMARCA # BOGOTA #

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número y certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ##########	A7328309 ########

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

FRANCO GOMEZ CAROLINA ##########

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.52416874 DE BOGOTA ##########	COLOMBIANA #####

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MENDOZA BONILLA BORIS JOSE ##########

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.79779608 DE BOGOTA ##########	COLOMBIANA #####

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MENDOZA BONILLA BORIS JOSE ##########

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.79779608 DE BOGOTA ##########

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

##########

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
##########	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

##########

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
##########	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2006 Mes JUL Día 21	AGUSTIN [illegible] RIVERA NOTARIO CUARENTA Y UNO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 41 DEL CIRCULO DE BOGOTA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL PREVIO COTEJO
ARTICULO 115 DECRETO 1260 DE 1970
PARA PROTOCOLO EN BOGOTA D.C. A
12 FEB 2013

NOTARIA 41 BOGOTA D.C.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Copia del registro civil expedida a solicitud de: Boris Jose Mendoza B

sura

RECIBO DE COBRO PLAN SALUD GLOBAL FAMILIAR 69365216



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador:	Tipo y número de identificación:	Teléfono:
BORIS JOSE MENDOZA BONILLA	C 79779608	6204066
Dirección de cobro:	**Ciudad:**	**Correo electrónico:**
CR 19 B 86 A 32 APT 201	BOGOTA D.C.	borismendozab@yahoo.com

DATOS GENERALES

Código asesor	Nombre del asesor	Póliza número	Recibo número	Referencia de pago
185151	VIDANA SEGUROS LIMITADA	090001211966	69365216	009069365216
Oficina	**Compañía**			
2613 PROMOTORA INTERNALSEG	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA			

INFORMACIÓN DEL PAGO

Vigencia recibo		Fecha de generación	Fecha límite de pago	Periodo	Operación	Forma de pago
Desde: 2023-12-19	Hasta: 2024-01-19	2023-12-02	2024-01-18	11	COBRO	MENSUAL

Detalles de primas	Valor prima
AMPARO BASICO	$602.791
CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	$115.119
EMI	$0
Concepto	**Valor**
VALOR COBRO	$717.910
IVA	$35.896

Total a pagar $753.806

INTERMEDIARIO



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador:	Tipo y número de identificación:	Teléfono:
BORIS JOSE MENDOZA BONILLA	C 79779608	6204066
Dirección de cobro:	**Ciudad:**	**Correo electrónico:**
CR 19 B 86 A 32 APT 201	BOGOTA D.C.	borismendozab@yahoo.com

DATOS GENERALES

Código asesor	Nombre del asesor	Póliza número	Recibo número	Referencia de pago
185151	VIDANA SEGUROS LIMITADA	090001211966	69365216	009069365216
Oficina	**Compañía**			
2613 PROMOTORA INTERNALSEG	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA			

INFORMACIÓN DEL PAGO

Vigencia recibo		Fecha de generación	Fecha límite de pago	Periodo	Operación	Forma de pago
Desde: 2023-12-19	Hasta: 2024-01-19	2023-12-02	2024-01-18	11	COBRO	MENSUAL

Detalles de primas	Valor prima
AMPARO BASICO	$602.791
CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	$115.119
EMI	$0
Concepto	**Valor**
VALOR COBRO	$717.910
IVA	$35.896

Total a pagar $753.806

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. NIT 890 903 790-5
VIGILADO

sura

RECIBO DE COBRO PLAN SALUD GLOBAL FAMILIAR 69365216

CLIENTE

TOMADOR

Tomador	Número de identificación	Teléfono	Correo electrónico
Boris	79779608	6204066	borismendozab@yahoo.com
Dirección de cobro	**Ciudad**	**Fecha de generación**	**Fecha límite de pago**
CR 19 B 86 A 32 APT 201	BOGOTA D.C.	2023-12-02	2024-01-18

INFORMACIÓN DEL PAGO

Código de banco	Cheque número	Valor	Cantidad de cheques	
				Total cheque:
				Efectivo:
				Valor pagado:

Para hacer tu pago en un medio presencial puedes dirigirte a una de las siguientes entidades con el convenio en mención: Bancolombia: 34803, Banco de Occidente: Seguros de vida, Banco de Bogotá: Oficinas: 002 Corresponsales aliados: 7000, Efecty: 110633; así mismo, puedes pagar el cupón que puedes generar a través de Pago Express en cualquiera de las siguientes entidades: Bancolombia, Banco de Bogotá, Davivienda, BBVA, Banco de Occidente.

