APF
Area Presupuestal y Financiera

RESGUARDO INDIGENA IROKA

NIT: 824.002.010-2

CONTRATO No. 20005442024

NOMINA DE AUXILIAR DE ALIMENTOS MES DE NOVIEMBRE

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	No. DE IDENTIFICACION	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO		TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES		TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
					BASICO DEVENGADO	AUXILIO DE TRANSPORTE		SALUD	PENSION		
1	Maria Elena Garcia Franco	1133484594	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
2	Elena Martinez Estrada	1133484826	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
3	Lory Montes Morales	1003390818	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
4	Carolina Peñaloza Garcia	1133485466	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
5	Luz Marina Peñaloza Perez	1133484738	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
6	Ines Perez Garcia	1133484711	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
7	Bianis Quevedo Perez	1133484081	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
8	Martha Quevedo Estrada	1133484097	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
9	Nancy Ramirez Molina	49698115	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
10	Sandra Silvano Garcia	1133484800	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
11	Bertha Wepa Herrera	1133484043	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
12	Altaneres Estrada Herrera	1010092036	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
13	Laura Estrada Estrada	1003391306	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
14	Nellys Rincon Peña	1133484677	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
15	Trina Caballero Perez	1133484498	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
16	Carmen Rosa Santa Franco	1133484697	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
17	Melena Martinez Ovalle	49698645	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
18	Mary Luz Lopez Camelo	1133484958	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
19	Zabeida Garcia Perez	1133485655	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
20	Maria Olga Martinez Garcia	1133485025	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
21	Naira Meza Peña	1010092010	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
22	Ruby Garcia Franco	1010092031	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
23	Mariela Perez Garcia	1133484758	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
24	Margarita Herrera Perez	1133484073	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000

25	Zenaida Franco Perez	1133485451	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
26	Ligia Estrada Herrera	1133484145	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
27	Erita Franco Perez	49697629	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
28	Luz Elena Peñaloza Peñaloza	1133484237	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
29	Yoli Franco Sanchez	1133485592	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
30	Elisa Franco Peñaloza	1133485368	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
31	Gladys Garcia Estrada	1133484984	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
32	Carolina García Martínez	1133484838	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
33	Lenis Montes Franco	1066351942	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
34	Carmen Herrera Estrada	1133484194	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
35	Nerys Herrera Estrada	1133484152	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
36	Bertha Meza Peña	1007511822	650.000	30	650.000	162.000	812.000	52.000	52.000	104.000	708.000
TOTALES			**$ 23.400.000**		**$ 23.400.000**	**$ 5.832.000**	**$ 29.232.000**	**$ 1.872.000**	**$ 1.872.000**	**$ 3.744.000**	**$ 25.488.000**

NETO PAGADO: $25.488.000

SON: VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE.



ELABORADO POR:

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484594	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4716	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484826	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX5920	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1003390818	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1419	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133485466	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0799	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484738	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9310	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484711	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX8436	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484081	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6473	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484097	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0724	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	49698115	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0998	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484800	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1581	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484043	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1663	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1010092036	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1077	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1003391306	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1674	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484677	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0066	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484498	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9188	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484697	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0060	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	49698645	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9154	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484958	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX3319	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133485655	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9383	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133485025	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX7260	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1010092010	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4517	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1010092031	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX3127	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484758	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9361	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484073	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX8254	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133485451	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4459	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484145	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX8370	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	49697629	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4733	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484237	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX8958	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133485592	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1658	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133485368	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8750	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484984	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9657	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484838	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX7807	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1066351942	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5638	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484194	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8366	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1133484152	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4547	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO DE AUX DE ALIMENTO CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1007511822	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8255	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 708.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

