**INFORME DESARROLLO DE OBRA**
**CONTRATO DE OBRA N° MC-SP-036-2024**

**OBJETO:**
**"MANTENIMIENTO Y OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO VEREDA CEIBA CHIQUITA MUNICIPIO SANTA MARIA - BOYACA"**

# INFORME FINAL DE OBRA






**CONTRATISTA:**
**RAFAEL EDUARDO MORENOROJAS**
**NIT: 7173489-5**
**ING. SANITARIO Y AMBIENTAL**
**ESP. EN AGUA Y SANEAMIENTO AMBIENTAL**

**SANTA MARIA**
**AGOSTO - 2025**

## INTRODUCCIÓN

El presente informe contiene las actividades de desarrollo del contrato de Obra Pública N. **MC-SP-036-2024** que tiene por objeto dar a conocer el desarrollo del proceso de **MANTENIMIENTO Y OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO VEREDA CEIBA CHIQUITA MUNICIPIO SANTA MARIA - BOYACA**, el cual fue contratado por la Alcaldía del Municipio de Santa María a ejecutarse en el municipio de Santa María, Boyacá.

# DESARROLLO DE LA OBRA

## INFORME DESARROLLO DE OBRA
## CONTRATO DE OBRA N° MC-SP-036-2024

En este informe el contratista da a conocer el desarrollo de las actividades ejecutadas en el tiempo de ejecución de contrato de obra pública N° **MC-SP-036-2024**, cuyo objeto es **MANTENIMIENTO Y OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO VEREDA CEIBA CHIQUITA MUNICIPIO SANTA MARIA - BOYACA.**

## DESARROLLO DE ACTIVIDADES

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,01 | DESINSTALAR TANQUE CON ACCESORIOS Y RETIRO |
| No se ejecuto | |

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,02 | EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN (INCLUYE RETIRO) |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,03 | RELLENO CON MATERIAL DEL SITIO COMPACTADO CON RANA |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,04 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN REGISTRO DE BOLA D = 3/4" TIPO LIVIANO |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,04 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN REGISTRO DE BOLA D = 3/4" TIPO LIVIANO |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,05 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN UNION RAPIDA POLIETILENO D = 3/4" |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,06 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN FLOTADORES DE 3/4" |





| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,07 | SUMINISTRO E INSTALACION TEE PRESION PVC D=3/4" |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,08 | CODO PVC DE 90° PRESIÓN SOLDAR DIÁMETRO 3/4" |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,09 | VARRILLA ANCLAJE 3/4" X 0,70 CON PLATINA |





| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,10 | PLACA BASE EN CONCRETO E= 10 CM 2500 PSI |
| No se ejecuto | |

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,11 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN TANQUE ELEVADO PVC 2000 LTS. INC. ACCESORIOS |




| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,12 | SUMINISTRO FIGURADO Y ARMADO DE ACERO DE REFUERZO 60000 PSI 420 MPA |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,13 | PEDESTAL CONCRETO 21,1 Mpa (3000 PSI) |





| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,14 | CERCA DE ALAMBRE DE PUAS (INCLUYE TUBO AGUA NEGRA DE 2") H=2.1 210 KG/CM2 5 LINEAS. DISTANCIA ENTRE POSTES 2 M |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,15 | SUMINISTRO E INSTALACION POSTE EN AC DIAM 3 PULG, ESPESOR 5 MM DE PARED, PARA ELEVAR TUBERIA FLEXIBLE AEREA. INC. ANTICORROSIVO Y PINTURA |




| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,16 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN GUAYA CON ALMA DE ACERO GALVANIZADO D= 3/8" PARA PASO ELEVADO INCLUYE ALAMBRE GALVANIZADO PARA AMARRES |





| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,17 | SUMINISTRO E INSTALACION DE PERROS TIPO PESADO DE D = 3/8" |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,18 | SUMINISTRO E INSTALACION DE GUARDACABO EN GOTA DE D = 3,8" |



| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,19 | SUMINISTRO E INSTALACION AEREA DE TUBERIA FLEXIBLE ROTULADA DE DIAM. 3/4" (25 MM), RED 11, PN 16, 232 PSI, RESINA PE 100 ALTA DENSIDAD |





