IFINORTE	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN	MPAG-GA-CC-F1	
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	FECHA 21/03/2023	VERSION 2
	CUENTA DE COBRO	Página 1 de 1	

DOCUMENTO EQUIVALENTE PAGO DE HONORARIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS - INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER (IFINORTE)

DEBE A:

Ciudad de diligenciamiento:	San Jose de Cúcuta	Fecha de Diligenciamiento:	Dia	15	Mes	11	Año	2024

DATOS PERSONALES

Pagar a:	CARLOS HUMBERTO SANCHEZ DAZA				
Cuenta de cobro No.	1 de 2	Declara Renta		SI	
Documento de Identidad:	Tipo:	CC	Numero	1.090.416.943	
No. De Contrato	IFI-CPS-119-2024	Periodo a cobrar		07 DE OCTUBRE AL 06 DE NOVIEMBRE	
Dirección	Conjunto Cerrado Piemonte				
Teléfono / Celular:	3166953035	Correo Electrónico:		legalprocucuta@gmail.com	
Forma de Pago:	x Consignación:	Banco:	bancolombia	Número de Cuenta:	088 49254244
	Cheque			Tipo de Cuenta:	AHORRO

Rad No. 2024-211-002820-2
2024-11-15 16:59 -RECEPCION
Destino: SUBGERENCIA GE
Rem/D: CARLOS HUMBERT
Asunto: CUENTA DE COBR
Folios: 14
Anexos:
By Ope Colombia

CONCEPTO

prestacion de servicios profesionales para realizar apoyo juridico a la subgerencia administrativa y juridica de IFINORTE, con relacion a los procesos ejecutivos que adelanta la entidad, tendientes a la recuperacion de cartera.

CANTIDAD

La suma de : TRES MILLONES DE PESOS M/C $3.000.000

Suma en letras: TRES MILLONES DE PESOS MCTE

ANEXOS

*Informe de actividades	X	Estampilla Pro-hospital		OTROS		CUAL

Dando cumplimiento a las normas de seguridad social certifico **bajo la gravedad de juramento** que he pagado los aportes correspondientes

		VALOR PAGADO	IBC	PERIODO DE COTIZACION	PLANILLA	FECHA DE PAGO
EPS:	12,50%	$ 162.500	$ 1.300.000	OCTUBRE	4576046360	12/11/2024
PENSIÓN:	16,00%	$ 208.000	$ 1.300.000	OCTUBRE	4576046360	12/11/2024
ARP:	0,522%	$ 6.800	$ 1.300.000	OCTUBRE	4576046360	12/11/2024
TOTAL PAGADO		$ 377.300,000				

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE PROCESOS CONTABLES Y DEPARTAMENTO FINANCIERO

	CONCEPTO	LIQUIDACIÓN
27	Est. Prodesarrollo (1%)	$ 3.000.000
28	Est. Pro. Fronterizo (1%)	$ "
29	Est. Proancianatos (3%)	$ "
30	Est. Procultura (0,8%)	$ "
32	Est. Academico (1%)	$ "
31	Est. Prohospital (2%)	$ "
48	Est. Tasa Prodeporte (2,5%)	$

	CONCEPTO	LIQUIDACIÓN
	LIBRANZA	$
	Retención en la Fuente(%)	$
303	Retención de ICA (*1000)	$
	Retención de Iva (%)	$
	TOTAL DESCUENTOS	$
	TOTAL A PAGAR	$

