CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

JOEL DAVID HERNÁNDEZ MONTALVO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.067.927.987 de Montería, la suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($2.100.000,00), por concepto de LA PRESTACION DE SERVICIOS como INSTRUCTOR DE TECNICA VOCAL DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

JOEL DAVID HERNÁNDEZ MONTALVO

Contratista

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-24, 03:55:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78187173

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 24/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOEL DAVID HERNANDEZ MONTALVO		
Documento	CC1067927987	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1067927987	JOEL DAVID HERNANDEZ MONTALVO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 1.200	$ 414.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

JADIVIT HERRERA MARTINEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.066.568.903 de La Apartada, la suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($2.100.000,00), por concepto de LA PRESTACION DE SERVICIOS como INSTRUCTOR DE MUSICA DE VIENTO EN LA ZONA RURAL DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

Jadivit Herrera

JADIVIT HERRERA MARTINEZ

Contratista

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-24, 03:29:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072964001

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 24/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JADIVIT HERRERA HERNANDEZ		
Documento	CC1066568903	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1066568903	JADIVIT HERRERA MARTINEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 5.400	$ 418.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

EDER ENRIQUE RIVERA MOLINA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.102.886.941 de Sincelejo, la suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($2.100.000,00), por concepto de LA PRESTACION DE SERVICIOS como INSTRUCTOR DE PIANO DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

EDER ENRIQUE RIVERA MOLINA

Contratista

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-24, 03:19:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78154481

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 24/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDER ENRIQUE RIVERA MOLINA		
Documento	CC1102886941	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721501
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1102886941	EDER ENRIQUE RIVERA MOLINA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 3.600	$ 416.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

DEIBYS BARON ARRIETA identificado con la cédula de ciudadanía No. 11.105.319 de Pueblo Nuevo, la suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($2.100.000,00), por concepto de LA PRESTACION DE SERVICIOS como INSTRUCTOR DE MUSICA DE PITOS Y TAMBORES DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

Deibys Baron
DEIBYS BARON ARRIETA

Contratista

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-24, 02:53:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073002618

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 24/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEIBYS BARON ARRIETA		
Documento	CC11105319	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11105319	DEIBYS BARON ARRIETA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 4.900	$ 418.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

DANIEL ACOSTA VALDERRAMA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.066.568.679 de La Apartada, la suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($2.100.000,00), por concepto de LA PRESTACION DE SERVICIOS como INSTRUCTOR DE MUSICA DE VIENTO EN LA ZONA URBANA DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

Daniel A.

DANIEL ACOSTA VALDERRAMA

Contratista

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-24, 03:36:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073551768

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 24/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL ACOSTA VALDERRAMA		
Documento	CC1066568679	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1066568679	DANIEL ACOSTA VALDERRAMA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S.	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 1.500	$ 414.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

MIGUEL GREGORIO PEREIRA ORTIZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 78.323.275 de Buenavista, la suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($2.100.000,00), por concepto de LA PRESTACION DE SERVICIOS como INSTRUCTOR DE DANZA FOLCLORICA EN LA ZONA URBANA DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

MIGUEL GREGORIO PEREIRA ORTIZ

Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78323275
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL GREGORIO PEREIRA ORTIZ PEREIRA ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 8B-48 MARIA AUXILIADORA	TELÉFONO:	3113288
TIPO APORTANTE:	02-INDEFENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza cultural.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7975241437	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1560570504
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4603163857	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/05/09

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 106.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.300	$ 0	$ 106.300
SUBTOTALES:										**$ 106.300**	**$ 0**	**$ 106.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 83.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.100	$ 0	$ 0	$ 83.100
SUBTOTALES:													**$ 83.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 83.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.200	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 16.200
SUBTOTALES:									**$ 16.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78323275
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL GREGORIO PEREIRA ORTIZ PEREIRA ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 8B-48 MARIA AUXILIADORA	TELÉFONO:	3113288
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza cultural.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4603163857	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992624816

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.500	$ 0	$ 121.500
SUBTOTALES:										**$ 121.500**	**$ 0**	**$ 121.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 0	$ 94.900
SUBTOTALES:													**$ 94.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 94.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.500	$ 18.500	$ 0	$ 0	$ 18.500
SUBTOTALES:									**$ 18.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

ROBINSO ANTONIO POLO VILLALBA identificado con la cédula de ciudadanía No. 98.650.537 de Caucasia, la suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($2.100.000,00), por concepto de LA PRESTACION DE SERVICIOS como INSTRUCTOR DE TEATRO DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

