SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante	MHrochoa	Rafael Antonio Ochoa Tovar
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-11-068	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR
Fecha y Hora Sistema	2020-06-04-11:15 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	8420	**Fecha Registro:**	2020-06-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	516.494,38	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	516.494,38	**Saldo x Ordenar:**	516.494,38
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	4.132,00	**Valor Neto:**	512.362,38			**Nro. Compromiso:**	1319	**Nro. Cdp:**	719
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	392291

TERCERO

Identificacion:	1071987232	**Razon Social:**	YESENIA ARANGO BERNAL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	39286096763	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	9020	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	C.C 12 CTO. 02/19	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2020-06-04

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	10	CSF					
					Total:	516.494,38	0,00	516.494,38	516.494,38

Objeto:	C.C 12 CTO. 02/19

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2020-12-17	Generada	516.494,38

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	516.494,00	0,800 %	4.132,00	4.132,00

CR. NÉSTOR VICENTE CORTÉS FERNÁNDEZ
Segundo Comandante CACOM-1

AS14. RAFAEL OCHOA TOVAR
Asistente Gestión Contable

CT. JENNIFER VIVIANA MEJIA ROJAS
Jefe Departamento Financiero CACOM-1

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHrochoa Rafael Antonio Ochoa Tovar

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Fecha y Hora Sistema: 2020-06-16-1:14 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	144285520	Fecha Registro:	2020-06-07	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	8620	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2020-06-10	Código de Referencia:		04500100900144285520	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	835.505,61	Valor Deducciones:		6.684,00	Valor Neto:	828.821,61	Saldo x Pagar:		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	835.505,61	Valor Deducciones	6.684,00	Valor Neto	828.821,61	Moneda Base Compra		Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1071987232	Razón Social:	YESENIA ARANGO BERNAL	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	39286096763	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	OBL8620 CTO2 ADX ENFERMERIA	Tipo:	Obligación Presupuestal	Fecha: 2020-06-07

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	835.505,61	0,00	835.505,61				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	899999413	MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR	0,800 %	6.684,00	6.684,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
068 - DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-06-10	835.505,61	05 NINGUNO	Pagada

AT. HEIDY VANESSA GODOY GONZALEZ

Tesorera CACOM-1

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	24-03-2020

CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2020-000258-CP**

081

FECHA: **1 de junio de 2020**

El suscrito ***Coronel NÉSTOR VICENTE CORTÉS FERNÁNDEZ*** Ordenador del Gasto de ***Comando Aéreo de Combate No.1*** nombrado mediante ***resolución 3106*** de ***20 de mayo de 2019;*** autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago parcial según lo estipulado mediante ***contrato No.002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM255728511782-2019***

CONCEPTO	*DESCRIPCION*
PROVEEDOR	*YESENIA ARANGO BERNAL*
NIT/ C.C	*1071987232*
No.	*002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM255728511782-2019*
VALOR TOTAL	*$21.115.505,61*
VALOR A PAGAR	*$1.351.999,99*
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	*02-02-02-009-003-01-16*
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	*MANUAL*
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	*N/A*
VIGENCIA	*2020*
PAC MES	*JUNIO*
BANCO	*BANCOLOMBIA S.A*
TITULAR	*YESENIA ARANGO BERNAL*
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	*AHORROS*
NUMERO CUENTA	*39286096763*
ENDOSO (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	*02*
DIGITAL	Certificado disponibilidad "CDP"	*05*
DIGITAL	Certificado Plan de Adquisiciones CPA	*02*
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	*02*
ORIGINAL / COPIA	Formato recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente suite vision. se debe detallar conforme al anexo técnico.	*05*
VERIFICACION VIRTUAL	Contrato, principal, modificatorios y/o adiciones	*SECOP II*
ORIGINAL O COPIA DESCARGADA INTERNET	Factura (detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al anexo técnico), cuenta de cobro (cuando aplique)	*01*

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	24-03-2020

COPIA	Entrada de bienes impresa y firmada y para la entrada de servicios se deberá relacionar en formato de certificación para pago el número de la entrada y el número del pedido de servicio recibido sap, con el fin de que la sección de contabilidad pueda revisar el registro contable y realice la miro en sap.	*01*
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipos.	*02*
VERIFICACION VIRTUAL	Garantía única de cumplimiento	*SECOP II*
COPIA	Este documento debe indicar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y seguridad social, a la fecha de radicación, además debe ser suscrito por el revisor fiscal en sociedades anónimas o cuando el certificado acredite la existencia del revisor fiscal; por el representante legal cuando es un tipo de sociedad diferente a la anteriormente citada, siempre y cuando no esté obligado a tener revisoría fiscal.	*04*
VERIFICACION VIRTUAL	RUT (institucion educativa para los apoyos educativos)	*SECOP II*
ORIGINAL	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal, vigente suite vision	*01*
VERIFICACION VIRTUAL	Certificación cuenta bancaria proveedores de la cuenta donde se abonaran los pagos	*SECOP II*
VERIFICACION VIRTUAL	Certificación cuenta bancaria fiduciaria o patrimonio autonomo (para pago anticipo, cuando aplique)	*SECOP II*
TOTAL FOLIOS		*25*

En constancia de lo anterior firman:

Coronel NESTOR VICENTE CORTES FERNANDEZ
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor Cacom 1

Elaboró AA11. LEOPARDO MAHECHA / DECON Revisó: Revisó: CT. VILLARREAL RUIZ / DECON Aprobó CR. CORTES FERNANDEZ / SECOM

Hermes FAC-S-2020-000161-CP

Puerto Salgar, Cundinamarca, 31 de MAYO de 2020.