FIRMAS

CARLOS HUMBERTO SÁNCHEZ DAZA
CONTRATISTA

KELLY SOFIA PABON PARRA
TESORERA

LEE JOHAN CACERES CACERES
SUPERVISOR

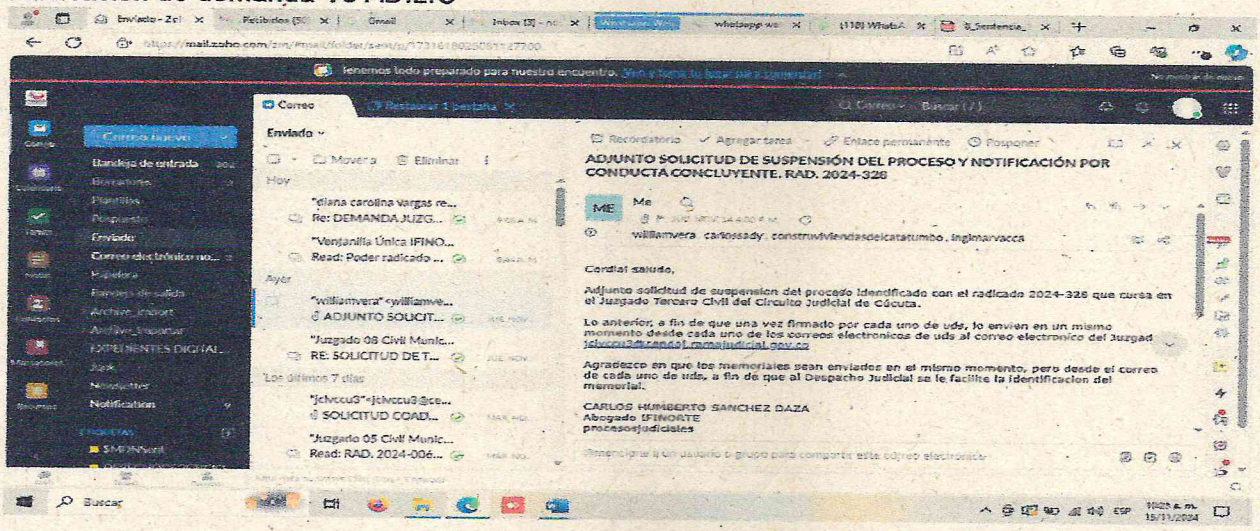
INFORMACION GENERAL	OBJETO DEL CONTRATO
DATOS BÁSICOS CONTRATO: 1 DE 2	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO JURÍDICO A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURIDICA DE IFINORTE, CON RELACIÓN A LOS PROCESOS EJECUTIVOS QUE ADELANTA LA ENTIDAD, TENDIENTES A LA RECUPERACIÓN DE CARTERA.

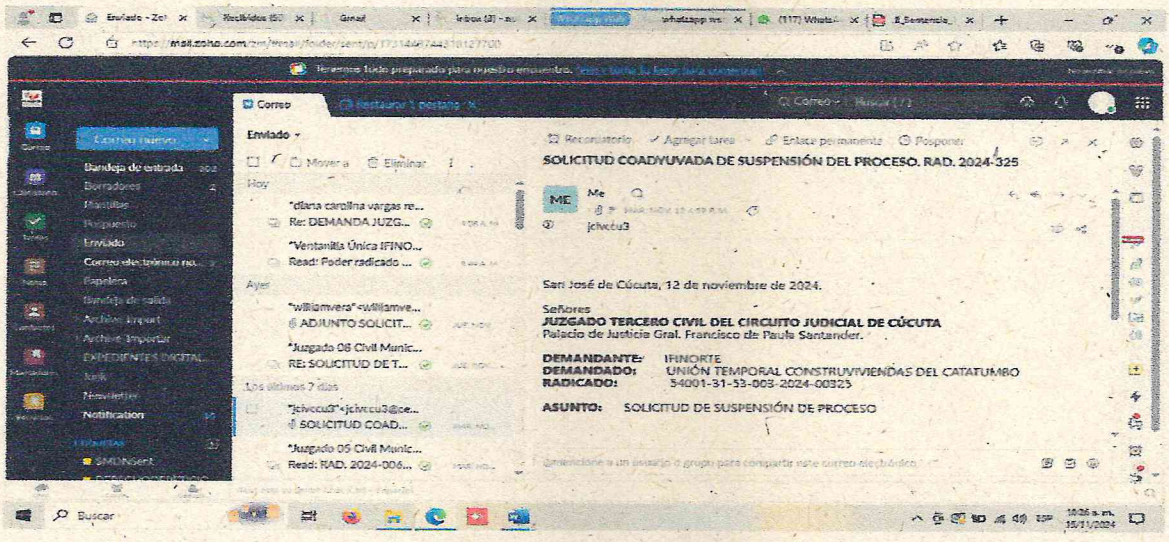
No. Contrato	**IFI-CPS-119-2024**
Nombre de contratista	**CARLOS HUMBERTO SANCHEZ DAZA**
Tipo de contrato	**Prestación de servicios profesionales**
Dependencia	Subgerencia administrativa y jurídica de IFINORTE
Cédula	**No. 1.090.416943**
Municipio	San José de Cúcuta
Departamento	Norte de Santander
Periodo comprendido	07 de octubre al 06 de noviembre del 2024

