REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 24006850 **FECHA : 23-AGO-2024**

CUENTA PAGADORA: 981292873 - G.C. SOBRETASA A LA GASOLINA

Documento de Causación: OP-24008052 **Radicado :** 6604

Contrato: CONTRATO 1015/2024 **Acta de Pago :** INF 03

Tercero : 1020808320 - FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA

Beneficiario : 1020808320 - FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
62900012620	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 03 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 06 DE JULIO AL 05 DE AGOSTO DE 2024, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1015 DE FECHA 03 DE MAYO DE 2024

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	24008052	FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA	5,048,134.00

TOTALES CONTABLES **5,048,134.00**

Movimiento Contable

		5,048,134.00	5,048,134.00
Cuenta	**Descripción**	**Debitos**	**Creditos**
240101003	Honorarios y Servicios	5,048,134.00	0.00
111006002006	BBVA 287-3 Sobretasa a la Gasolina	0.00	5,048,134.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 23-AGO-2024 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

BBVA

Detalle Fichero

27/Aug/24 10:09:48

Información del fichero

Clave Empresa:	GOBERN CASANARE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200292873
F.de proceso:	23-08-2024	Nombre Fichero:	873AGT23NDT31
Referencia:	DVP 26/08/2024	Órdenes:	31
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	382.163.414,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ADRIANA CAROLINA MALAVER CARMONA	0000011185661820	58718071168	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
AUDREY PEREZ TOVAR	0000000237259730	24130409364	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.398.279,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BAYONA BRICENO JACQUELINE	0000000634788480	0981000200200603	0013 - BBVA COLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BERNAL PEREZ FABIO YESID	0000000740808150	0981000200306319	0013 - BBVA COLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BERZABE RODRIGUEZ MARTINEZ	0000000431598100	36945415368	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CLAUDIA LILIANA CHAPARRO LOZANO	0000011185405090	0981000200004223	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CASANAR	0000008001839129	286170044163	0051 - BANCO DAVIVIENDA	280.705.231,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIEGO ANDRES CHOCONTA APONTE	0000000071850700	62953705970	0007 - BANCOLOMBIA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENERCA SA ESP	0000008440045760	505842088	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	43.430,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENERCA SA ESP	0000008440045760	505842088	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	5.520,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENERCA SA ESP	0000008440045760	505842088	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	740,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FLOR YANNETH CARVAJAL SANTOS	0000000474382250	62967656505	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA	0000010208083200	62900012620	0007 - BANCOLOMBIA	5.048.134,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GASES DEL CUSIANA S.A.S EMPRESA DE S	0000008002186822	286000156823	0051 - BANCO DAVIVIENDA	19.969,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 24008052

VALOR : $5,101,960.00

FECHA : 21-AGO-2024

SIRVASE PAGARA : FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA NIT: 1020808320

LA SUMA DE : CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 03 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 06 DE JULIO AL 05 DE AGOSTO DE 2024, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1015 DE FECHA 03 DE MAYO DE 2024.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
M.40.4001.1400.2020006850070.0.121000.2.3.2.02.02.001	Fortalecimiento de la calidad del habitat y la vivienda urbana para los hogares del Departamento de Casanare	2,550,980.00
M.40.4001.1400.2020006850070.0.121000.2.3.2.02.02.001	Fortalecimiento de la calidad del habitat y la vivienda urbana para los hogares del Departamento de Casanare	1,275,490.00
M.40.4001.1400.2021006850062.0.121000.2.3.2.02.02.002	Fortalecimiento de la calidad del habitat y la vivienda rural (homologado) para el departamento de Casanare	1,275,490.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550405079	Honorarios	5,101,960.00	
243690003	Dcto. Sobretasa Bomberil Aguazul		2,806.00
243627003	Retención de Impuesto de ICA Aguazul		25,510.00
240101003	Honorarios y Servicios		5,048,134.00
243627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal		25,510.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
23 AGO 2024
HORA: 11:22am N°
RECIBI:

