LOTERIA DE CUNDINAMARCA

860037234

ORDEN DE PAGO

724.

Numero: 175

ACREEDOR: HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY NIT: 1077968375

FECHA: 05/03/2025 DOCUMENTO: PRESTACION DE SERVICIOS 29-2025

Vlr.Bruto:	2.126.000,00
Descuentos:	20.537,00
Vlr.Neto:	2.105.463,00

CONCEPTO:Fras:29-2025/.Prestación de servicios de gestión operativa como conductor de los vehículos de la Loteria de Cundinamarca

CUENTA	NOMBRE CUENTA	TERCERO		DEBITO	CREDITO
511180	Servicios	107796837	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY	2.126.000,00	
24362704	Reteica 9.66	107796837	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY		20.537,00
24010101	Loteria de Cundinamarca	107796837	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY		2.105.463,00
				2.126.000,00	2.126.000,00

Rubro	Registro		Giro	Saldo
2.1.2.02.02.008.003OTI Servicios	90	21.260.000	2.126.000	19.134.000
Total		21.260.000	2.126.000	

1077968375 HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY

Login:yolvil Periodo: 3 Numero: 523

Elaborado por	Contador	Secretario General	Tesorero

Empresa Industrial y Comercial Lotería de Cundinamarca **Los Lunes, Hágase Rico**	**Informe de Supervisión**	Código: 130-GC-F015 Versión: 1 Fecha: 12/03/2018 Página: 1 de 6

1. INTRODUCCIÓN

El informe de Supervisión, contiene toda la información relacionada con la ejecución del contrato en el periodo correspondiente.

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato, y de conformidad con lo establecido en la Cláusula Octava, se presenta el informe correspondiente al período del: 04 de febrero al 03 de marzo de 2025, 1er pago.

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor:	**KATHERINE GOMEZ AGUDELO**
Dependencia:	SECRETARÍA GENERAL
Cargo:	SECRETARIA GENERAL

3. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

Contrato No.	29/2025	**Tipo de Contrato**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Contratista:		**ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR**	
Nit / C.C. Contratista:		**1.077.968.375**	
Plazo:		**DIEZ MESES (10), A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO. SIN QUE LOS TERMINOS DE EJECUCION SUPEREN EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.**	
Valor del Contrato:		**$21.260.000**	**CDP 104 del 31 de enero de 2025**

Objeto del Contrato:

"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE GESTION OPERATIVA COMO CONDUCTOR DE LOS VEHICULOS DE LA LOTERÍA DE CUNDINAMARCA."

Fechas de Control del Contrato

Fecha Acta de Inicio del Contrato:	04/02/2025	**Fecha Proyectada de Terminación del Contrato:**	03/12/2025
Prórroga: SI ___ NO x			

Adición en $	
Justificación:	
Suspensión:	Justificación: N/A

4.DATOS DE LA CUENTA A CANCELAR		
Período a cancelar	04 de febrero al 03 de marzo de 2025, 1er pago.	
Saldo que viene	**$21.260.000.oo**	
Valor de la Factura	**$ 2.126.000.oo**	**Cuenta de cobro N° 01**
Saldo del Contrato a la Fecha	**$19.134.000.oo**	

ESPACIO EN BLANCO

5. SEGUMIENTO CONTRACTUAL
GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO EN EL PERÍODO A SUPERVISAR

Relación Actividades Realizadas:

Periodo a cancelar 04 de febrero al 03 de marzo de 2025, 1er pago.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATO No. 29 DE 2025 CON LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA PERIODO MES DE FEBRERO DE 2025	
1. Realizar los recorridos y encargos operativos programados por la Gerencia y/o secretaria General.	En cumplimiento de las actividades asignadas, llevé al personal adecuado al canal NTC para la realización de los sorteos correspondientes, como se detalla a continuación: - Sorteo 4736 lunes, 03 de febrero de 2025, Sorteo 4737 Lunes, 40 de febrero de 2025, Sorteo 4738 Lunes, 17 de febrero de 2025 y, Sorteo 4739 Lunes, 24 de febrero de 2025. Todas las actividades se ejecutaron en los tiempos estipulados y cumpliendo con los requerimientos establecidos.
2. Cuidar y mantener el vehiculo asignado en buen estado, informando sobre cualquier anomalía que se llegase a presentar en el vehículo y que pueda afectar el funcionamiento del mismo, por lo cual se debe estar pendiente a mantenimiento, combustible y del vencimiento de los seguros.	- Revisión sistema de inyección - Cambio de bomba de combustible - Revisión eléctrica Las anteriores acciones se le realizaron al vehiculo TOYOTA con placas N° **OHK 940**
3. Cumplir con las normas de tránsito y conducir de manera segura y Responsable	- Se cumplió desde el 03 de febrero De 2025, hasta el día 02 de marzo de 2025.
4. Entregar los recibos de combustible cada vez que recargue Combustible.	- Se cumplió desde el 03 de febrero De 2025, hasta el día 02 de marzo de 2025.
5. Las demás actividades que se deriven de la naturaleza de la contratación.	Todas las actividades se ejecutaron en los tiempos estipulados y cumpliendo con los requerimientos establecidos.