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Representar jurídicamente al instituto ante los estrados judiciales, en las que haya lugar con ocasión a procesos ejecutivos y/o cobros coactivos.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	1	FECHA DE LA ACTIVIDAD	07 de octubre al 06 de noviembre del 2024

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:
Radicación de demanda Vs ADILIO



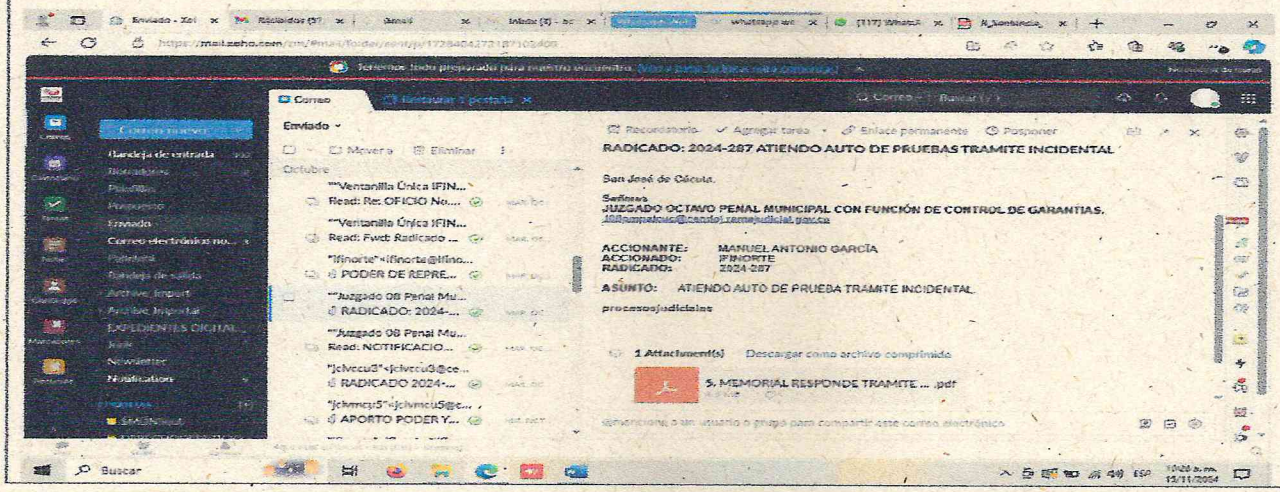


LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte Santander IFINORTE.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	2	FECHA DE LA ACTIVIDAD	07 de octubre al 06 de noviembre del 2024

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

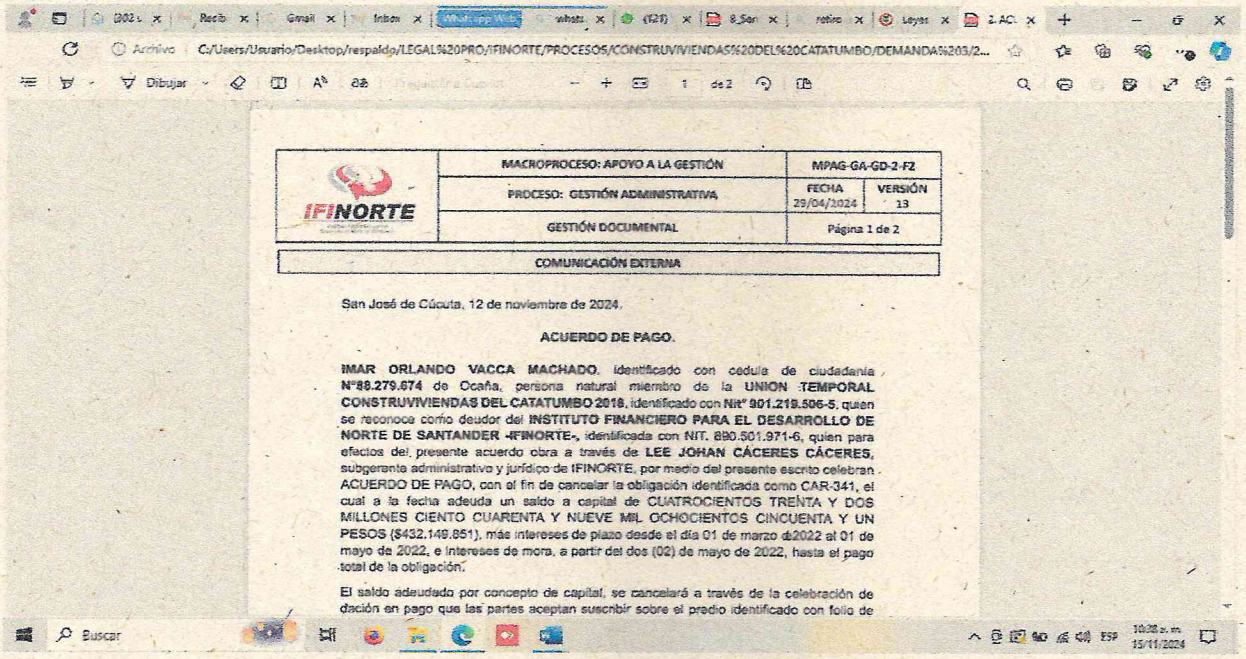
Respondo tramite incidental en acción de tutela Vs MANUEL GARCIA



LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte Santander IFINORTE.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**3**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**07 de octubre al 06 de noviembre del 2024**

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:
Acuerdo de pago Construviviendas del Catatumbo



IFINORTE	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN	MPAG-GA-GD-2-F2	
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA	FECHA 29/04/2024	VERSIÓN 13
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Página 1 de 2	

COMUNICACIÓN EXTERNA

San José de Cúcuta, 12 de noviembre de 2024.

ACUERDO DE PAGO.

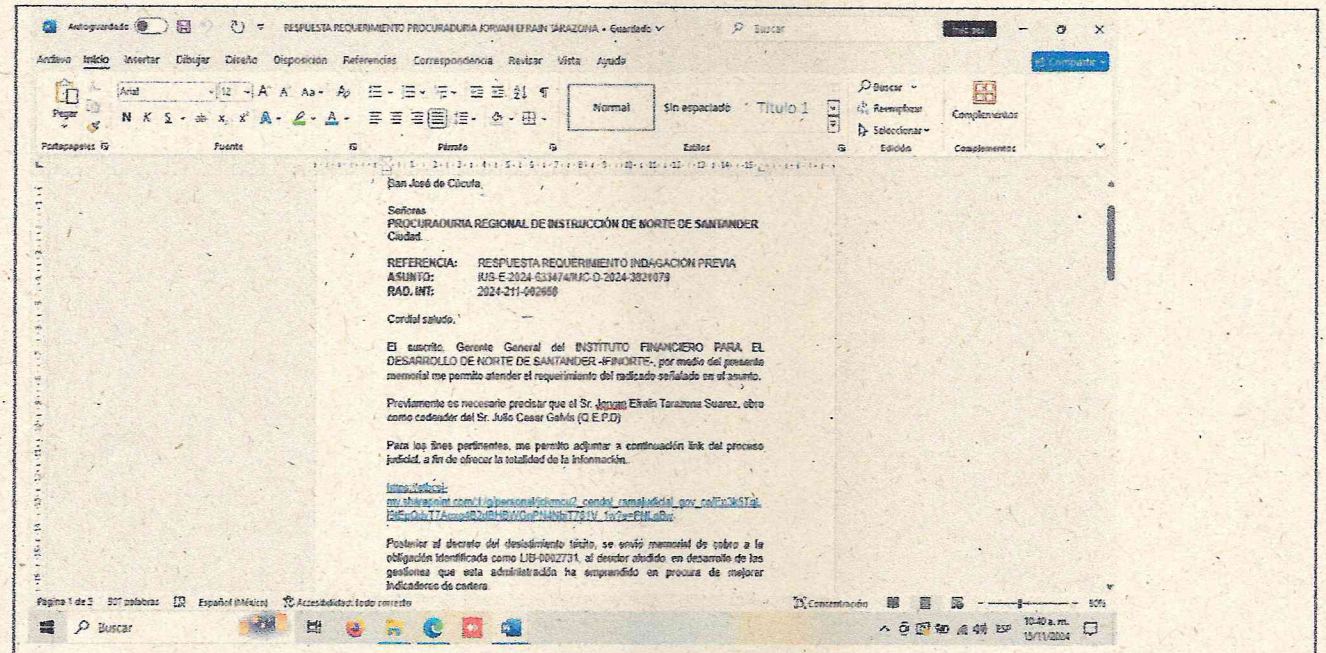
IMAR ORLANDO VACCA MACHADO, identificado con cedula de ciudadanía **N°88.279.674** de Ocaña, persona natural miembro de la **UNION TEMPORAL CONSTRUVIVIENDAS DEL CATATUMBO 2018**, identificado con **Nit° 901.219.506-5**, quien se reconoce como deudor del **INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER -IFINORTE-**, identificada con NIT. 890.501.971-6, quien para efectos del presente acuerdo obra a través de **LEE JOHAN CÁCERES CÁCERES**, subgerente administrativo y jurídico de IFINORTE, por medio del presente escrito celebran ACUERDO DE PAGO, con el fin de cancelar la obligación identificada como CAR-341, el cual a la fecha adeuda un saldo a capital de CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS ($432.149.851), más intereses de plazo desde el día 01 de marzo de2022 al 01 de mayo de 2022, e intereses de mora, a partir del dos (02) de mayo de 2022, hasta el pago total de la obligación.