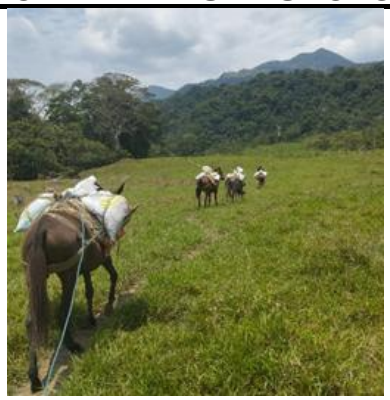
| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,20 | TRANSPORTE MATERIALES EN CAMIONETA 4X4 HASTA VÍA VEREDAL |








| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,21 | TRANSPORTE MATERIALES A LOMO DE MULA, DESDE SECTOR HACIENDA HASTA SECTOR ACUEDUCTO |


| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,22 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA ARQUITECTÓNICA GALVANIZADA O SIMILAR CAL 30 |






| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1,23 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN PERFILERIA METALICA PARA ESTRUCTURA DE CUBIERTA. DIMENSIONES Y CALIBRES SEGÚN DISEÑO |






**RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS**
ING. SANITARIO Y AMBIENTAL
CONTRATISTA

**RAFEL EDUARDO MORENO ROJAS**

NIT: 7173489-5

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CRA 4A 8 24 lOTE 2, Garagoa, Boyacá, Colombia

Tel. 3112126278

Email. remr25@yahoo.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764095065069 válida desde 2025-07-01 hasta 2026-01-01 rango desde FE43 hasta FE50.

**Nombre o Razón Social:** MUNICIPIO DE SANTA MARIA
**NIT :** 800029386
**Dirección:** Cra 3 N 3-56, Santa María, Boyacá, Colombia
**Teléfono:** 3208482392
**Email:** planeacion@santamaria-boyaca.gov.co

**Forma de Pago:** Contado
**Medio de Pago:** Consignación bancaria
**Total de Lineas:** 4

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** **FE46**
**MONEDA:** **COP Colombia, Pesos**
**HORA EMISIÓN:** **15:29:30-05:00**
**FECHA FIRMADO:** **09/09/2025 15:29:34**

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 09 | 09 | 2025 | -- | -- | -- |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | PRECIO U. | IMPUESTOS | | | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 1 | Costos Directos<br>Contrato No. MC-SP-036-2024 - Pago único - Objeto: MANTENIMIENTO Y OPTIMIZACIÓN DEL<br>SISTEMA DE ACUEDUCTO VEREDA CEIBA CHIQUITA<br>MUNICIPIO SANTA MARIA - BOYACA | NIU | 1,00 | $30.659.956,19 | | | | 0,00 | $30.659.956,19 |
| 2 | 2 | Administración<br>5% | NIU | 1,00 | $1.532.997,81 | | | | 0,00 | $1.532.997,81 |
| 3 | 3 | Imprevistos<br>3% | NIU | 1,00 | $919.798,69 | | | | 0,00 | $919.798,69 |
| 4 | 4 | Utilidad<br>22% | NIU | 1,00 | $6.745.190,36 | | | | 0,00 | $6.745.190,36 |

**Notas**:

**SON**: (treinta y nueve millones ochocientos cincuenta y siete mil novecientos cuarenta y tres pesos cinco centavos)
**CUFE**: ad043c0dba23c678d2cb1a9631c26d6d0fece57c46c1b3b80818a5a77e91f2fad5682c5e51317bfd1690a492739c26bc

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $39.857.943,05 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $39.857.943,05 |

**Firma Digital:** WTZJ/+deqy77onGyYr7p/JnoqDsd3cm5NqYLenPE0SqZWuoi7w/w0Vsq7leS0nvp
Pc5/bQnHRvR006vBfozpg8QaGA4LKG6POrSD0ykNq/REQWPtPF
yLa6uHyhbQ5v2k Jg1LzHXPgi9TVEOxk59Ba0EwMImzkvcRBs3R6ivz4nL2UrLgOj8I249jgT8AR1WE j9zp9zK9v9jcd+z4rvt3hJV5z6wl7VEsLCH
Mz1VO9b2+BErFrTPee/QhlzbuVjAt vc9r5eYWZktaGg2ml4ywdIWoX6cH7CJv0xJXCGSlz25pn0kBdpKWIA/o90RMQZ0k e6gV7BSfOQsej6ZuAEbo
sQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

EL SUSCRITO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO DE LA

EL SUSCRITO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO DE LA

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY

NIT 891800213 - 8

C E R T I F I C A

1. Que los aportes recibidos por la Caja de Compensación Familiar de Boyacá - COMFABOY, se originaron de una relación laboral, por tanto, todo pago de aportes parafiscales que aquí se certifican, se tomaron únicamente de la autoliquidación que efectuó la empresa aportante a través de Planilla PILA.