Se anexa planilla de seguridad social del mes enero 2025

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR
C. c. 1.077.968.375

ACTIVIDADES CONTRATO No. 29 DEL 2025

NÚMERO DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
				X			
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato.							

6. PLAN DE MEJORAMIENTO DEL CONTRATISTA ANTE UN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR (Punto 4)				
Acción	Fecha Inicio dd/mm/aa	Fecha Final dd/mm/aa	Cumplió	
			Si	No
N/A				

7. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR $
Pensión	2025-01	2025-02-27	$229.200
Salud	2025-01	2025-02-27	$179.100
Riesgos Profesionales	2025-01	2025-02-27	$7.600
Parafiscales (con No. de Planilla para persona natural)	84559633 84127137		

8. DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS QUE PUEDEN MATERIALIZARSE EN EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO			
Riesgo	**Efecto**	**SI**	**NO**
Variación de Precios	N/A		X
Incumplimiento de los plazos establecidos por parte del contratista	***N/A***		X
Deficiente Calidad de los Materiales	***N/A***		X
No entrega a tiempo de los elementos contratados	***N/A***		X
Incumplimiento de las pólizas	N/A		X
Caso fortuito o fuerza mayor	*Posible terminación del contrato*	X	
Incumplimiento de los términos de referencia	***N/A***		X
Otro (Relacionar)	***N/A***		X

9. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO
Se cumplió con el objeto contractual

10. VERIFICACIÓN DE SOPORTES DEL CONTRATISTA (Relacionar todos los soportes de la cuenta de cobro)
1. Cuenta de cobro N 01
2. Informe de Actividades con evidencias
3. Planilla de seguridad Social 4. Certificación para efectos de retención en la fuente
5. Certificación Bancaria

10. CERTIFICACIÓN DE PAGO			
¿Procede el pago para este período?	**SI**		**NO**

11. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES POR PARTE DEL SUPERVISOR
a. Informe de actividades del mes de febrero de 2025

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

Fecha de Elaboración del Informe: 03 de marzo de 2025

Elaboró: Cindy Yiseth Pachón Pulido-Auxiliar Grado 04
Revisó :Katherine Gómez Agudelo –Secretaria General
Vo. Bo presupuesto: Camilo Andrés García – Profesional Especializado Contador

CONTROL DE CAMBIOS		
No. Versión	**Fecha**	**Descripción del Cambio**
1	12/03/2018	Se modificó la codificación del Formato, para adaptarlo a los códigos de las Tablas de Retención Documental y se incluyó la modificación en el Listado Maestro de Registros.

LOTERIA DE CUNDINAMARCA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO 2025000099
Asunto LC01 PQRS Anexos 1
Dependencia WILMA ELIZABETH CANO BAEZ
Fecha 28/02/2025 12 01 13 0

CUENTA DE COBRO No. 01

Contrato No. 29 de 2024

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL LOTERÍA DE CUNDINAMARCA

Nit. 860.037.234-7

Debe a

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR

CC: 1.077.968.375 de Villeta - Cundinamarca.

La suma de **DOS MILLONES CIENTO VEINTISÉIS MIL PESOS M/CTE ($2.126.000.oo)** POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN OPERATIVA COMO CONDUCTOR DE LOS VEHICULOS DE LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA.

Bajo la gravedad de juramento me permito informar a ustedes:

- No soy responsable de IVA **x**
- No soy responsable de ICA **x**

Cuenta ahorros Banco Bogotá: 046350534

Se firma el día 28 de febrero de 2024

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR
CC: 1.077.968.375 de Villeta - Cundinamarca.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATO No. 29 DE 2025 CON LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA PERIODO MES DE FEBRERO DE 2025	
1. Realizar los recorridos y encargos operativos programados por la Gerencia y/o secretaria General.	En cumplimiento de las actividades asignadas, llevé al personal adecuado al canal NTC para la realización de los sorteos correspondientes, como se detalla a continuación: - Sorteo 4736 lunes, 03 de febrero de 2025, Sorteo 4737 Lunes, 40 de febrero de 2025, Sorteo 4738 Lunes, 17 de febrero de 2025 y, Sorteo 4739 Lunes, 24 de febrero de 2025. Todas las actividades se ejecutaron en los tiempos estipulados y cumpliendo con los requerimientos establecidos.
2. Cuidar y mantener el vehículo asignado en buen estado, informando sobre cualquier anomalía que se llegase a presentar en el vehículo y que pueda afectar el funcionamiento del mismo, por lo cual se debe estar pendiente a mantenimiento, combustible y del vencimiento de los seguros.	- Revisión sistema de inyección - Cambio de bomba de combustible - Revisión eléctrica Las anteriores acciones se le realizaron al vehículo TOYOTA con placas N° **OHK 940**
3. Cumplir con las normas de tránsito y conducir de manera segura y Responsable	- Se cumplió desde el 03 de febrero De 2025, hasta el día 02 de marzo de 2025.
4. Entregar los recibos de combustible coda vez que recargue Combustible.	- Se cumplió desde el 03 de febrero De 2025, hasta el día 02 de marzo de 2025.
5. Las demás actividades que se deriven de la naturaleza de la contratación.	Todas las actividades se ejecutaron en los tiempos estipulados y cumpliendo con los requerimientos establecidos.