El saldo adeudado por concepto de capital, se cancelará a través de la celebración de dación en pago que las partes aceptan suscribir sobre el predio identificado con folio de

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte Santander IFINORTE.		

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**4**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**07 de octubre al 06 de noviembre del 2024**

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Requerimiento Procuraduría JORVAN TARAZONA



RESPUESTA REQUERIMIENTO PROCURADURIA JORVAN EFRAIN TARAZONA • Guardado

Archivo Inicio Insertar Dibujar Diseño Disposición Referencias Correspondencia Revisar Vista Ayuda

San José de Cúcuta,

Señores
PROCURADURIA REGIONAL DE INSTRUCCIÓN DE NORTE DE SANTANDER
Ciudad.

REFERENCIA: RESPUESTA REQUERIMIENTO INDAGACIÓN PREVIA
ASUNTO: IUS-E-2024-633474/IUC-D-2024-3821079
RAD. INT: 2024-211-002650

Cordial saludo,

El suscrito, Gerente General del INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER -IFINORTE-, por medio del presente memorial me permito atender el requerimiento del radicado señalado en el asunto.

Previamente es necesario precisar que el Sr. Jorvan Efraín Tarazona Suarez, obra como codeudor del Sr. Julio Cesar Galvis (Q.E.P.D)

Para los fines pertinentes, me permito adjuntar a continuación link del proceso judicial, a fin de ofrecer la totalidad de la información.

https://cobcol-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/drimcu0_cendoj_ramajudicial_gov_co/Ep3k5Tgl...

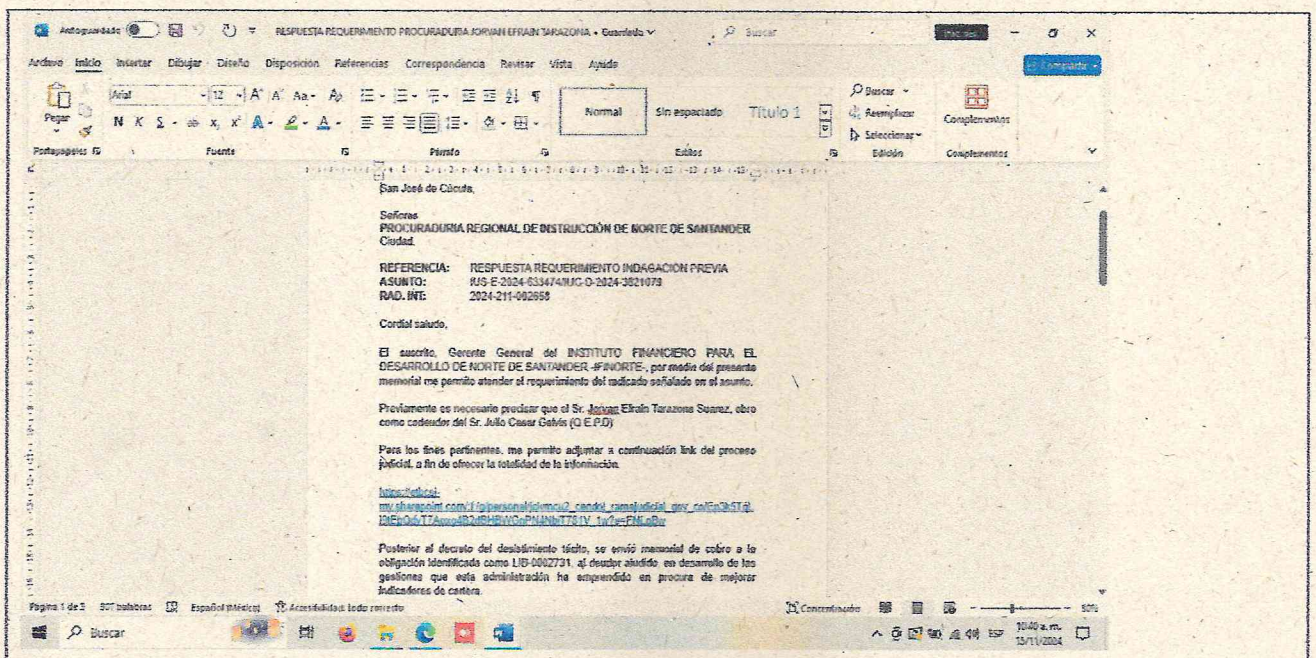
Posterior al decreto del desistimiento tácito, se envió memorial de cobro a la obligación identificada como LIB-0002731, al deudor aludido en desarrollo de las gestiones que esta administración ha emprendido en procura de mejorar indicadores de cartera