2. Que los aportes recibidos correspondieron a la autoliquidación de la empresa aportante, quien es la que relaciona trabajadores en la planilla PILA de acuerdo al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 la entidad contratante es quien tiene la obligación de validar y certificar que todos los trabajadores vinculados en la ejecución de la obra debieron estar afiliados a la seguridad social y pago de parafiscales.

3. Que la Caja de compensación al no poder establecer que todos los trabajadores que ejecutaron el contrato están relacionados en esta autoliquidación, se reserva el derecho a realizar las auditorias que correspondan, tanto a la entidad contratante como al contratista sobre los pagos que se debieron cancelar a la seguridad social y parafiscales.

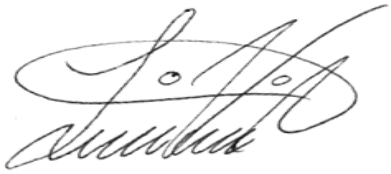
4. Que esta certificación expedida por COMFABOY no tiene efectos de paz y salvo sobre los valores que debería cancelar el contratista respecto de la ejecución del contrato, ni tiene efectos para la afiliación a otra Caja de Compensación Familiar.

5. Que los pagos de aportes mensuales efectuados por la empresa MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO
con nit 7173489 en la vigencia solicitada, se relacionan a continuación:

| Fecha | Planilla | # Trab | Val Tot Consig | Mes Pago | Valor 4% Pagado | Valor Nomina | Valor Nomina Con Subs. Transp. paplceap |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16/04/2025 | 849484694038 | 2 | 3,800 | 202503 | 3,800 | $94,900 | $94,900 |
| 08/09/2025 | 849491546463 | 2 | 3,800 | 202503 | 3,800 | $94,900 | $94,900 |
| 08/09/2025 | 849491546586 | 1 | 5,700 | 202507 | 5,700 | $142,350 | $142,350 |
| 08/09/2025 | 849491546608 | 1 | 5,700 | 202508 | 5,700 | $142,350 | $142,350 |
| TOTALES: | | | $19,000 | | $19,000 | $474,500 | $474,500 |

FECHA DE EXPEDICION: 16/09/2025

Cordialmente;



LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

VALIDO: LUIS ARIEL RODRIGUEZ - subapo15
DPTO. APORTES Y SUBSIDIO

F - 12 - 276 | versión 2 | 13/09/2018
Certificación de aportes 2025 Afil.:60198 NIT: 7173489

# Servicio Nacional de Aprendizaje

## SENA

**MINISTERIO DE TRABAJO**

## CERTIFICA:

Que el constructor con razón social RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS identificado con el NIT 7173489, por concepto de Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción FIC, realizó a través del botón electrónico de pagos las siguientes transacciones:

| N° Licencia/Contrato | Nombre Obra | Ciudad Ejecución | Valor Pago | Periodo | Fecha | Ticket |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MC-SP-036-2024 | MANTENIMIENTO Y OPTIMIZACION A | SANTA MARIA | 100,000 | 2025-08 | 15-SEP-2025 | 141686697 |
| | | Total | 100,000 | | | |

Expedido por el SENA, a los quince (15) dias del mes de Septiembre de 2025

**“LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN, NO IMPIDE QUE EL SENA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DE FIC Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO EN FONDO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN FIC.”**

**NO TIENE VALIDEZ PARA FINES TRIBUTARIOS**

Este documento no tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2025-09-15

