| | | |
|---|---|---|
| | **SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA** | |
| | **REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARÍA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.** | |

**ALEXIS GUERRERO SANCHEZ -SECRETARIO DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO- SUPERVISOR DEL CONTRATO, REMITE A LA SECRETARÍA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO: ACTA FINAL Y DE LIQUIDACIÓN**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | **JULIÁN MAURICIO CAMARGO GUTIERRREZ** | **N°. CONTRATO: 1162-24** |
| **DETALLE:** | **PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD:** ACTA PARCIAL ○ ACTA DE LIQUIDACIÓN ● OTRA: _____ | **CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:** ○ **CUENTA DE COBRO** ○ **ACTA PARCIAL** **LIQUIDACIÓN** ○ **OTRO:** _____ |

## SECRETARÍA JURÍDICA

| CUENTAS POR PRIMERA VEZ | CUENTAS PARCIALES | CUENTAS FINALES |
|---|---|---|
| | | FACTURA O CUENTA DE COBRO<br>ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL<br>EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO) |

**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:**

**RECIBIDO DE LA SECRETARÍA JURÍDICA**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA SECRETARÍA JURÍDICA:**

**COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARÍA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

| CUENTAS POR PRIMERA VEZ | CUENTAS PARCIALES | CUENTAS FINALES |
|---|---|---|
| | | FACTURA O CUENTA DE COBRO<br>ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL<br>EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO) |

**COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARÍA JURÍDICA. PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:**

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES: DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SÍ: COPIA DEL OTRO SI.

**RECIBIDO DE CONTABILIDAD**

Barrancabermeja, junio del 2024

**CUENTA DE COBRO FINAL Y DE LIQUIDACIÓN**
**Contrato No. 1162-24**

**EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**
**NIT: 890.201.900-6**

**DEBE A:**

**JULIÁN MAURICIO CAMARGO GUTIERREZ**
C.C. No. **1.096.184.253** de **B/bermeja**

| | | |
|---|---|---|
| **LA SUMA DE:** DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ( $ 2.800.000 ) | | |
| **POR CONCEPTO DE:** | **ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL Y DE LIQUIDACIÓN** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **1162–24** |
| **OBJETO:** | APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES Y EVENTOS RELACIONADOS CON LA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO DE BARRANCABERMEJA, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA ARTISTA, GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. | |
| **DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** | **15 de mayo de 2024** | |
| | **14 de junio de 2024** | |
| **NOTA 1:** Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional. | | |
| **NOTA 2:** Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial. | | |
| **NOTA 3:** Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la: | | |
| ENTIDAD BANCARIA:<br>TIPO DE CUENTA:<br>CUENTA NUMERO: | **Banco de Bogotá**<br>**CUENTA DE AHORROS**<br>**013235700** | **DEL CUAL SOY TITULAR** |

Atentamente,

**JULIAN MAURICIO CAMARGO GUTIERREZ**
C.C. **1.096.184.253 de B/bermeja**
Dirección: **Cra 47 #29-01**
Correo Electrónico: **k-ciques @hotmail.com**
Teléfono: **324 612 7310**

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JULIAN MAURICIO CAMARGO GUTIERREZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.096.184.253 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 013235700, abierta/o desde el 18/12/2023.

Se expide en Bogotá el día 19 del mes de Junio del año 2024 con destino a: Alcaldía Municipal

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

| | |
|---|---|
| CONTRATO No. | **1162-24** |
| CLASE DE CONTRATO: | **PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION** |
| CONTRATANTE: | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |
| NIT: | 890.201.900-6 |
| CONTRATISTA: | JULIAN MAURICIO CAMARGO GUTIERREZ |
| IDENTIFICACION: | 1.096.184.253 |
| OBJETO: | APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES Y EVENTOS RELACIONADOS CON LA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO DE BARRANCABERMEJA, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA ARTISTA, GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. |
| VALOR: | $CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.600.000 M/CTE) |
| REGIMEN TRIBUTARIO: | NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT) |
| DURACION: | DOS (02) MESES |
| SUPERVISOR: | SECRETARIO DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO O QUIEN HAGA SUS VECES |
| FECHA DE INICIO: | 15 DE ABRIL DE 2024 |
| FECHA DE TERMINACION: | 14 DE JUNIO DE 2024 |

## ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 1162-24

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barr**ancabermeja, ALEXIS GUERRERO SANCHEZ – SECRETARIO DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO como Supervisor del contrato No. 1162-24** y **JULIAN MAURICIO CAMARGO GUTIERREZ** – Contratista, con el fin de suscribir la presente **acta final de actividades y de liquidación** del contrato antes identificado, y para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

### 1. CONSIDERANDO

**a).** Que el Contrato de Prestación de Servicios N°. **1162-24** fue aprobado (firmado electrónicamente) en Plataforma del Secop II el día **11 de abril de 2024** por las partes anteriormente identificadas, cuyo objeto es: APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES Y EVENTOS RELACIONADOS CON LA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO DE BARRANCABERMEJA, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA ARTISTA, GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, por un plazo de **(02)** DOS meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

**b).** Que el mismo se ha venido ejecutando desde el **15 del mes de ABRIL de 2024**, fecha en la cual se suscribió el acta de inicio.

**c).** Que **JULIAN MAURICIO CAMARGO GUTIERREZ,** Contratista, cumplió a satisfacción con el contrato cuyo objeto es: APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES Y EVENTOS RELACIONADOS CON LA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO DE BARRANCABERMEJA, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA ARTISTA, GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, el cual se venía ejecutando desde **el 15 de ABRIL de 2024 hasta el 14 de JUNIO de 2024,** según las actividades descritas en el contrato.

**d).** Que el contratista presentó todos los pagos de seguridad social integral correspondientes a los meses de ejecución contractual y para la presente **acta final y de liquidación** los meses de **ABRIL, MAYO Y JUNIO de 2024,** conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 del Ministerio de Salud y la Protección Social.

### 2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final de actividades y de liquidación, servirá como fundamento para el trámite y cobro de la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000), durante el término comprendido entre el **QUINCE (15) de MAYO de (2024) hasta el CATORCE (14) de JUNIO de 2024**, realizando durante ese período las siguientes actividades:

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES – ALCANCES | ACTIVIDADES EJECUTADAS | SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO. |
|---|---|---|
| **1.** Apoyar la supervisión de las actividades y eventos culturales que se ejecuten desde la Secretaria de Cultura, Turismo y Patrimonio del Distrito de Barrancabermeja. | Se brindo apoyo en las actividades realizadas en el distrito de Barrancabermeja donde se requirió el acompañamiento de la secretaria de cultura como se relaciona a continuación:<br>• Celebración día de la familia, en el paseo del estudiante<br>• Presentación de grupos de tango, en el paso del estudiante<br>• Jornada de limpieza a monumentos de la avenida ferrocarril | Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas. |
| **2.** Elaborar informe fotográfico de la recopilación de las evidencias de las actividades y eventos culturales que se ejecuten desde la Secretaria de Cultura, Turismo y Patrimonio del Distrito de Barrancabermeja | Se brindo apoyo en la proyección de los informes correspondientes a las actividades desarrolladas durante el periodo correspondiente a la presente acta donde se incluyeron las evidencias fotográficas requeridas para la justificación del informe. | Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas. |
| **3.** Todas las demás que se deriven del objeto y la naturaleza del contrato, aunque no estén especificadas y que se requieran para el cabal y correcto cumplimiento del objeto del mismo. | Se brindo apoyo en el inventario realizado en el archivo central de la administración donde organizó y folio las carpetas pertenecientes a la secretaria de cultura. | Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas |

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta secretaría.

## 3. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

Que sobre valor y forma de pago, la cláusula Octava del anexo de condiciones del contrato electrónico establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.600.000 M/CTE)** que serán cancelados de la siguiente manera: **DOS (02)** Pagos contenidos en: **A) UN (01)** pagos equivalentes cada uno a la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000 M/CTE) por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, B) UN (01) último pago equivalente a la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000 M/CTE) por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

## 4. BALANCE ECONOMICO DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final y de liquidación sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)** a favor del contratista.