Página 1 de 3 907 palabras Español (México) Accesibilidad: todo correcto Concentración 80%

Buscar 10:40 a. m. 13/11/2024

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte Santander IFINORTE.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**5**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**07 de octubre al 06 de noviembre del 2024**
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Proyección de Acto Administrativo LIZETH GABRIELA			



San José de Cúcuta,

Señores
PROCURADURIA REGIONAL DE INSTRUCCIÒN DE NORTE DE SANTANDER
Ciudad.

REFERENCIA: RESPUESTA REQUERIMIENTO INDAGACIÓN PREVIA
ASUNTO: IUS-E-2024-633474/IUC-D-2024-3821079
RAD. INT: 2024-211-002958

Cordial saludo,

El suscrito, Gerente General del INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER -IFINORTE-, por medio del presente memorial me permito atender el requerimiento del radicado señalado en el asunto.

Previamente es necesario precisar que el Sr. Jorvan Efraín Tarazona Suarez, obro como codeudor del Sr. Julio Cesar Galvis (Q.E.P.D)

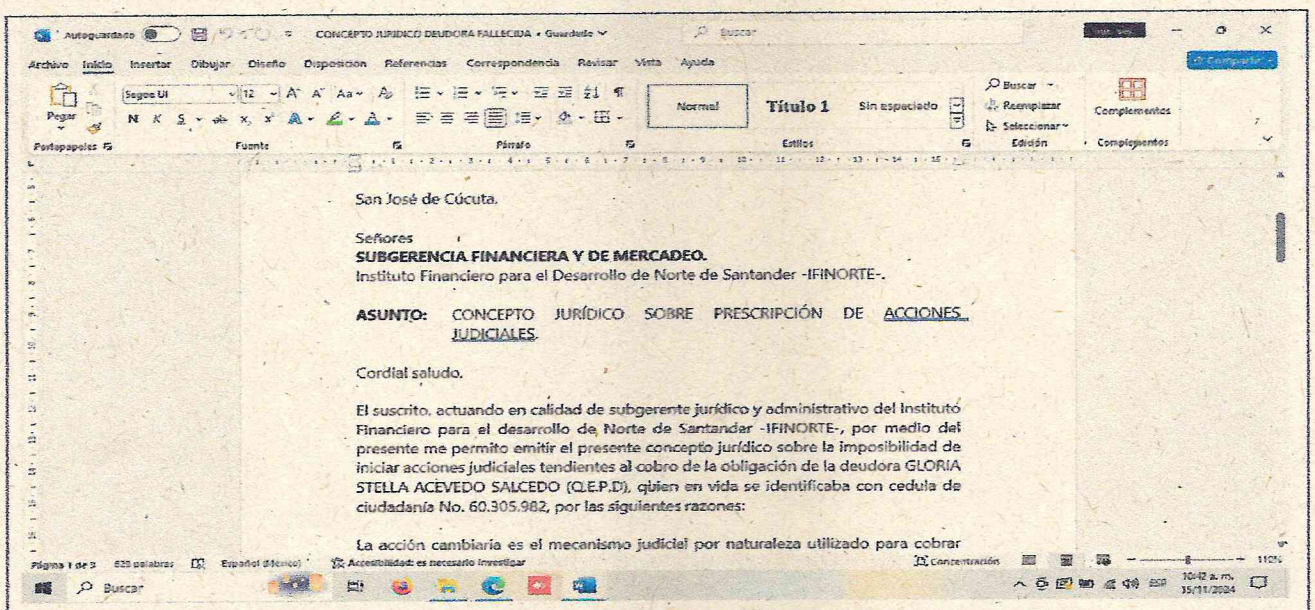
Para los fines pertinentes, me permito adjuntar a continuación link del proceso judicial, a fin de ofrecer la totalidad de la información.