Generado por : Sandra Milena Estepa Fonseca

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor ingrese a la página web https://certificadoempresarios.sena.edu.co/ enlace CONSULTAR CODIGO CERTIFICADO y digite:

el código de verificación: 2733406048 y el Número de Certificado: 424791

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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | GARAGOA | | 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 | |
| 2025-03 | 2025-03 | I | 13/05/2025 | 86554805 | $511.600 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 20 | 2.400 | 0 | 180.400 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 3.000 | 0 | 230.800 | 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 | 99.100 | | | | 99.100 | 20 | 1.300 | 100.400 | | | 991 | 100.400 | 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 | 20 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 20 | 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 | 180.400 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 230.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 99.100 | 100.400 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 504.900 | 511.600 |

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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | GARAGOA | 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** | |
| 2025-03 | 2025-03 | I | 13/05/2025 | 86554805 | $511.600 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No.** | **Tipo** | **No. de Identificación** | **Apellidos y Nombres** | **Cotizante** | **Subtipo** | **Extranjero** | **Colom. exterior** | **Estornado** | **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 | 7173489 | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.423.500 | 178.000 | 14-23 | 1.423.500 | 5 | 99.100 | | 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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | GARAGOA | | 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 | |
| 2025-04 | 2025-04 | I | 13/05/2025 | 86554816 | $504.900 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 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 | 99.100 | | | | 99.100 | 0 | 0 | 99.100 | | | 991 | 99.100 | 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 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 99.100 | 99.100 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 504.900 | 504.900 |

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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | GARAGOA | | 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 | |
| 2025-04 | 2025-04 | I | 13/05/2025 | 86554816 | $504.900 | |

## 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 | Estornado | 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 | 7173489 | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.423.500 | 178.000 | 14-23 | 1.423.500 | 5 | 99.100 | | 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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | GARAGOA | | 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 | 04/06/2025 | 87070342 | $1.232.700 | |

## 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 | 434.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 434.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 556.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 556.200 | 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 | 242.000 | | | | 242.000 | 0 | 0 | 242.000 | | | 2.420 | 242.000 | 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 | 434.500 | 434.500 |
| Pensión | 1 | 556.200 | 556.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 242.000 | 242.000 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 1.232.700 | 1.232.700 |

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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | GARAGOA | 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 | 04/06/2025 | 87070342 | $1.232.700 | |

## 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** | **Estornado** | **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 | 7173489 | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 3.476.000 | 556.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.476.000 | 434.500 | 14-23 | 3.476.000 | 5 | 242.000 | | 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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | GARAGOA | 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 | |
| 2025-06 | 2025-06 | I | 23/07/2025 | 87070561 | $2.113.400 | |

## 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 | 723.500 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 1.000 | 0 | 724.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 926.000 | 0 | 0 | 29.000 | 29.000 | 2 | 1.200 | 200 | 985.400 | 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 | 402.900 | | | | 402.900 | 2 | 600 | 403.500 | | | 4.029 | 403.500 | 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 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 2 | 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 | 723.500 | 724.500 |
| Pensión | 1 | 984.000 | 985.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 402.900 | 403.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 2.110.400 | 2.113.400 |

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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | GARAGOA | 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** | |
| 2025-06 | 2025-06 | I | 23/07/2025 | 87070561 | $2.113.400 | |

## 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** | **Estornado** | **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 | 7173489 | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | 57 | 0 | | | N | | | | | | | X | | | | | | | | | | 25-14 | 5.787.500 | 926.000 | 0 | 0 | 29.000 | 29.000 | EPS005 | 5.787.500 | 723.500 | 14-23 | 5.787.500 | 5 | 402.900 | | 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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | GARAGOA | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 20/08/2025 | 89069978 | $2.110.400 | |

## 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 | 723.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 723.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 926.000 | 0 | 0 | 29.000 | 29.000 | 0 | 0 | | 984.000 | 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 | 402.900 | | | | 402.900 | 0 | 0 | 402.900 | | | 4.029 | 402.900 | 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 | 723.500 | 723.500 |
| Pensión | 1 | 984.000 | 984.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 402.900 | 402.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 2.110.400 | 2.110.400 |

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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | GARAGOA | | 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 | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 20/08/2025 | 89069978 | $2.110.400 | |

## 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 | Estudiante | 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 | 7173489 | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.787.500 | 926.000 | 0 | 0 | 29.000 | 29.000 | EPS005 | 5.787.500 | 723.500 | 14-23 | 5.787.500 | 5 | 402.900 | | 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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | GARAGOA | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-08 | 2025-08 | I | 08/09/2025 | 89663647 | $2.110.400 | |