NETO A PAGAR $5,048,134.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

21 AGO 2024
Hora: 10:13

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Marcela
FECHA 20/8/24

NO OBLIGADOS A FACTURAR
FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 14 de agosto de 2024 No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0699-2024 Y No. INTERNO 1015 DE 2024-05-03.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.020.808.320 DV -5

Objeto Contractual: BRINDAR APOYO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN PROCESOS DE ESTRUCTURACION DE PROYECTOS DE VIVIENDA EN EL SECTOR URBANO Y/O RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE; ASI MISMO BRINDAR EL APOYO A LA SUPERVISION A LAS RESOLUCIONES DE ASIGNACION DE SUBSIDIOS DE VIVIENDA QUE SE ENCUENTREN VIGENTES LOCALIZADAS EN LOS MUNICIPIOS DE PORE, AGUAZUL Y YOPAL Y LOS CONTRATOS DE INTERVENTORIA No. 0874 DEL 2023, 1845 DEL 2022 Y 1109 DEL 2018; Y APOYAR LOS REPORTES DE LOS PROYECTOS QUE SE ENCUENTREN INMERSOS A LA DIRECCION TECNICA DE VIVIENDA EN EL APLICATIVO GESPROY.	
Dirección Residencia:	CALLE 15 # 28 - 10 YOPAL- CASANARE
Celular:	3102882199
Duración Del Contrato:	Cuatro (4) Meses
Acta De Inicio:	06 de mayo de 2024
Periodo de Cobro:	06/07/2024 A 05/08/2024
Número de periodo:	3 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 20.407.840,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 15.305.880,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.101.960,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0,00

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
0604
20 AGO 2024
Recibí:
Hora:

FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Marcela
2018/24

Yopal, 14 de agosto de 2024

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1020808320 de Bogotá DC, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal Colombiano.	SI	x	NO	
2, Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo.	SI	x	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	x

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 06/07/2024 y el 05/08/2024 en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - $4.706.500). *Art 387 ET-DR 4713/05*	$ 0,00
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 753.040). *Art 387 ET*	$ 0,00

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.506.080) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222145176	Salvador	Sandoval	Barragan	Hijo	10 meses

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($14.919.605).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0699-2024 Y No. INTERNO 1015 DE 2024-05-03 fueron ejecutados en los municipios de Aguazul y Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Francisco Alberto Sandoval Olaya
C.C 1.020.808.320 de Bogota DC

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Marcela
20/8/24

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 14/08/2024	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0699-2024 Y No. INTERNO 1015 DE 2024-05-03.
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 06/07/2024 A: 05/08/2024 Informe No. 3 de 4

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN, DESARROLLO SOCIAL Y MUJER

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA No. de Identificación: 1.020.808.320 DV- 5

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☐
Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒
Fecha de actualización RUT: 07/02/2024

Objeto del Contrato: BRINDAR APOYO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN PROCESOS DE ESTRUCTURACION DE PROYECTOS DE VIVIENDA EN EL SECTOR URBANO Y/O RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE; ASI MISMO BRINDAR EL APOYO A LA SUPERVISION A LAS RESOLUCIONES DE ASIGNACION DE SUBSIDIOS DE VIVIENDA QUE SE ENCUENTREN VIGENTES LOCALIZADAS EN LOS MUNICIPIOS DE PORE, AGUAZUL Y YOPAL Y LOS CONTRATOS DE INTERVENTORIA No. 0874 DEL 2023, 1845 DEL 2022 Y 1109 DEL 2018; Y APOYAR LOS REPORTES DE LOS PROYECTOS QUE SE ENCUENTREN INMERSOS A LA DIRECCION TECNICA DE VIVIENDA EN EL APLICATIVO GESPROY.

