El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

15.

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ESPITIA	FERREIRA	CARLOS ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 91207637	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 01	MES 09	AÑO 1960	CARRERA 14A No. 22-57 CASA LA ESTANCIA			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	YUMBO		
MUNICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO	3012442336	EMAIL	servicasayumbo@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACION BASICA											TITULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 02 ANO 1984

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO "IMCY"	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		gestionhumana@imcy.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6919115	DÍA 27 MES 05 AÑO 2019	DÍA 26 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SERVICIO INTEGRAL DE ASEO 10-09-28-178-2019	PLANTAS FISICAS (IMCY)	CR 5 # 6-34 BR BELALCAZAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONTRALORIA MUNICIPAL DE YUMBO	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		CONTRALORIAYUMBO@CONTRALORIAYUMBO-VALLE.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6955696	DÍA 13 MES 02 AÑO 2019	DÍA 16 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SERVICIO INTEGRAL DE ASEO SMC CMY 001-2019	PLANTA FISICA CONTRALORIA	CALLE 6 # 4-47 BR BELALCAZAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONCEJO DEL MUNICIPIO DE YUMBO	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		CONTACTO@CONCEJODEYUMBO.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6699339	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	DÍA 27 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SERVICIO INTEGRAL DE ASEO 100.05.01.020	PLANTA FISICA CONCEJO DE YUMBO	CL 5 # 4-40 BR BELALCAZAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Valle del Cauca	YUMBO	gestionhumana@imcy. gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6691529	**DÍA** 03 **MES** 04 **AÑO** 2018	**DÍA** 26 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
SERVICIO MANTENIMIENTO GRAL 10-09-28-150-2018	IMCY	CR 5 # 6-34 BR BELALCAZAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CONCEJO MUNICIPAL DE YUMBO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	YUMBO		contacto@concejoyum bo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6693742	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2018		**DÍA** 21 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
ASISTENTE 100.05.01.029.2018	ADMINISTRATIVA		CL 5 No 4-40 Modulo Uno CAMY

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	YUMBO		GESTIONHUMANA@IMCY.GOV.CO
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6691529	**DÍA** 03 **MES** 05 **AÑO** 2017		**DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
prestación de servicio 10-09-29-001-2017	ADMINISTRATIVA		CR 5 No 6-34 BR BELALCAZAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CONCEJO MUNICIPAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	YUMBO		servicasayumbo@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6693742	**DÍA** 02 **MES** 01 **AÑO** 2017		**DÍA** 22 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
prestación de servicio prestación del servicio			CALLE 5 No. 4-- 40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	YUMBO		gestionhumana@imcy. gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6691529	**DÍA** 28 **MES** 04 **AÑO** 2016		**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
CONTRATISTA 10-09-28-110-2016	SERVICIOS GENERALES		CR 5 No 6-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CONCEJO MUNICIPAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	YUMBO		concejo@yumbo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6692549	**DÍA** 22 **MES** 01 **AÑO** 2016		**DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS	ADMINISTRATIVA		CARRERA 5 #4-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	YUMBO		GESTIONHUMANA@IMCY.GOV.CO
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6691529	**DÍA** 24 **MES** 02 **AÑO** 2015		**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
prestación de servicio 10-09-29-002-2015	ADMINISTRATIVA		CR 5 # 6-34 BR BELALCAZAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CONCEJO MUNICIPAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	YUMBO		contacto@concejoyum bo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6693742	**DÍA** 21 **MES** 01 **AÑO** 2014		**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS			CALLE 5 No. 4-- 40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Valle del Cauca	YUMBO		gestionhumana@imcy. gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
6691529	**DÍA** 17 **MES** 09 **AÑO** 2013		**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
prestación de servicio 10-07-62-31-2013	ADMINISTRATIVA	CR 5 # 6-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	YUMBO	GESTIONHUMANA@IMCY.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6691529	DÍA 11 MES 09 AÑO 2013	DÍA 18 MES 09 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
prestación de servicio 10-07-62-20-2013	ADMINISTRATIVA	CR 5 No 6-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONCEJO MUNICIPAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	YUMBO	contacto@concejoyumbo.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6693742	DÍA 23 MES 01 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS		CALLE 5 No. 4-- 40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	YUMBO	gestionhumana@imcy.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6691529	DÍA 17 MES 05 AÑO 2012	DÍA 17 MES 07 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SERVICIO DE ADECUACION 10-07-62-07-2012	IMCY	CR 5 # 6-34 BR BELALCAZAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	YUMBO	gestionhumana@imcy.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6691529	DÍA 22 MES 03 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SERVICIO MANTENIMIENTO GRAL 10-09-28-154-2012	IMCY	CR 5 # 6-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	YUMBO	gestionhumana@imcy.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6631529	DÍA 17 MES 02 AÑO 2012	DÍA 19 MES 02 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FUMIGACION BIENES INMUEBLES 10-07-62-04-2012	IMCY	CR 5 # 6-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONCEJO MUNICIPAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	YUMBO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6693742	DÍA 20 MES 01 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION	ADMINISTRACION	CALLE 5 No. 4-40

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

17.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha YUMBO 06 DE MARZO 2023 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

18.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-01-16, 01:47:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1060092532

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810151268

PAGADO 16/01/2024

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.300.000	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-27, 05:13:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1059591549

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810151268

PAGADO 07/12/2023

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.160.000	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-11-27, 05:05:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1049970262

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

27/11/2023

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.160.000	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-27, 05:21:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1058887535

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 08/11/2023

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.160.000	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-28, 08:17:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1057076785

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 08/09/2023

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.160.000	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-28, 08:19:51 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1056366305

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

PAGADO 26/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.160.000	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 3.000**	**$ 0**	**$ 148.000**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-28, 08:32:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1055601787

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 25/07/2023

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.160.000	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 147.200**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-28, 08:34:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1054737834

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 20/06/2023

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.160.000	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 146.900**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-28, 08:36:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1053736843

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 11/05/2023

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.160.000	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 145.200**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-28, 08:39:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1053148825

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

PAGADO 01/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.160.000	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-02-28, 08:41:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1053138966

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 06/03/2023

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA				
Documento	CC91207637	**Dirección**	CRA 14A 2257		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012442336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 91207637	CARLOS ALBERTO ESPITIA FERREIRA	03	04			76 001												$ 1.160.000	30	0.125	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.160.000	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!