https://ifinorte-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/gloriacu2_cendoj_ramajudicial_gov_co/En2h5T4jIDtEhQdyT7AxnoBB2dfDHBWCoPNJNbTT81Y_1w?e=FMLqBu

Posterior al decreto del desistimiento tácito, se envió memorial de cobro a la obligación identificada como LIB-0002731, al deudor aludido, en desarrollo de las gestiones que esta administración ha emprendido en procura de mejorar indicadores de cartera.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte Santander IFINORTE.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**6**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**07 de octubre al 06 de noviembre del 2024**
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Concepto Jurídico GLORIA			



CONCEPTO JURIDICO DEUDORA FALLECIDA • Guardado

San José de Cúcuta.

Señores
SUBGERENCIA FINANCIERA Y DE MERCADEO.
Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander -IFINORTE-.

ASUNTO: CONCEPTO JURÍDICO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE ACCIONES JUDICIALES.

Cordial saludo.

El suscrito, actuando en calidad de subgerente jurídico y administrativo del Instituto Financiero para el desarrollo de Norte de Santander -IFINORTE-, por medio del presente me permito emitir el presente concepto jurídico sobre la imposibilidad de iniciar acciones judiciales tendientes al cobro de la obligación de la deudora GLORIA STELLA ACEVEDO SALCEDO (Q.E.P.D), quien en vida se identificaba con cedula de ciudadanía No. 60.305.982, por las siguientes razones:

La acción cambiaria es el mecanismo judicial por naturaleza utilizado para cobrar

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte Santander IFINORTE.

LEE JOHAN CACERES CACERES
Supervisor

CARLOS HUMBERTO SÁNCHEZ
Contratista

FECHA:	15 DE NOVIEMBRE DE 2024	N.° CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	1

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	IFI-CPS-119-2024
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIO**
DEPENDENCIA CONTRATANTE	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE
CONTRATISTA	**CARLOS HUMBERTO SANCHEZ DAZA**
C.C.	**1.090.416.943** de Cúcuta
REPRESENTANTE LEGAL	N. A
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	SIMPLIFICADO
C.C. o N.I.T.	N. A
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATO** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO JURÍDICO A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA DE IFINORTE, CON RELACIÓN A LOS PROCESOS EJECUTIVOS QUE ADELANTA LA ENTIDAD, TENDIENTES A LA RECUPERACIÓN DE CARTERA.
RUBRO	2.1.2.02.02.009 Servicio para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Número 00000357 expedido el 02-10-2024**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Número 00000416 expedido el 07-10-2024**
VALOR DEL CONTRATO	$ 6.000.000
PLAZO O DURACIÓN	2 meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**08-octubre-2024**
FECHA ACTA DE INICIO	**07-octubre-2024**
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N. A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N: A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	N. A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A

TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	$ 6.000.000
FECHA DE TERMINACION	**06/ 12 / 2024**
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	**460-047994000078640**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**LEE JOHAN CACERES CACERES, SUBGERENTE GENERAL ADMINISTRATIVA Y JURIDICA. Resolución No. G-475 del 07 de octubre de 2024.**
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	

2. VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN TÉCNICA GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL-OBLIGACIONES:

ITEM	OBLIGACION	EFICIENTE	DEFICIENTE	OBSERVACIONES
1	Representar jurídicamente al instituto ante los estrados judiciales, en las que haya lugar con ocasión a procesos ejecutivos y/o cobros coactivos.	✓		
2	Proyectar las decisiones administrativas en todas las etapas procesales, derivadas de las funciones de la subgerencia administrativa y jurídica y demás decisiones que se requieran para dar impulso procesal a las mismas, adoptando medidas encaminadas a evitar la paralización del proceso.			
3	Efectuar labores persuasivas tendientes a la recuperación de cartera ya sea prejudicial o judicialmente.			
4	Realizar acompañamiento jurídico en los comités de conciliación adelantados por el instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander y proyectar las actas			

	correspondientes de los comités de conciliación adelantados.			
5	Apoyar jurídicamente a la subgerencia administrativa y jurídica en la proyección de peticiones y/o respuestas a solicitudes en materia jurídica.			
6	Realizar y proyectar informe detallado sobre las actuaciones relacionadas dentro de los procesos tendientes a recuperar la cartera en mora.			
7	Realizar la proyección, seguimiento y cobro de los contratos de arrendamiento del Instituto Financiero para el Desarrollo de Norte de Santander.			
8	El contratista debe hacerse cargo de la custodia y cuidado de los documentos a cargo y realizar debida entrega de los mismos a la finalización del contrato, para poder realizar el pago y la expedición de paz y salvo.			
CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES				