APF
Area Presupuestal y Financiera

RESGUARDO INDIGENA IROKA

NIT: 824.002.010-2

CONTRATO No. 20005442024

NOMINA ADMINISTRATIVA MES DE NOVIEMBRE

No.	CARGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	No. DE IDENTIFICACION	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO		TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES		TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
						BASICO DEVENGADO	AUXILIO DE TRANSPORTE		SALUD	PENSION		
1	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios	María Mónica Peña Wepa	1066349041	1.300.000	30	1.300.000	162.000	1.462.000	52.000	52.000	104.000	1.358.000
2	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios	María Olga Montes Piña	1007316954	1.300.000	30	1.300.000	162.000	1.462.000	52.000	52.000	104.000	1.358.000
3	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios	Wilson Peña Peñamente	1007316964	1.300.000	30	1.300.000	162.000	1.462.000	52.000	52.000	104.000	1.358.000
4	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios	Alirio Franco Peñaloza	18958820	1.300.000	30	1.300.000	162.000	1.462.000	52.000	52.000	104.000	1.358.000
5	Sabedor	Rubiela Peña Franco	49697642	1.300.000	30	1.300.000	162.000	1.462.000	52.000	52.000	104.000	1.358.000
6	Auxiliar de Enfermería	Yurley Katherine Carrascal Pacheco	1081796194	1.682.605	30	1.682.605	162.000	1.844.605	67.304	67.304	134.608	1.709.997
7	Auxiliar de Enfermería	Kendri Daireth Lopez Zorrillo	1066349181	1.682.605	30	1.682.605	162.000	1.844.605	67.304	67.304	134.608	1.709.997
8	Auxiliar de Enfermería	Dina Paola Lemus Ortiz	1003037824	1.682.605	30	1.682.605	162.000	1.844.605	67.304	67.304	134.608	1.709.997
9	Pedagogo	Martha Dayanna Cuello Pérez	1093293908	2.211.886	30	2.211.886	162.000	2.373.886	88.475	88.475	176.951	2.196.935
10	Pedagogo	Angie Loreny Beleño Hernandez	1065821485	2.211.886	30	2.211.886	162.000	2.373.886	88.475	88.475	176.951	2.196.935
11	Psicólogo	Sandra Milena Castilla Gonzalez	49786730	2.211.886	30	2.211.886	162.000	2.373.886	88.475	88.475	176.951	2.196.935
12	Psicólogo	Yenci Paola Agudelo Mendoza	1003390898	2.211.886	30	2.211.886	162.000	2.373.886	88.475	88.475	176.951	2.196.935
13	Psicólogo	Yeris Astrid Vega Puerta	1007346144	2.211.886	30	2.211.886	162.000	2.373.886	88.475	88.475	176.951	2.196.935
TOTALES				**$ 22.607.245**		**$ 22.607.245**	**$ 2.106.000**	**$ 24.713.245**	**$ 904.290**	**$ 904.290**	**$ 1.808.580**	**$ 22.904.666**

NETO PAGADO $ 22.904.666

SON: VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

ELABORADO POR :

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1066349041	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1045	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.358.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1007316954	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX2961	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.358.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1007316964	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX0985	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.358.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	18958820	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2719	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.358.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	49697642	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX8259	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.358.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1081796194	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2694	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.709.997,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1066349181	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX8701	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.709.997,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1003037824	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0874	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.709.997,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1093293908	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX3079	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.196.935,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1065821485	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6888	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.196.935,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	49786730	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1998	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.196.935,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1003390898	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0578	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.196.935,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO ADM CONTRATO No. 200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1007346144	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6095	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.196.935,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

APF
Área Presupuestal y Financiera

RESGUARDO INDIGENA IROKA

NIT: 824.002.010-2

CONTRATO No. 20005442024

PRESTACION DE SERVICIO MES DE NOVIEMBRE

No.	CARGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	No. DE IDENTIFICACION	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	NETO PAGADO
1	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios	Hernando David Villareal Hernandez	1067725428	2.211.631	30	2.211.631
2	Auxiliar administrativo	Kely Cordoba Rosado	49782527	3.686.000	30	3.686.000
3	Auxiliar de enfermeria	Kelly Enith Montero Tarazona	1066351107	2.796.069	30	2.796.069
4	Nutricionista Dietista	Ricardo David Gómez Martínez	1067728719	5.399.700	30	5.399.700
5	Coordinador general	Aura Elena Olmedo	49691418	6.376.750	30	6.376.750
6	Coordinadora administrativa	Kesly Patricia Sepulveda Jerez	1067718244	6.376.750	30	6.376.750
7	Coordinador Pedagogico	Jaime Luis Olmedo Mendoza	1067720027	5.101.400	30	5.101.400
TOTALES				**$ 31.948.300**		**$ 31.948.300**

NETO PAGADO $31.498.300

SON: TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRSCIENTOS PESOS M/CTE.