## 5. PAGO DE SALUD, PENSIONES Y ARL DEL PERIODO A COBRAR

Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente los meses de **MAYO y JUNIO de 2024**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

| APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| Número de planilla 4552219477 | | | |
| Periodo cotizado | De | Mayo 01 de 2024 | |
| | Hasta | Mayo 31 de 2024 | |
| **Concepto** | **Valor aporte** | **Valor Intereses** | **Valor total** |
| Pensión | $208.000 | $0 | $208.000 |
| Salud | $162.500 | $0 | $162.500 |
| ARL | $6.800 | $0 | $6.800 |
| **Totales** | **$377.300** | **$0** | **$377.300** |

| APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| Número de planilla 4556292675 | | | |
| Periodo cotizado | De | Junio 01 de 2024 | |
| | Hasta | Junio 30 de 2024 | |
| **Concepto** | **Valor aporte** | **Valor Intereses** | **Valor total** |
| Pensión | $208.000 | $0 | $208.000 |
| Salud | $162.500 | $0 | $162.500 |
| ARL | $6.800 | $0 | $6.800 |
| **Totales** | **$377.300** | **$0** | **$377.300** |

Que las partes de común acuerdo proceden a realizar la liquidación bilateral del contrato, verificándose:

## 6. EJECUCION FISICA DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

**ALEXIS GUERRERO SANCHEZ – SECRETARIO DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO –** Supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios N°. **1162-2024**, certifica que el contratista **JULIAN MAURICIO CAMARGO GUTIERREZ**, contribuyó al resultado de las actividades que a continuación se describen:

| IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS | |
|---|---|
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | **TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL** |
| 1. Apoyar la supervisión de las actividades y eventos culturales que se ejecuten desde la Secretaria de Cultura, Turismo y Patrimonio del Distrito de Barrancabermeja. | Se brindo apoyo en las actividades administrativas donde se requirió el apoyo de la secretaria de cultura con el fin de promover en el distrito un valor agregado a los espacios de disfrute cultural y de turismo. Las actividades desarrolladas se relacionan así: Fiestas del sol, Celebración día de la familia, Grupos de baile y Jornadas de limpieza monumentos. |

| IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS | |
|---|---|
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | **TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL** |
| 2. Elaborar informe fotográfico de la recopilación de las evidencias de las actividades y eventos culturales que se ejecuten desde la Secretaria de Cultura, Turismo y Patrimonio del Distrito de Barrancabermeja | Se brindo apoyo en la proyección de los informes correspondientes a las actividades realizadas o de acompañamiento por parte de la secretaria de cultura donde se hizo un detalle de la logística implementada para el desarrollo de estas. |
| 3. Todas las demás que se deriven del objeto y la naturaleza del contrato, aunque no estén especificadas y que se requieran para el cabal y correcto cumplimiento del objeto del mismo. | Se brindo apoyo en la foliación y organización de las carpetas de la secretaria de cultura que se encuentran en el archivo central. |

## 7. BALANCE ECONOMICO DEL CONTRATO N°. 1162-24

Que de acuerdo a lo anterior se presenta a continuación el balance financiero del Contrato de Prestación de Servicios N°. **1162-24:**

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | **$5.600.000** | |
| VALOR ACTA PARCIAL 1 - PAGADA | | $2.800.000 |
| **VALOR PRESENTE ACTA FINAL** | | $2.800.000 |
| **SALDO A FAVOR DEL DISTRITO** | | ***$0*** |
| **SUMAS IGUALES** | **$5.600.000** | **$5.600.000** |