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS		
BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	**$** 6.000.000
2	+ VALOR ADICIÓN	$0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$** 6.000.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	$ 0
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$3.000.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$ 0
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	$0

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **LEE JOHAN CACERES CACERES,** con cedula de ciudadanía número 88.264.329 expedida en Cúcuta, en mi condición de supervisor del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No IFI-CPS-119-2024 del 08-octubre-2024, **CERTIFICO** que: **CARLOS HUMBERTO SANCHEZ DAZA**, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 07 de octubre al 06 de noviembre de 2024.

El valor a reconocer y pagar es la suma de ($3.000.0000) (TRES MILLONES DE PESOS) correspondiente al pago **Nº 1** de **2** estimadas en el contrato
De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	SOI	SOI
Fondo de pensiones	Colpensiones	Colpensiones
Valor	$ 208.000	$ 212.900
Empresa administradora de salud (EPS)	NUEVA EPS	NUEVA EPS
Valor $	$ 162.500	$ 166.400
Administradora de riesgos Laborales - ARL	POSITIVA	POSITIVA
Valor	$6.800	$ 7.000
Valor total de cotización	$377.300	$ 386.300
N° de Planilla	4576046360	4576045887
Operador de Pago	SOI	SOI
Periodo Cotización	Octubre	septiembre
Fecha de pago	2024/11/12	2024/11/12
Usuario y Contraseña (del operador de pago para verificación de los aportes)	Usuario: 1090416943 Clave: Jacobo123456=	Usuario:1090416943 Clave:Jacobo123456=

Observaciones (Si hay lugar a ello):

LEE JOHAN CACERES CACERES
Supervisor del contrato

CARLOS HUMBERTO SANCHEZ DAZA
Contratista

LUIS ARNULFO SANCHEZ DUEÑAS
Ordenador del Gasto

EL SUSCRITO SUBGERENTE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER "IFINORTE"

CERTIFICA

Que, una vez verificado la información correspondiente del pago de la Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales de **CARLOS HUMBERTO SANCHEZ DAZA,** identificado con la C.C. 1.090.416.943 expedida en Cúcuta, correspondiente a octubre del 2024, se logró constatar que el referido canceló los siguientes valores:

PLANILLA	SALUD	PENSION	A.R.L.	PERIODO	FECHA DE PAGO	VALOR TOTAL
4576 046360	**$162.500**	**$208.000**	**$6.800**	**octubre**	**12/11/2024**	**$377.300**

Que, los aportes realizados por el contratista y enunciados anteriormente fueron cancelados por el aplicativo de SOI.

Dada en San José de Cúcuta el 15 de octubre de 2024, con destino a la cuenta de cobro número 01 de 02, en virtud del contrato N° IFI-CPS-119-2024 del 03 de octubre del 2024.

LEE JOHAN CACERES CACERES
SIPERVISOR

Proyecto: Sandra Patricia Fornes Rivera -Técnico Operativo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090416943
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS HUMBERTO SANCHEZ DAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	PIE MONTE CONJUNTO	TELÉFONO:	0000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4576046360		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2024
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99000855361

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:										$ 205.000	$ 0	$ 205.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 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						ARL													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090416943	SANCHEZ DAZA CARLOS HUMBERTO	1-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	1090416943	$ 6.800	$ 0													
TOTAL																																																				$ 377.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090416943
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS HUMBERTO SANCHEZ DAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	PIE MONTE CONJUNTO	TELÉFONO:	5900989
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4576048887	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			33		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99808553

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 208.000	$ 4.000	$ 212.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 4.000	$ 212.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 162.500	$ 3.900	$ 0	$ 166.400
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 3.900	$ 0	$ 166.400

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	$ 200	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:										$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES				
																										PENSIÓN								SALUD								ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	CC 1090416943	SANCHEZ DAZA CARLOS HUMBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1.300.000	1090416943	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 386.300

Certificado
Bancario

Jueves, 2 de mayo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS HUMBERTO SANCHEZ DAZA identificado(a) con CC 1090416943, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08849254244	2015/10/07	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.