ELABORADO POR :

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO OPS CONTRATO No.200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1067725428	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4294	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.211.631,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Agustín Codazzi, Cesar 27 de noviembre de 2024
Teléfono: 3127737371
Dirección: Carrera 12 No 20-131
Barrio: Machiques

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO No.02
(Art. 3 Dec. 522 Marzo 2003)

RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT 824002010-2

DEBE A:

HERNANDO DAVID VILLARREAL HERNANDEZ
C.C 1.067.725. 428 de Agustín Codazzi Cesar

La suma de: $ **2.211.631** (Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos M/cte.)

Por concepto: Servicios prestados como **DINAMIZADOR COMUNITARIO EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL EN EL RESGUARDO INDÍGENA IROKA,** con el número de Contrato **No. CT-MPI-2024-D80**, CELEBRADO CON EL CONTRATO DE APORTE **N° 20005442024 ENTRE "EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y EL RESGUARDO INDIGENA IROKA"**. Correspondiente al mes de noviembre del 2024.

Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de ahorro No. **256600094294** del Banco Davivienda.

HERNANDO DAVID VILLARREAL HERNANDEZ
C.C 1.067.725. 428 de Agustín Codazzi Cesar

Agustín Codazzi, Cesar 27 de noviembre de 2024
Teléfono: 3127737371
Dirección: Carrera 12 No 20-131
Barrio: Machiques

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Señores
RESGUARDO INDIGENA IROKA

Yo **HERNANDO DAVID VILLARREAL HERNANDEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No. **1.067.725.428**, expedida en Agustín Codazzi – Cesar, manifiesto bajo gravedad de juramento que he cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad en Salud, Pensión, Riesgo Laboral y Aportes Parafiscales correspondiente al mes de noviembre de 2024. De acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



HERNANDO DAVID VILLARREAL HERNANDEZ
C.C 1.067.725. 428 de Agustín Codazzi Cesar

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067725428		VILLARREAL HERNANDEZ HERNANDO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 123 # 20-131	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1077411247	9477986180	I	2024/12/06	2024/11/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$536,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067725428	VILLARREAL HERNANDO																		25-14	30	$1,846,699	$295,500	EPS002	30	$1,846,699	$230,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,846,699	$9,700	0	$0	$0	No	$536,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,846,699	$295,500			$1,846,699	$230,900			$0	$0			$1,846,699	$9,700		$0	$0		$536,100

2024/11/29 11:55 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067725428		VILLARREAL HERNANDEZ HERNANDO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 123 # 20-131	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1077411247	9477986180	I	2024/12/06	2024/11/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$536,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,500	$0	$0	$295,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$295,500	$0	$0	$295,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,900	$0	$0	$230,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$230,900	$0	$0	$230,900
TOTAL				1	$536,100	$0	$0	$536,100

Agustín Codazzi, Cesar 27 de noviembre de 2024
Teléfono: 3127737371
Dirección: Carrera 12 No 20-131
Barrio: Machiques

Señores:
RESGUARDO INDIGENA IROKA
Agustín Codazzi

Asunto: Declaración juramentada para efectos de la retención en la fuente

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **HERNANDO DAVID VILLARREAL HERNANDEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.067.725.428** Expedida en Agustín Codazzi - Cesar, Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la **declaración de renta** del año gravable 2024, para la actividad revisora fiscal código CIIU 0010 **Actividad relacionada como asalariado.**

[X] NO tomaré costos o deducciones.
[] SI tomaré costos o deducciones.

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2024:

[X] NO pertenezco al Régimen Simple
[ ] SI pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 49.

