PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1107073066
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES MAURICIO MORALES PUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 12 #65B-06, VALLE DEL	TELÉFONO:	6592556
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7945836797**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1031717342

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 1.700.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.700.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 1.250.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 52.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.002.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.002.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1107073066
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES MAURICIO MORALES PUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 12 #65B-06, VALLE DEL	TELÉFONO:	6592556
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7948355293**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1096861640

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 1.700.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.700.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 1.250.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 52.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.002.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.002.200**

Planilla Pagada

Departamento del Valle del Cauca Gobernación	**DISMINUCIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE POR DEPENDIENTES**	Código: FO-M8-P3-29
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 07/10/2020
		Página: 1 de 1

Señores
Pasivo Pensional
Gobernación Valle del Cauca
Ciudad

Yo, ANDRES MAURICIO MORALES PUENTES, Identificado con la cedula de ciudadanía 1.107.073.066 de CALI, empleado (X) Pensionado ( ), de la Gobernación del Valle del Cauca.

Con el fin de acogerme al beneficio tributario por dependientes establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el articulo 15 de la Ley 1607 de 2012, certifico que se encuentran a mi cargo los siguientes dependientes y para el efecto adjunto los documentos requeridos en cada caso:

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento
MATIAS MORALES TORRES	1232821223	25/08/2022

Marque X	Tipo de Dependiente	No. de Soportes	Documento Soporte
	Hijos menores de 18 años de edad	1	- Registro civil de nacimiento.
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o pensionado financie la educación formal superior.		- Certificado de instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente - Registro civil de nacimiento.
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o pensionado financie la educación técnica no formal.		- Certificado de programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. - Registro civil de nacimiento.
	Hijos mayores de 23 años, dependientes por factores físicos o psicológicos.		- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. - Registro civil de nacimiento.
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia económica por ausencia de ingresos anuales inferiores a 260 UVT.		- Certificado de Contador Público. - Documento que demuestre el parentesco.
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia por factores físicos o psicológicos.		- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. - Registro civil de nacimiento.
	Padres y hermanos con dependencia económica por		- Certificado de Contador Público. - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco.

	ausencia de ingreso o ingresos anuales inferiores a 260 UVT.		
	Padres y hermanos con dependencia por factores físicos o psicológicos.		- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco.

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN RELACIONADA EN ESTE DOCUMENTO ES VERAZ Y ME COMPROMETO A INFORMAR AL BANCO CUANDO LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA TERMINE O SE MODIFIQUE.

Cordialmente.

Firma



ANDRÉS MAURICIO MORALES PUENTES
C.C: 1.107.073.066 de Cali

*El formato diligenciado se debe entregar en la ventanilla del pasivo pensional ubicado en el piso semisótano del Edificio San Francisco de la Gobernación del Valle del Cauca o escaneado al correo pasivopensional@valledelcauca.gov.co, con el asunto nombre del formato y del funcionario.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: David Camilo Prado Zambrano	**Nombre:** Héctor Pinzón Sánchez	Comité Institucional de Gestión y Desempeño Acta No. 012
Cargo: Profesional Universitario	Cargo: Lider de Programa	
Firma:	Firma:	
Fecha: 18/09/2020	Fecha: 01/10/2020	Fecha: 07/10/2020

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1232821223

Indicativo Serial: 62236152

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código: T 2 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MORALES	TORRES

Nombre(s): MATIAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes AGO Día 25	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	22082510055941

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: TORRES GIRALDO AURA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1130616880	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MORALES PUENTES ANDRES MAURICIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1107073066	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MORALES PUENTES ANDRES MAURICIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1107073066	1107073066

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes AGO Día 26	YOLANDA MORILLO INFANTE NOTARIA ENCARGADA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

29 AGO 2022

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CÍRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN LA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

YOLANDA MORILLO INFANTE
NOTARIA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI

NOTARIA ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCIÓN
08898 - 2022

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIA NOVENA CALI DEPTO. DEL VALLE DEL CAUCA

Escaneado con Ca

Santiago de Cali, 10 de diciembre del 2024

DOCTORA
Subdirección Contaduría General del Departamento

Cordial saludo,

Por medio de la presente, solicito tener en cuenta el pago que realice en el mes de NOVIEMBRE del 2024, de la Seguridad Social, correspondiente al periodo de DICIEMBRE de 2024, con No. 7948355293 de fecha de pago del 03 de diciembre de 2024 con No. de autorización 1096861640 del operador SOI.

Para efectos de Retención en la Fuente.

Cordialmente,



ANDRES MAURICIO MORALES PUENTES
C.C: 1.107.073.066 de Cali