Se anexa planilla de seguridad social del mes enero 2025.

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR
C. c. 1.077.968.375

Bogotá D, C, 28 de febrero de 2025

Señores
LOTERIA DE CUNDINAMARCA

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 - RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.077.968.375 con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales:

SI () NO (X) he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continúes o discontinúes.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR

CC. 1.077.968.375

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.077.968.375 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 046350534, abierta/o desde el 14/10/2024.

Se expide en Bogotá el día 2 del mes de Febrero del año 2025

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141137366103

(415)7707212489984(8020) 000014113736610 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 7 9 6 8 3 7 5	2	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 9 6 8 3 7 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca	2 5	Villeta	8 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	ESCOBAR	ARLAM	FERNEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	0 0 1

41. Dirección principal: CR 108 A 154 A 29 TO 1 B AP 1013

42. Correo electrónico: arlamhernandez124@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 4 4 7 0 6 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 4 1 0 1 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
S																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARENAS HERRERA JORGE ENRIQUE

985. Cargo Gestor III

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR		URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

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	
2025-01	2025-01	I	27/02/2025	84127137	$408.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	9	1.100	0	179.100	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	227.800	0	0	0	0	9	1.400	0	229.200	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										

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	9	0	0	0
ICBF				
0	9	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	178.000	179.100
Pensión	1	227.800	229.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	408.300

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	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR	URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

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	
2025-01	2025-01	I	27/02/2025	84127137	$408.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Desplazado	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
1	CC	1077968375	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR	URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
84127137	27/02/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	N	28/02/2025	84559633	$7.600	

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					

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

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	7.500				7.500	10	100	7.600			75	7.600	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	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	7.500	7.600

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	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR	URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
84127137	27/02/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	N	28/02/2025	84559633	$7.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en 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
1	CC	1077968375	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY	59	0			N																	23020I	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Lotería de Cundinamarca
Los lunes, hágase rico

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

117f8adbfd6f9965ad1857209af03a9c793eedbcb25ee8603eeb2e77cdfc2068087f41d0b2125a04188712a799bb5d0d

Número de documento:	DS764	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	05/03/2025	**Medio de pago:**	Crédito ACH
Fecha de vencimiento:	05/03/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL LOTERIA DE CUNDINAMARCA		
NIT del adquiriente:	860037234	**Régimen fiscal:**	O-23 Agente de retención IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	01 IVA

Datos del vendedor

Razón social:	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1077968375	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Bogotá
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Bogotá, D.C.
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CR 108A 154A 29

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	79	SERVICIOS DE GESTIÓN OPERATIVA COMO CONDUCTOR DE LOS VEHICULOS	ZZ	1,00	2.126.000,00	0,00	0,00			2.126.000,00	Por operación	05/03/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.126.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.126.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.126.000,00**

Documento validado por la DIAN
2025-03-05 16:06:01
Documento generado el:
2025-03-05 16:06:00
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Ver Pago de Proveedores Colombia

Fecha de Impresión 10/03/2025

Imprimir Cerrar

Información de Pago

Cuenta Originadora	0075109330 - CC9330 - $
Fecha de Pago	05/03/2025
Frecuencia	Una Sola Vez
Estado	Procesado
Número de Transacción	25314267
Código de Motivo de Devolución / Descripción	Procesado

Beneficiarios

Nombre ID	ID del Banco Nombre del Banco	Número de Cuenta Tipo de Cuenta	Monto	Número de Factura	Estado Prenotificación Vencida	Adenda	Estado de Beneficiario	Código de Motivo de Devolución / Descripción
ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR 1077968375	001 BANCO DE BOGOTA	046350534 Cuenta de Ahorros	$2.105.463,00	175	Activo	PREST DE SERVICIOS GESTION OPERATIVA CONDUCTOR VEHICULOS LOTERIA	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente

Total de Beneficiarios 1

Total de Beneficiarios Procesados 1

Total de Beneficiarios Pendientes 0

Monto Total $2.105.463,00

Total de Beneficiarios Devueltos 0

Cancelar