Cordialmente,

HERNANDO DAVID VILLARREAL HERNANDEZ
C.C 1.067.725. 428 de Agustín Codazzi Cesar

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO OPS CONTRATO No.200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	49782527	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6291	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.686.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Fecha: 26 de noviembre de 2024
Dirección: Mz 11 Casa 7 Urb. Altos de Don Alberto
Teléfono: 315-394-96-24

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA
PARA REGIMEN SIMPLIFICADO No. 002
(Art. 3 Dec. 522 marzo 2003)

RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT 824.002.010-2

DEBE A:

KELY CORDOBA ROSADO
C.C 49.782.527

La suma de: **TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. ($3.686.000)**.

Por concepto: Servicios prestados como Auxiliar Administrativo en el programa de Atención a la Primera Infancia en la Modalidad Propia e Intercultural con el número de Contrato CPS-MPI-2024-AA79, del Contrato electrónico No. 20005442024 celebrado entre EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR y EL RESGUARDO INDIGENA IROKA Correspondiente al periodo del 1 al 30 del mes de noviembre del 2024.

Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de ahorro No. 451870076291 del Banco Davivienda.

KELY CORDOBA ROSADO
C.C 49.782.527

Fecha: 26 de noviembre de 2024
Dirección: Mz 11 Casa 7 Urb. Altos de Don Alberto
Teléfono: 315-394-96-24

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Señores
RESGUARDO INDIGENA IROKA

Yo **KELY CORDOBA ROSADO,** identificada con la cedula de ciudadanía No. **49.782.527**, expedida en Valledupar-Cesar, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad en Salud, Pensión, Riesgo Laboral y Aportes Parafiscales, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Correspondiente al mes de noviembre 2024.

Atentamente,

KELY CORDOBA ROSADO
C.C N°**49.782.527** de Valledupar-Cesar

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	49782527	KELY CORDOBA ROSADO	MZ 11 CS 7 URB ALTOS DE DON [illegible]	6055710078	kelycordoba@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-11	I	26/11/2024	81994364	$695.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	299.400	0		0		0	0	0	0	299.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	383.200	0	0	0	0	0	0		383.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	299.400	299.400
Pensión	1	383.200	383.200
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	695.200	695.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	49782527	KELY CORDOBA ROSADO	MZ 11 CS 7 URB ALTOS DE DON ALBERTO	6055710078	kelycordoba@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CESAR	VALLEDUPAR	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	26/11/2024	81994364	$695.200	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	49782527	CORDOBA ROSADO KELY	58	0			N																	230201	2.395.000	383.200	0	0	0	0	EPS002	2.395.000	299.400	14-23	2.395.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Valledupar – Cesar, noviembre 26 de 2024

Señores:
Resguardo Indígena Iroka
Agustín Codazzi

Asunto: Declaración juramentada para efectos de la retención en la fuente

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **KELY CORDOBA ROSADO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 49.782.527, expedida en Valledupar-Cesar, Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la **declaración de renta** del año gravable 2024, para la actividad revisora fiscal código CIIU 6920 Actividades de Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria
[X] NO tomaré costos o deducciones.
[] SI tomaré costos o deducciones.

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2024:

[X] NO pertenezco al Régimen Simple
[ ] SI pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

Cordialmente,

KELY CORDOBA ROSADO
CC 49.782.527

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO OPS CONTRATO No.200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1066351107	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4393	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.796.069,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Agustín Codazzi, Cesar 22 de noviembre 2024
Teléfono: 311 661 3661

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA
PARA REGIMEN SIMPLIFICADO No. 02
(Art. 3 Dec. 522 Marzo 2003)

RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT 824002010-2

DEBE A:

KELLY ENITH MONTERO TARAZONA
C.C 1.066.351.107 de Agustín Codazzi Cesar

La suma de: $ **2.796.069**(Dos millones setecientos noventa y seis mil sesenta nueve pesos M/cte.)

Por concepto: Servicios prestados como **TECNICO EN ATENCION EN SALUD,** con el número de Contrato **No. CPS-MPI-2024-TS82**, CELEBRADO CON EL CONTRATO DE APORTE **N° 20005442024 ENTRE "EL RESGUARDO INDIGENA IROKA Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR"**. Correspondiente al mes de noviembre de 2024.

Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de ahorro No. **488444654393** del Banco Davivienda.

Kelly montero tarazona
KELLY ENITH MONTERO TARAZONA
C.C 1.066.351.107 de Agustín Codazzi Cesar

Agustín Codazzi, Cesar 22 de noviembre 2024
Teléfono: 311 661 3661

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Señores
RESGUARDO INDIGENA IROKA

Yo **KELLY ENITH MONTERO TARAZONA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.066.351.107**, expedida en Agustín Codazzi – Cesar, manifiesto bajo gravedad de juramento que he cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad en Salud, Pensión, Riesgo Laboral y Aportes Parafiscales correspondiente del mes de noviembre de 2024. De acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

Kelly montero tarazona.
KELLY ENITH MONTERO TARAZONA
C.C 1.066.351.107 de Agustín Codazzi – Cesar

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066351107		KELLY ENITH MONTERO TARAZONA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 12 No 15-26	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9477405332	9477405332	I	2024/12/03	2024/11/22	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
1	CC	1066351107	MONTERO KELLY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC1	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**

2024/11/22 11:22 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066351107		KELLY ENITH MONTERO TARAZONA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 12 No 15-26	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9477405332	9477405332	I	2024/12/03	2024/11/22	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/11/22 11:22 AM

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO OPS CONTRATO No.200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1067728719	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0188	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 5.399.700,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Agustín Codazzi, Cesar 26 de noviembre de 2024
Dirección: Cra 10A #22-50
Barrio: Los Laureles
Teléfono: 3233868299

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA
PARA RÉGIMEN SIMPLIFICADO No.02
(Art. 3 Dec. 522 marzo 2003)

RESGUARDO INDÍGENA IROKA
NIT: 824002010-2

DEBE A:

RICARDO DAVID GÓMEZ MARTÍNEZ

CC 1.067.728.719

La suma de: (5.399.700)

Valor en letras: **CINCO MILLONES, TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL, SETECIENTOS PESOS M/CTE**

Por el concepto del servicio profesionales con cargo de profesional en salud y nutrición del programa de la Modalidad Propia e Intercultural del contrato 20005442024 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el **RESGUARDO INDÍGENA IROKA** para el periodo ejecutado entre el **01 DE NOVIEMBRE Y 30 DE NOVIEMBRE del año 2024**

RICARDO DAVID GÓMEZ MARTÍNEZ
CC 1.067.728.719

Agustín Codazzi, Cesar 26 de noviembre de 2024
Dirección: Cra 10A #22-50
Barrio: Los Laureles
Teléfono: 3233868299

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES.

Señores

RESGUARDO INDÍGENA IROKA

Yo **RICARDO DAVID GÓMEZ MARTÍNEZ.** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.067.728.719 manifiesto bajo gravedad de juramento que he cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad en Salud, Pensión, Riesgo Laboral y Aportes Parafiscales correspondiente al mes de **noviembre del 2024,** de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

RICARDO DAVID GÓMEZ MARTÍNEZ.
Profesional en salud y nutrición.
C.C. 1.067.728.719.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067728719		GOMEZ MARTINEZ RICARDO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10a 22-50 Los Laureles	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5583340	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1075933943	9477918849	I	2024/12/05	2024/11/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,224,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,219,600	$675,200			$4,219,600	$527,500			$0	$0			$4,219,600		$22,100		$0	$0		$1,224,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$4,219,600**	**$675,200**			**$4,219,600**	**$527,500**			**$0**	**$0**			**$4,219,600**		**$22,100**		**$0**	**$0**		**$1,224,800**
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)																						**$4,219,600**	**$675,200**			**$4,219,600**	**$527,500**			**$0**	**$0**			**$4,219,600**		**$22,100**		**$0**	**$0**		**$1,224,800**
1	CC	1067728719	GOMEZ RICARDO																		Z30301	30	$4,219,600	$675,200	EPS002	30	$4,219,600	$527,500		0	$0	$0	14-11	30	$4,219,600	0.522%	$22,100	0	$0	$0	No	$1,224,800
Total	**Afiliados(1)**																					$4,219,600	$675,200			$4,219,600	$527,500			$0	$0			$4,219,600		$22,100		$0	$0		$1,224,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067728719		GOMEZ MARTINEZ RICARDO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10a 22-50 Los Laureles	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5583340	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1075933943	9477918849	I	2024/12/05	2024/11/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,224,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$675,200	$0	$0	$675,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$675,200	$0	$0	$675,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,100	$0	$0	$22,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,100	$0	$0	$22,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$527,500	$0	$0	$527,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$527,500	$0	$0	$527,500
TOTAL				1	$1,224,800	$0	$0	$1,224,800