CUENTA DE COBRO No. 12

El Ministerio de Defensa Nacional – Dirección General de Sanidad Militar y de las Fuerzas Militares – CACOM-1 – ESM255728511782 – NIT.830.039.670-5

DEBE A:

La Señora **YESENIA ARANGO BERNAL,** identificada con Cédula de Ciudadanía **No. 1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS,** la suma de $ 1´351.999,99 (UN MILLÓN TRESCIENTOS CIENCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENA Y NUEVE PESOS, CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS MONEDA MTCE.). Correspondiente a la Prestación de servicios Técnicos asistenciales de un (01) Auxiliar de enfermería (178 horas en el mes de MAYO de 2020) para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios adscritos al Establecimiento de Sanidad Militar 255728511782 del Comando Aéreo de Combate No. 1, según Contrato No. 002-DISAN-FAC-SP-CACOM1-ESM-255728511782-2019.

YESENIA ARANGO BERNAL
CC. 1.071.987.232 expedida en **AGUA DE DIOS**
Contratista

FUERZA AÉREA COLOMBIANA - CACOM 1-ESM255728511782		ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS		Doc. Material Entrada Manual	
UNIDAD	**NIT**	**CODIGO**	**ALMACEN**	**FECHA**	**CIUDAD**
Comando Aéreo de Combate No. 1- ESM255728511782	830093670-5	SF68		31-may-20	Puerto Salgar, Cundinamarca
PROVEEDOR	**NIT**	**CODIGO**	**No. PEDIDO**	**DESTINO**	
YESENIA ARANGO BERNAL	1.071.987.232				

TRAZABILIDAD: CTA COBRO No. 012 / CTO 002/19 ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN / PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN (01) AUXILIAR DE ENFERMERIA.

MATNR	LOTE/UBIC	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
			PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES Y DE APOYO A LA GESTION DE UN (01) AUXILIAR DE ENFERMERIA.		1	UN	1.352.000,00	1.352.000,00

TOTALES..... 1.352.000,00

MONTO: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE.

RECIBI

ALMACENISTA

TE.VARGAS MOSQUERA INGRID

SIIF Nación

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHhcervera — Hernan Jose Cervera Chaves

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-068 — DGSM - ESM COMANDO AEREO DE

Fecha y Hora Sistema: 2020-05-31-5:22 p. m.

CUENTAS POR PAGAR								
Numero:	9020	Fecha Registro:	2020-05-31	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR			
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:		Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	Nro. Compromiso:	1319	Nro. Cdp:	719
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	516.494,38	Valor Iva:		0,00	Valor Total:	516.494,38	Valor Total Moneda Orig.:	0,00
TERCERO								
Identificacion:	1071987232	Razon Social:	YESENIA ARANGO BERNAL					

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
23	OTRO DOCUMENTO DE COBRO

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	TIPO	FECHA
02-DISAN-FAC-CACOM-1-2020	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	2020-05-31

Objeto.:	PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESM-5117-DEL CACOM-1

AS14 HERNAN JOSE CERVERA CHAVES
ASITENTE GESTION CONTABLE

SIIF Nación

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante	MHhcervera	Hernan Jose Cervera Chaves
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-11-068	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE
Fecha y Hora Sistema	2020-05-31-5:53 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Numero:	9120	Fecha Registro:	2020-05-31	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-068 DGSM - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 CACOM 1 PUERTO SALGAR		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas NO Declarantes	Nro. Compromiso:	2820	Nro. Cdp:	3220
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	835.505,61	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	835.505,61	Valor Total Moneda Orig.:	0,00
TERCERO							
Identificacion:	1071987232	Razon Social:	YESENIA ARANGO BERNAL				

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
23	OTRO DOCUMENTO DE COBRO

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	TIPO	FECHA
02-DISAN-FAC-CACOM-1-2019	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	2020-05-31

Objeto.:	PRESTACION DE SERVICIOS DE AXULIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESM DEL CACOM-1

S14 HERNAN JOSE CERVERA CHAVES
ASISTENTE GESTION CONTABLE

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007

Yo, **YESENIA ARANGO BERNAL** identificado con CC. **1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS**, en mi condición de **CONTRATISTA**. Certifico que me encuentro vinculada como independiente a partir del 01 de febrero año **2019,** y me encuentro a paz y salvo con el pago de aportes de seguridad social (salud y pensión) y Parafiscales, durante los meses de **FEBRERO 2019 A MAYO DE 2020** legalmente exigible a la fecha. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Puerto salgar Cundinamarca a los 31 días del mes de MAYO de 2020.