Nombre del Proyecto de Inversión: -FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DEL HABITAT Y LA VIVIENDA URBANA PARA LOS HOGARES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE -FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DEL HABITAT Y LA VIVIENDA RURAL (HOMOLOGADO) PARA EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2020005850070 2021005850062
Plazo de Ejecución: Cuatro (4) Meses	Meses Ejecutados: Tres (3) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 06/05/2024	Fecha de Terminación: 05/09/2024 (incluir adicional, si aplica)

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 05/08/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 75%, contra una programada de 100%.del Total. (incluir adicional, si aplica)

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 20.407.840,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 15.305.880,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.101.960,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0,00

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante Cuatro (4) mensualidades cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($ 5.101.960,00); para un valor total de VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 20.407.840,00), los pagos se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato. Para efectos de cada pago se afectará el siguiente rubro presupuestal: M.40.4001.1400.2020005850070.0.121000.2.3.2.02.02.001 en un valor de $3.826.470,00; y el rubro presupuestal M.40.4001.1400.2021005850062.0.121000.2.3.2.02.02.002 en un valor de $ 1.275.490,00. Se indica además que el proyecto del cual depende la presente inversión se encuentran actualizado y cuenta con los recursos que garanticen su ejecución.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: CUENTA DE AHORROS
	No. 62900012620
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	M.40.4001.1400.202000585007 0.0.121000.2.3.2.02.02.001	2401662	30-04-2024	$5.101.960,00
		M.40.4001.1400.202000585007 0.0.121000.2.3.2.02.02.001			$5.101.960,00
		M.40.4001.1400.202000585007 0.0.121000.2.3.2.02.02.001			$5.101.960,00
		M.40.4001.1400.202100585006 2.0.121000.2.3.2.02.02.002			$5.101.960,00
	Registro Presupuestal	M.40.4001.1400.202000585007 0.0.121000.2.3.2.02.02.001	24001015	03-05-2024	$5.101.960,00
		M.40.4001.1400.202000585007 0.0.121000.2.3.2.02.02.001			$5.101.960,00
		M.40.4001.1400.202000585007 0.0.121000.2.3.2.02.02.001			$5.101.960,00
		M.40.4001.1400.202100585006 2.0.121000.2.3.2.02.02.002			$5.101.960,00

Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

C. **Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato** (Diligencie si aplica)

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. **INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS** (Agregue las filas y columnas que requiera)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	24014240		
	Fecha	06-05-2024		
	Valor	$ 204.100,00		
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	$0,00	$0,00	$0,00

3. **INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. **PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.** (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7934579377	$2.041.000	$ 255.200	$ 256.600	JULIO	SANITAS
PENSIÓN	16	7934579377	$2.041.000	$ 326.600	$ 328.300	JULIO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	7934579377	$ 21.600	POSITIVA			

5. **INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):**

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 2.550.980,00	50,00 %
Aguazul	$ 2.550.980,00	50,00 %

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

NEIDY ESPERANZA UROSTEGUI BENITEZ
No. Cédula 53.016.171 de Bogotá D.C.
Secretaria de Integración, Desarrollo Social y Mujer
Acta de posesión No. 005 del 02/01/2024
Decreto No. 001 del 01 enero de 2024

SUPERVISOR

LILIANA VALBUENA MONROY
No. Cédula 1.118.558.082 de Yopal
Director técnico de Vivienda
Designación de supervisión: Clausula catorce (14) del CDPSP-1015-2024
Acta de posesión No. 0035 del 03/01/2024

Revisó:

VoBo.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1020808320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 20	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7934579377	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			7					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				841733882

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA 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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 326.600	$ 1.700	$ 328.300
SUBTOTALES:										$ 326.600	$ 1.700	$ 328.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.200	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 255.200	$ 1.400	$ 0	$ 256.600
SUBTOTALES:													$ 255.200	$ 1.400	$ 0	$ 256.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA 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	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.400	$ 21.400	$ 200	$ 0	$ 21.600
SUBTOTALES:									$ 21.400	$ 200	$ 0	$ 21.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1020808320	SANDOVAL OLAYA FRANCISCO ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.041.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.041.000	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.041.000	$ 255.200	$ 0	$ 255.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.041.000	650001	$ 21.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 606.500

Planilla Pagada

Certificado
Bancario

Viernes, 09 de agosto de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA identificado(a) con CC 1020808320, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	62900012620	2018/11/08	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

9