Agustín Codazzi, Cesar 26 de noviembre de 2024
Dirección: Cra 10A #22-50
Barrio: Los Laureles
Teléfono: 3233868299

Señores:
RESGUARDO INDÍGENA IROKA
Agustín Codazzi

Asunto: Declaración juramentada para efectos de la retención en la fuente

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **RICARDO DAVID GÓMEZ MARTÍNEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.067.728.719 expedida en Agustín Codazzi – Cesar, manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la **declaración de renta** del año gravable 2024, para la actividad revisora fiscal código CIIU 8699 Otras actividades de atención de la salud humana.

[X] NO tomaré costos o deducciones.
[] SI tomaré costos o deducciones.

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2024:

[X] NO pertenezco al Régimen Simple
[] SI pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 49.

Cordialmente,

RICARDO DAVID GÓMEZ MARTÍNEZ
C.C.: 1.067.728.719

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO OPS CONTRATO No.200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	49691418	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1534	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 6.376.750,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Fecha: 26 de noviembre de 2024
Dirección: Calle 15 No 11-42
Teléfono: 315-454-28-10

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA
PARA REGIMEN SIMPLIFICADO No. 002
(Art. 3 Dec. 522 marzo 2003)

RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT 824002010-2

DEBE A:

AURA ELENA OLMEDO
C.C 49.691.418

La suma de: $ 6.376.750 (Seis millones trecientos setenta y seis mil setecientos cincuenta pesos M/cte.)

Por concepto: Servicios prestados como Coordinadora General en el programa de Atención a la Primera Infancia en la Modalidad Propia e Intercultural con el número de Contrato CPS-MPI-2024-CG76, del Contrato electrónico No. 20005442024 celebrado entre EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR y el RESGUARDO INDIGENA IROKA Correspondiente al mes de noviembre del 2024.

Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de ahorro No. 256600131534 del Banco Davivienda.

Aura Olmedo

AURA ELENA OLMEDO
C.C. 49.691.418

Fecha: 26 de noviembre de 2024
Dirección: Calle 15 No 11-42
Teléfono: 315-454-28-10

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Señores
RESGUARDO INDIGENA IROKA

Yo **Aura Elena Olmedo,** identificada con la cedula de ciudadanía No. **49.691.418**, expedida en Agustín Codazzi, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad en Salud, Pensión, Riesgo Laboral y Aportes Parafiscales, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Correspondiente al mes de noviembre 2024.

Atentamente,

AURA ELENA OLMEDO
C.C N°**49.691.418** de Agustín Codazzi

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49691418		OLMEDO AURA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 11 - 42	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1073409448	9476668328	I	2024/12/05	2024/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,123,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,870,700	$619,400			$3,870,700	$483,900			$0	$0			$3,870,700	$20,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,870,700	$619,400			$3,870,700	$483,900			$0	$0			$3,870,700	$20,300		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$3,870,700	$619,400			$3,870,700	$483,900			$0	$0			$3,870,700	$20,300		$0	$0
1	CC	49691418	OLMEDO AURA	230201	30	$3,870,700	$619,400	EPS037	30	$3,870,700	$483,900		0	$0	$0	14-11	30	$3,870,700	$20,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,870,700	$619,400			$3,870,700	$483,900			$0	$0			$3,870,700	$20,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49691418		OLMEDO AURA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 11 - 42	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1073409448	9476668328	I	2024/12/05	2024/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,123,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$619,400	$0	$0	$619,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$619,400	$0	$0	$619,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,300	$0	$0	$20,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,300	$0	$0	$20,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$483,900	$0	$0	$483,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$483,900	$0	$0	$483,900
TOTAL				1	$1,123,600	$0	$0	$1,123,600

