Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA: SENA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ESCOBAR	VERGARA	DANIEL ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C [x] C.E [ ] PAS [ ] No. 1005395832 | SEXO: F [ ] M [x] | NACIONALIDAD: COL [x] EXTRANJERO [ ] | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [x] NÚMERO 1005395832 D.M 11

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 23 MES 03 AÑO 1988

PAÍS: COOLOMBIA

DEPTO: ATLÁNTICO

MUNICIPIO: BARANQUILLA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 41 # 56 - 59

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ATLÁNTICO

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

TELÉFONO: 3017401895 EMAIL: danieljunior_415@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	MES 12 AÑO 2005
									✓	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA), **TL** (TECNOLÒGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
POSTG	2	✓		Especialista en Gestion de la Calidad	10	2013	
UN	10	✓		Ingeniero industrial	08	2011	08228-393190 AT
				Tecnólogo en ingeniería industrial			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES		✓				✓		✓	
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA COLOMBO ALEMÁN	*PÚBLICA*: ✓	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:
TELÉFONOS: 3344862	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 12 MES 08 AÑO 2019		*FECHA DE RETIRO*: DÍA 18 MES 03 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*: COORDINACIÓN AUTOMATIZACIÓN		*DIRECCIÓN*: CL 30 No 3E - 164
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA COLOMBO ALEMÁN	*PÚBLICA*: ✓	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:
TELÉFONOS: 3344862	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 03 MES 07 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO*: DÍA 15 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR PARA LA FORMACION	*DEPENDENCIA*: COORDINACIÓN AUTOMATIZACIÓN		*DIRECCIÓN*: CL 30 No 3E - 164
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA COLOMBO ALEMÁN	*PÚBLICA*: ✓	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:
TELÉFONOS: 3344862	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 24 MES 01 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO*: DÍA 30 MES 06 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR PARA LA FORMACION	*DEPENDENCIA*: COORDINACIÓN AUTOMATIZACIÓN		*DIRECCIÓN*: CL 30 No 3E - 164
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA COLOMBO ALEMÁN	*PÚBLICA*: ✓	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:
TELÉFONOS: 3344862	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 26 MES 07 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO*: DÍA 15 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR PARA LA FORMACION	*DEPENDENCIA*: COORDINACIÓN AUTOMATIZACIÓN		*DIRECCIÓN*: CL 30 No 3E - 164

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: RED MED	PÚBLICA:	PRIVADA: ✓	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO	MUNICIPIO: BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 3004416381	FECHA DE INGRESO: DÍA 26 MES 03 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO: DÍA 17 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: COORDINADOR ADMINST Y DE CALIDAD	DEPENDENCIA: GERENCIA	DIRECCIÓN: CRA 49C # 80 - 175	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: CORPORACION EDUCATIVA ELYON YIREH	PÚBLICA:	PRIVADA: ✓	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	MUNICIPIO: BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 301 59 59	FECHA DE INGRESO: DÍA 14 MES 03 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO: DÍA 30 MES 06 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: DOCENTE - INSTRUCTOR	DEPENDENCIA: COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN: CRA 38 # 54 - 60	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL JUAN DOMINGUEZ ROMERO DE SOLEDAD	PÚBLICA: ✓	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	MUNICIPIO: SOLEDAD	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 3437662	FECHA DE INGRESO: DÍA 21 MES 04 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO: DÍA 21 MES 05 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO: GESTOR DE CALIDAD	DEPENDENCIA: GERENCIA	DIRECCIÓN: Calle 15 Nº 21 – 60	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: MEDICAL AT HOME	PÚBLICA:	PRIVADA: ✓	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	MUNICIPIO: BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 3467902	FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO: DÍA 21 MES 04 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: COORDINADOR DE CALIDAD	DEPENDENCIA: GERENCIA	DIRECCIÓN: CRA 24 # 60 ' 43	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

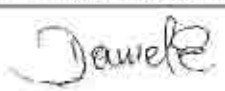
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ⊙ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento BARRANQUILLA 22 DE FEBRERO DE 2020



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.005.395.832**

ESCOBAR VERGARA

APELLIDOS

DANIEL ALBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

SAN MARCOS
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-JUN-2006 SINCELEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00563199-M-1005395832-20140414 0037918071A 3 1032805385

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, DANIEL ALBERTO ESCOBAR VERGARA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E T.I. N° 1.005.395.832 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA

Dirección	CRA 41 N 56 - 59	Teléfonos	3017401895

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARCELINO ESCOBAR CABRERA	CC 9.191.858	PADRE
EDITH VERGARA ARRIETA	CC 23.100.889	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	32.239.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 32.239.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	AHORRO	055002760007957 1	CC AMERICANO	$ 1.200

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
VEHICULO	PLACAS FCL 693	$ 5.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Barranquilla 21 de Enero de 2020
CIUDAD Y FECHA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Consepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14678698982

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1005395832 — 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Barranquilla — 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26. Número de identificación: 1005395832

27. Fecha expedición: 2006 06 14

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA — 169

29. Departamento: Sucre — 70

31. Primer apellido: ESCOBAR

32. Segundo apellido: VERGARA

33. Primer nombre: DANIEL

34. Otros nombres: ALBERTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Atlántico — 08

40. Ciudad/Municipio: Barranquilla — 001

41. Dirección principal: CL 96 49 D 136

42. Correo electrónico: danieljunior_416@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3017401895

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	Otras actividades 1	2
8541	2020 01 21	7010	2020 10 30			

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

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: 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
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 [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2020 01 21

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 omisión inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante: Daniel Escobar
CC 1005.395.832

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MENDEZ TOVAR FLORES FELIPE

985. Cargo: Gestor II

DOCUMENTO SIN COSTO

Coomeva | EPS

NIT - 805000427

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS

(NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

El afiliado DANIEL ALBERTO ESCOBAR VERGARA identificado con CC-1005395832 está vinculado al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el dia Enero 21 de 2020.

Cordialmente,

Director Nacional De Operaciones

1005395832

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

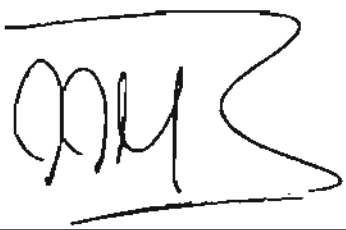
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DANIEL ALBERTO ESCOBAR VERGARA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.005.395.832**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Enero del 2020.

Cordialmente,



Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Diciembre
P.P. 1005.395.832

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA Financiera de Colombia

NI TRN 274 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 607 Unidad Barranquilla
CAJERO AVER1003
FECHA 22/01/22 HORA 12:15:22
NOMBRE APORTANTE DANIEL ALBERTO ESCO
CEDULA /NIT 1085328832

EFECTIVO $42,700.00
TOTAL 242,700.00
PLANILLA #4319549945
Periodo de pago: Año 2021 - Mes 12

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION INGRESA ES CORRECTA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085328832
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DANIEL ALBERTO ESCOBAR VERGARA	ESCOBAR VERGARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 55 42G 51 APTO 104	TELÉFONO:	3799222
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulaciones y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4319549945	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACION	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/01/22	NUMERO AUTORIZACIÓN:		122227111

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
900224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 133,700
SUBTOTAL:			1	$ 133,700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 104,500
SUBTOTAL:			1	$ 104,500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
860011153	14-03	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4,500
SUBTOTAL:			1	$ 4,500

TOTAL PAGADO:	$ 242.700