Robinson Polo

ROBINSO ANTONIO POLO VILLALBA

Contratista

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	98650537	ROBINSON ANTONIO POLO VILLALBA		cl 16 3 100	7721501	cesartovio75@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTELÍBANO		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	
2025-05	2025-05	I	24/06/2025	87642217	$416.900	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	13	1.500	0	179.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	13	2.000	0	229.800	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	7.500				7.500	13	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	13	0	0	0
ICBF				
0	13	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	179.500
Pensión	1	227.800	229.800
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	3	413.300	416.900

PAGADA

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

3-46

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	98650537	ROBINSON ANTONIO POLO VILLALBA		cl 16 3 100	7721501	cesarlovio75@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTELÍBANO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-05	2025-05	I	24/06/2025	87642217	$416.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerada	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	98650537	POLO VILLALBA ROBINSON ANTONIO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	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

3 de 7

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

YELENIS MILDRETH CASTAÑEDA ARAUJO identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.007.700.858 de Barranquilla, la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS M/L ($5.000.000,00)**, por concepto de **LA PRESTACION DE SERVICIOS como PSICOLOGA DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

YELENIS MILDRETH CASTAÑEDA ARAUJO

Contratista

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007700858		CASTAÑEDA ARAUJO YELENIS MILDRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 25 lt 30	MONTERIA-CORDOBA	5242486	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1604776698	94884I2981	I	2025/06/16	2025/07/07	BANCOLOMBIA	21	$419,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,100	$0	$230,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$3,100	$0	$230,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,400	$0	$180,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$2,400	$0	$180,400
TOTAL				1	$413,300	$5,700	$0	$419,000

2025/07/04 09:04 PM

400

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

YAN CARLOS ARIAS RIVERA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.066.575.858 de La Apartada, la suma de UN MILLON NOVECIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L ($1.950.000,00), por concepto de LA PRESTACION DE SERVICIOS como APOYO LOGISTICO DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

Yancarlos A.

YAN CARLOS ARIAS RIVERA

Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PREVIO AL PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

N	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10665 5858
SOCIAL:		YAN CARLOS ARIAS RIVERA	
	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
	MZ 12 #3-28 SAN CARLOS	TELÉFONO:	3111111
	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
	UNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1747750857	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2025
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/05/30			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA																	
	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA			TOTALES						
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO				
230301-PORVENIR		1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 227.800	$ 0	$ 227.800				
											$ 227.800	$ 0	$ 227.800				

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
NUEVA EPS CM		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000		$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN			TOTALES			
	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700		
									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700		

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

LEONYS PATRICIA VERGARA MONTES identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.163.141 de La Apartada, la suma de UN MILLON NOVECIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L ($1.950.000,00), por concepto de LA PRESTACION DE SERVICIOS como APOYO LOGISTICO DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

Leonis Vergara

LEONYS PATRICIA VERGARA MONTES

Contratista

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	35163141
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEONYS PATRICIA VERGARA MONTES
OBLIGADO/MUNICIPIO:			CORDOBA
DIRECCIÓN:	COTORRA	DEPARTAMENTO:	3146628
TIPO APORTANTE:	CALLE 23 1818 LA RAYA	TELEFONO:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4601927565	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES mayo	AÑO 2025
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaammdd):		20250529	NUMERO AUTORIZACIÓN:		986282919

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:													**$ 176.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 176.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RENTA EXENTA	NO. FORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING RET TDE TAE TDP TAP VSP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF ADMIN	DIAS COT	IBC	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 35163141	LEONYS PATRICIA VERGARA MONTES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.420.500				NO		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 35163141 1.423.500	$ 34.700	$ 34.700		0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO CORDOBA Y EL SAN JORGE

NIT No. 900484621-5

DEBE A:

BRYAN QUINTERO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.034.305.267 de Bogotá D.C, la suma de **DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($2.100.000,00)**, por concepto de LA PRESTACION DE SERVICIOS como **APOYO ADMINISTRATIVO DEL contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPS-MLA-022-2025, suscrito con el Municipio de LA APARTADA CORDOBA, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICO-CULTURALES EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**, durante el periodo 10 de mayo de 2025 al 9 de junio de 2025.

Dado en La Apartada a los 30 días del mes de junio de 2025.

BRYAN QUINTERO
BRYAN QUINTERO

Contratista