## 8. VERIFICACION CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATO 1162-24.

| Comprobación de los aportes realizados por el contratista | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Mes** | **Planilla N°.** | **Valor aporte** | **Valor intereses** | **Valor total** |
| Abril de 2024 | 4551838661 | $201.400 | $ 0,00 | $201.400 |
| Mayo de 2024 | 4552219477 | $377.300 | $ 0,00 | $377.300 |
| Junio de 2024 | 4556292675 | $377.300 | $0,00 | $377.300 |
| **TOTALES** | | **$956.000** | **$ 0,00** | **$956.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | $5.600.000 |
| **MESES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO O DÍAS** | DOS (02) MESES |
| **VALOR APORTES MÍNIMOS QUE DEBE REALIZAR EL CONTRATISTA POR EL PERIODO CONTRACTUAL** | 754.572 |
| **VALOR APORTES CANCELADOS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL** | 956.000 |

## 9. DECLARACIONES.

1. Que el servicio contratado fue desarrollado bajo la supervisión de la **Secretaria de Cultura, Turismo y Patrimonio** del Distrito de Barrancabermeja y recibido a satisfacción, tal como consta en la presente acta.

2. Que el contratista cumplió a cabalidad los pagos de seguridad social.

3. Que el Contratista manifiesta que el Distrito de Barrancabermeja cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y el art. 60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

4. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de Contabilidad y de Tesorería para el trámite de esta **Acta Final de Actividades y de Liquidación** y que todos los documentos cargados corresponden al contrato N°. **1162-24** a nombre de **JULIAN MAURICIO CAMARGO GUTIERREZ.**

5. El contratista anexa los siguientes documentos: Cuenta de Cobro, Pantallazo de aprobación de esta cuenta en Secop II, Seguridad Social y Evidencias en Medio Magnético.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los 20 JUN 2024

**ALEXIS GUERRERO SANCHEZ**
**Secretario de Cultura, Turismo y Patrimonio**

**JULIAN MAURICIO CAMARGO GUTIERREZ**
**Contratista**

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| REVISION JURIDICA | Juan F. Vecino | | 19-06-2024 |
| REVISION FINANCIERA | Nairdh Esther | | 20-06-24 |
| REVISION TECNICA | | | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes. | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1096184253 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIAN CAMARGO GUTIERREZ CAMARGO GUTIERREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | BARRANCABERMEJA | TELÉFONO: | 6031518 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de administración empresarial. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4551838661 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/05/15 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 814226 |

### 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 | $ 111,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 111,000 | $ 0 | $ 111,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 111,000** | **$ 0** | **$ 111,000** |

### 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 | $ 86,700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 86,700 | $ 0 | $ 0 | $ 86,700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 86,700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 86,700** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 3,700 | $ 3,700 | $ 0 | $ 0 | $ 3,700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 3,700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 3,700** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1096184253 | CAMARGO GUTIERREZ JULIAN MAURICIO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1,300,000 | | | NO | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 16 | $ 693,334 | $ 111,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 111,000 | EPS017-FAMISANAR | 16 | $ 693,334 | $ 86,700 | $ 0 | $ 86,700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 16 | $ 693,334 | 109618425 | $ 3,700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 201.400 |
|---|---|

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1096184253 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIAN CAMARGO GUTIERREZ CAMARGO GUTIERREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | BARRANCABERMEJA | TELÉFONO: | 6031518 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de administración empresarial. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4552219477 | | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES mayo | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES mayo | AÑO | 2024 |
| DIAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/06/13 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9999006093 |

### 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 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 208.000** | **$ 0** | **$ 208.000** |

### 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 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 162.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 162.500** |

### 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. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.800** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1096184253 | CAMARGO GUTIERREZ JULIAN MAURICIO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | $ 109618425 | $ 6.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1096184253 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIAN MAURICIO CAMARGO GUTIERREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | BARRANCABERMEJA | TELÉFONO: | 6031518 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de administración empresarial |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4556292675 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/06/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 530521 |

### 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 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 208.000** | **$ 0** | **$ 208.000** |

### 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 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 162.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 162.500** |

### 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. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.800** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1096184253 | CAMARGO GUTIERREZ JULIAN MAURICIO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | $109618425 | $ 6.800 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 377.300** |

Planilla Pagada