2024/11/25 07:59 AM

Agustín Codazzi - Cesar 26 de noviembre del 2024

Señores:
Resguardo Indígena Iroka
Agustín Codazzi

Asunto: Declaración juramentada para efectos de la retención en la fuente

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **AURA ELENA OLMEDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 49.691.418 Expedida en Agustín Codazzi, Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la **declaración de renta** del año gravable 2024, para la actividad revisora fiscal código CIIU 8512 Actividades de Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria

[X] NO tomaré costos o deducciones.

[] SI tomaré costos o deducciones.

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2024:

[X] NO pertenezco al Régimen Simple
[ ] SI pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

Cordialmente,

Aura Elena Olmedo

AURA ELENA OLMEDO

CC 49.691.418

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO OPS CONTRATO No.200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1067718244	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX3961	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 6.376.750,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Fecha: 26 de noviembre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA
PARA REGIMEN SIMPLIFICADO No. 002
(Art. 3 Dec. 522 Marzo 2003)

RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824.002.010-2

DEBE A:

KESLY PATRICIA SEPULVEDA JEREZ
C.C 1.067.718.244

La suma de: $ 6.376.750 (Seis millones trescientos setenta y seis mil setecientos cincuenta pesos M/cte).

Por concepto: Servicios prestados como coordinadora administrativa con el número de Contrato No. CPS-MPI-2024-CA77, Contrato No. 20005442024 celebrado entre **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) y el RESGUARDO INDIGENA IROKA**. Correspondiente al mes de noviembre del 2024.

Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de ahorro No. 256600113961 del Banco Davivienda.

KESLY PATRICIA SEPULVEDA JEREZ
C.C. 1.067.718.244 de Agustín Codazzi, Cesar

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Agustín Codazzi - Cesar 26 de noviembre del 2024

Señores
RESGUARDO INDIGENA IROKA

Yo **KESLY PATRICIA SEPULVEDA JEREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.067.718.244**, manifiesto bajo gravedad de juramento que he cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad en Salud, Pensión, Riesgo Laboral y Aportes Parafiscales correspondiente al mes noviembre, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

KESLY PATRICIA SEPULVEDA JEREZ
C.C. No. 1.067.718.244

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067718244		SEPULVEDA JEREZ KESLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 BIS 11 56	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1076660169	9477951748	N	2024/12/11	2024/11/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$740,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1067718244	SEPULVEDA KESLY	230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS002	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-11	30	($1,300,000)	($6,800)	0	$0	$0
2	CC	1067718244	SEPULVEDA KESLY	230301	30	$3,850,700	$616,200	EPS002	30	$3,850,700	$481,400		0	$0	$0	14-11	30	$3,850,700	$20,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,550,700**	**$408,200**			**$2,550,700**	**$318,900**			**$0**	**$0**			**$2,550,700**	**$13,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$408,200	$0	$0	$408,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$408,200	$0	$0	$408,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$0	$0	$13,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,400	$0	$0	$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$318,900	$0	$0	$318,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$318,900	$0	$0	$318,900
TOTAL				1	$740,500	$0	$0	$740,500

2024/11/26 11:17 AM

Agustín Codazzi - Cesar 26 de noviembre del 2024

Señores:
RESGUARDO INDIGENA IROKA
Agustín Codazzi

Asunto: Declaración juramentada para efectos de la retención en la fuente

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **KESLY PATRICIA SEPULVEDA JEREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.067.718.244 Expedida en Agustín Codazzi, Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la **declaración de renta** del año gravable 2024, para la actividad revisora fiscal código CIIU 6920 Actividades de Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria

[X] NO tomaré costos o deducciones.

[] SI tomaré costos o deducciones.