Atentamente,

FIRMA Yesenia Arango B

POST FIRMA Y. Arango

CEDULA 1.071987.232

CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN
-BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO-

Yo, **YESENIA ARANGO BERNAL**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.071.987.232** expedida en **AGUA DE DIOS,** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias, en especial las establecidas en la Ley 1819 de 2016 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. Que **NO** soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios
2. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **NO** contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

La presente certificación se expide en el municipio de **PUERTO SALGAR**, Cundinamarca, a los **31** días del mes de **MAYO** de 2020 con destino a **FUERZA AÉREA COLOMBIANA-CACOM-1-ESM255728511782 NIT. 830.039.670-5.**

Atentamente,

Yesenia Arango Bernal

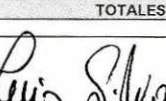
YESENIA ARANGO BERNAL
CC. 1.071.987.232 expedida en **AGUA DE DIOS**

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEAD-FR-116
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	12/06/2019

Jefatura o Unidad:	CACOM 1- JEFSA
Nombre del Supervisor de Contrato	CACOM 1 - ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN- SUPERVISOR PRINCIPAL ST.GOMEZ ARISTIZABAL SEBASTIAN-SUPERVISOR SUPLENTE
Ordenador del Gasto	CACOM 1 - CR NESTOR VICENTE CORTES FERNANDEZ
No. Contrato	002-DISAN-FAC-SP-CACOM1-ESM-255728511782-2019
Objeto del contrato	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN (01) AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2019, SEGÚN FICHA TÉCNICA
Valor del contrato	$ 15.471.573,33
Adición / Reducción	$ 599.573,33
Adición / Reducción	$ 6.243.505,61
Valor final del contrato	$ 21.115.505,61

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2018													$ 0,00
02	02	02	009	003	01				16		ADQUISICION DE SERVICIOS - SERVICIOS DE SALUD HUMANA	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 14.872.000,00
TOTAL VIGENCIA 2019													$ 14.872.000,00
02	02	02	009	003	01				16		ADQUISICION DE SERVICIOS - SERVICIOS DE SALUD HUMANA	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 6.243.505,61
TOTAL VIGENCIA 2020													$ 6.243.505,61
TOTAL VIGENCIA 2021													
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													$ 21.115.505,61
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			-$ 5.643.932,28

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	marzo	-	PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.000,00	$ 1.352.000,00	$ 13.520.000,00
2	abril	-	SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.000,00	$ 1.352.000,00	$ 12.168.000,00
3	mayo	-	TERCER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.000,00	$ 1.352.000,00	$ 10.816.000,00
4	junio	-	CUARTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.001,00	$ 1.352.000,00	$ 9.464.000,00
5	julio	-	QUINTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.002,00	$ 1.352.000,00	$ 8.112.000,00
6	agosto	-	SEXTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.003,00	$ 1.352.000,00	$ 6.760.000,00
7	septiembre	-	SEPTIMO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 835.505,62	$ 835.505,62	$ 5.924.494,38
8	febrero	-	OCTAVO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.005,00	$ 1.352.000,00	$ 4.572.494,38
9	Marzo	-	NOVENO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.005,00	$ 1.352.000,00	$ 3.220.494,38
10	Abril	-	DECIMO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.006,00	$ 1.352.000,00	$ 1.868.494,38
11	Mayo	-	ONCEAVO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 1.352.006,00	$ 1.352.000,00	$ 516.494,38
12	Junio	-	DOCEAVO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS (AUXILIAR DE ENEFERMERIA)	$ 516.494,38	$ 516.494,38	$ 0,00
						$ 835.505,61	$ 835.505,61	$ 5.408.000,00
TOTALES						$ 15.707.533,61	$ 15.707.505,61	$ 5.408.000,00

FIRMA	
POSTFIRMA	ST.SILVA HENAO LUIS JONATHAN
FECHA	31/05/2020

FIRMA	
POSTFIRMA	
FECHA	

MAYO. AUXILIARES DE ENFERMERÍA

ENFERMERIA	1V		2S		3D		4L		5M		6W		7J		8V		9S		10D		11L		12M		13W		14J		15V		16S		17D		18L		19M		20W		21J		22V		23S		24D		25L		26M		27W		28J		29V		30S		31D	
	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
YESENIA ARANGO				12				12				12		12				12				12						12				12						12						12				12						12				10															

ST. SILVA HENAO LUIS JONATHAN
SUPERVISOR N. 002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2019

YESENIA ARANGO BERNAL
CTO. 002-DISAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM-255728511782-2019

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1071987232
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESENIA ARANGO BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO SALGAR	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	DIAG 16 # 16-102	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4333530293	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990365588

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	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES:										$ 140.500	$ 0	$ 140.500

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800

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	$ 21.400	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 21.400
SUBTOTALES:									$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 21.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1071987232	ARANGO BERNAL YESENIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 877.803	107198723	$ 21.400

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 271.700

Planilla Pagada