Firma y sello del banco

BANCO

VIGILADO SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14734968991

(415)7707212489984(8020) 000001473496899 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 7 7 9 6 0 8	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79779608	1 9 9 2 1 1 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	BONILLA	BORIS	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 16 A 86 A 15 AP 301

42. Correo electrónico borismendozab@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 0 6 0 6 0 7	3 1 1 2 6 3 0 5 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 2 0	2 0 0 5 0 1 0 5	7 2 2 0	2 0 1 9 0 1 3 1				0 1 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 01 - 25 / 11 : 42: 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MENDOZA BONILLA BORIS JOSE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SOLICITUD PARA TRAMITE DE PAGO PARA PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR ELECTRONICAMENTE	
Fecha de solicitud:	12.dic-23
No de solicitud:	1
Dirigido a:	Comando General de las FF.MM - Dirección Administrativa y Financiera
Nit:	800.230.729-9
Dirección:	Avenida el Dorado - Carrera 54 No. 26 - 25 - CAN
Telefono:	3150111 ext 21245

PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA	
Contrato Número:	351-2023
Apellidos y Nombre o Razon Social:	Boris José Mendoza Bonilla
Numero de Identificación (NIT-CC-CE):	79.779.608
Dirección:	carrera19b #86a-32
Teléfono:	3.112.630.583
Correo Electrónico:	borismendozab@gmail.com

Descripción del Bien o Servicio Prestado	Tipo de adquisición (Bien ó Servicio)	Cantidad	No. De pago	Valor
PRESTAR SERVICIOS EN CIENCIAS MILITARES PARA ASESORAR EL DESARROLLO DEL PLAN UNIFICADO DE COMANDOS CONJUNTOS	Prestación de Servicios	1	1	$ 5.650.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CINCO MILLONES SEIS CIENTOS CINCUENTA MIL

Solicitante

PS. Boris José Mendoza Bonilla
Firma y Post-firma

Vo - Bo:

TC LUIS IVÁN MARCUCCI HERNANDEZ
Supervisor del Contrato

Bogotá DC,12 Diciembre de 2023

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, BORIS JOSÉ MEDOZA BONILLA con CC No 79779608 certifico que he cumplido con lo estipulado en la Ley 1955 de 2019 articulo 244 y la Ley 1562 de 2012 articulo 13, por cuanto efectué los aportes correspondientes al Sistema General obligatorio de Seguridad Social y Riesgos Laborales, conforme con las disposiciones legales, según número de planilla que relaciono a continuación:

Contrato No.	351COGFM DIADF 2023
Valor mensual recibido	$5.650.000
Base de cotización	$2.224.000
Planilla de Pago No.	7906547826
Fecha de Pago	12-12-2023
Periodo Cotizado	DICIEMBRE 2023
Aporte Salud o Fosyfa	$278.000
Aporte Pensión	$355.900
Aporte Riesgos Profesionales	N-A
Total Pago Seguridad Social	$633.900

Cordialmente,

BORIS JOSÉ MENDOZA BONILLA
CC No. 79779608

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank. COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79779608
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BORIS JOSE MENDOZA BONILLA BONILLA MENDOZA BONILLA MENDOZA BONILLA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 19B NO 86A 32	TELÉFONO:	8060607
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	006 - CGFM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7906547826		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	331334640	

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	$ 355.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 355.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 278.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 278.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 633.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 633.900**

Planilla Pagada