Bogotá D.C., FEBRERO 2025

CUENTA DE COBRO N° 08

EL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL

NIT 830.067.597-4

DEBE: A

JOHN ALEJANDRO BARRAGÁN OSPINA identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.012.408.121 expedida en Bogotá, la suma de $ 3.653.247,00 Por concepto de las actividades desempeñadas durante el mes de enero del presente en año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No.96-7-20635-24 suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como Profesional Universitario Administrativo Seguridad y Salud en el Trabajo.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N°9570368911 del Banco Davivienda de acuerdo al contrato estipulado.

Cordialmente,

JOHN ALEJANDRO BARRAGÁN OSPINA

C.C. 1.012.408.121 de Bogotá.

TELÉFONO: 3005951981

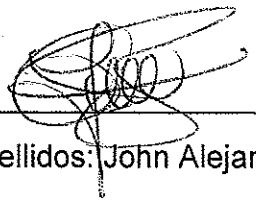
Bogotá D.C, FEBRERO 2025

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, JOHN ALEJANDRO BARRAGÁN OSPINA identificada con cédula de ciudadanía N° 1012408121 de Bogotá D.C para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en el Hospital Central de la Policía Nacional, además mi condición es de NO Declarante del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma: 

Nombres y apellidos: John Alejandro Barragán Ospina

Cedula: 1012408121

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012408121		BARRAGAN OSPINA JOHN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 74 SUR 78 01	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7361149	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1245722641	9480618272	1	2025/02/06	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$481,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,900	$0	$0	$233,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$233,900	$0	$0	$233,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,600	$0	$0	$35,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,600	$0	$0	$35,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,700	$0	$0	$182,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$182,700	$0	$0	$182,700
TOTAL				1	$481,500	$0	$0	$481,500

2025/02/10 11:44 AM

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 182.700		COLSUBSIDIO	30	$ 1.461.299	2%	$ 29.300	ARL SURA	30	$ 1.461.299	2,436%	3	$ 35.600	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 182.700						$ 29.300						$ 35.600				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.461.299	No		PORVENIR	30	$ 1.461.299	16%	SIN RIESGO	$ 233.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.900		SANITAS	30	$ 1.461.299	12,5%	$ 182.700	$
																					$ 233.900						$ 182.700	

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012408121		BARRAGAN OSPINA JOHN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 74 SUR 78 01	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7361149	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-01	1245722641	9480618272	I	2025/02/06	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$481,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	v
1	CC	1012408121	BARRAGAN OSPINA JOHN ALEJANDRO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											

Total Afiliados(1)