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2024:

[X] NO pertenezco al Régimen Simple

[ ] SI pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

Cordialmente,

KESLY PATRICIA SEPULVEDA JEREZ

CC 1.067.718.244

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	RESGUARDO INDIGENA IROKA
Nombre Proceso	PAGO OPS CONTRATO No.200005442024-NOVIEMBRE
Fecha Pago	28/11/2024
Hora Pago	13:51

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1067720027	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX3596	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 5.101.400,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Fecha: 26 de noviembre de 2024
Dirección: Calle 13 No 10-06

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA
PARA REGIMEN SIMPLIFICADO No. 002
(Art. 3 Dec. 522 marzo 2003)

RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT 824002010-2

DEBE A:

JAIME LUIS OLMEDO MENDOZA
C.C 1.067.720.027

La suma de: $ 5.101.400 (Cinco millones ciento un mil cuatrocientos pesos M/cte.)

Por concepto: Servicios prestados como Coordinadora Pedagógico en el programa de Atención a la Primera Infancia en la Modalidad Propia e Intercultural con el número de Contrato CPS-MPI-2024-CP78, del Contrato electrónico No. 20005442024 celebrado entre EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR y el RESGUARDO INDIGENA IROKA Correspondiente al mes de noviembre del 2024.

Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de ahorro No. 488445043596 del Banco Davivienda.

JAIME LUIS OLMEDO MENDOZA
C.C 1.067.720.027

Fecha: 26 de noviembre de 2024
Dirección: Calle 13 No 10-06

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Señores
RESGUARDO INDIGENA IROKA

Yo **Jaime Luis Olmedo Mendoza,** identificada con la cedula de ciudadanía No.1.067.720.027, expedida en Agustín Codazzi, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad en Salud, Pensión, Riesgo Laboral y Aportes Parafiscales, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Correspondiente al mes de noviembre 2024.

Atentamente,

JAIME LUIS OLMEDO MENDOZA
C.C/1.067.720.027

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067720027		OLMEDO MENDOZA JAIME LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 10 06 BR SANTA RITA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5767294	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9477603349	9477603349	I	2024/12/06	2024/11/26	BANCO DE BOGOTA	0	$622,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,142,588	$342,900			$2,142,588	$267,900			$0	$0			$2,142,588	$11,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,142,588**	**$342,900**			**$2,142,588**	**$267,900**			**$0**	**$0**			**$2,142,588**	**$11,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					**$2,142,588**	**$342,900**			**$2,142,588**	**$267,900**			**$0**	**$0**			**$2,142,588**	**$11,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1067720027 OLMEDO JAIME	25-14	30	$2,142,588	$342,900	ESSC24	30	$2,142,588	$267,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,142,588	$11,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,142,588**	**$342,900**			**$2,142,588**	**$267,900**			**$0**	**$0**			**$2,142,588**	**$11,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067720027		OLMEDO MENDOZA JAIME LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 10 06 BR SANTA RITA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5767294	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9477603349	9477603349	I	2024/12/06	2024/11/26	BANCO DE BOGOTA	0	$622,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$342,900	$0	$0	$342,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$342,900	$0	$0	$342,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,200	$0	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,900	$0	$0	$267,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESS024	900,226,715	3	1	$267,900	$0	$0	$267,900
TOTAL				1	$622,000	$0	$0	$622,000

2024/11/26 08:45 AM

Agustín Codazzi - Cesar 26 de noviembre del 2024

Señores:
Resguardo Indígena Iroka
Agustín Codazzi

Asunto: Declaración juramentada para efectos de la retención en la fuente

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **JAIME LUIS OLMEDO MENDOZA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.067.720.027 Expedida en Agustín Codazzi, Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la **declaración de renta** del año gravable 2024, para la actividad revisora fiscal código CIIU 6920 Actividades de Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria

[X] NO tomaré costos o deducciones.

[] SI tomaré costos o deducciones.

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2024:

[X] NO pertenezco al Régimen Simple

[ ] SI pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

Cordialmente,

JAIME LUIS OLMEDO MENDOZA
C.C/1.067.720.027