## 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 | 723.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 723.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 926.000 | 0 | 0 | 29.000 | 29.000 | 0 | 0 | | 984.000 | 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 | 402.900 | | | | 402.900 | 0 | 0 | 402.900 | | | 4.029 | 402.900 | 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 | 723.500 | 723.500 |
| Pensión | 1 | 984.000 | 984.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 402.900 | 402.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 2.110.400 | 2.110.400 |

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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | GARAGOA | 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** | |
| 2025-08 | 2025-08 | I | 08/09/2025 | 89663647 | $2.110.400 | |

## 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** | **Estornado** | **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 | 7173489 | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.787.500 | 926.000 | 0 | 0 | 29.000 | 29.000 | EPS005 | 5.787.500 | 723.500 | 14-23 | 5.787.500 | 5 | 402.900 | | 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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | GARAGOA | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-12 | 2024-12 | I | 20/12/2024 | 82801986 | $461.000 | |

## 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 | 162.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 162.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 208.000 | 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 | 90.500 | | | | 90.500 | 0 | 0 | 90.500 | | | 905 | 90.500 | 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 | 162.500 | 162.500 |
| Pensión | 1 | 208.000 | 208.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 90.500 | 90.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 461.000 | 461.000 |

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 | 7173489 | RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS | CARRERA 4 A No. 8 - 24 LOTE 2, BARIO SANTA BARBARA | 3112126278 | remr25@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | GARAGOA | 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 | |
| 2024-12 | 2024-12 | I | 20/12/2024 | 82801986 | $461.000 | |

## 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 | Suspensión | 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 | 7173489 | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | 67 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS035 | 1.300.000 | 162.500 | 14-23 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

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 7173489 | | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | CRR 5 8-23 | GARAGOA-BOYACA | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-04 | 1000002804 | 9491546463 | N | 2025/04/23 | 2025/09/08 | BANCO DE BOGOTA | 134 | $32,200 |

**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: MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO (1 Afiliados)** | | | | | $94,900 | $15,200 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $6,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO ( 1 Afiliados)** | | | | | $94,900 | $15,200 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $6,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: GARAGOA Depto: BOYACA ( 1 Afiliados) | | | | | $94,900 | $15,200 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $6,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1049795236 ROA LUIS | 230301 | 1 | ($47,450) | ($7,600) | CCFC55 | 1 | ($47,450) | ($1,900) | CCF10 | 1 | ($47,450) | ($1,900) | 14-23 | 1 | ($47,450) | ($3,400) | 1 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1049795236 ROA LUIS | 230301 | 3 | $142,350 | $22,800 | CCFC55 | 3 | $142,350 | $5,700 | CCF10 | 3 | $142,350 | $5,700 | 14-23 | 3 | $142,350 | $10,000 | 3 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $94,900 | $15,200 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $6,600 | | $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 7173489 | | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | CRR 5 8-23 | GARAGOA-BOYACA | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-04 | 1000002804 | 9491546463 | N | 2025/04/23 | 2025/09/08 | BANCO DE BOGOTA | 134 | $32,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $15,200 | $1,400 | $0 | $16,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $15,200 | $1,400 | $0 | $16,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,600 | $600 | $0 | $7,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,600 | $600 | $0 | $7,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $3,800 | $400 | $0 | $4,200 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 1 | $3,800 | $400 | $0 | $4,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $3,800 | $400 | $0 | $4,200 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $3,800 | $400 | $0 | $4,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $29,400 | $2,800 | $0 | $32,200 |

# 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 7173489 | | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | CRR 5 8-23 | GARAGOA-BOYACA | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1000002575 | 9491546586 | E | 2025/08/25 | 2025/09/08 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $44,800 |

**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: MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO (1 Afiliados)** | | | | | $142,350 | $22,800 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $10,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO ( 1 Afiliados)** | | | | | $142,350 | $22,800 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $10,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: GARAGOA Depto: BOYACA ( 1 Afiliados) | | | | | $142,350 | $22,800 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $10,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1049795236 | ROA LUIS | 230301 | 3 | $142,350 | $22,800 | CCFC55 | 3 | $142,350 | $5,700 | CCF10 | 3 | $142,350 | $5,700 | 14-23 | 3 | $142,350 | $10,000 | 3 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $142,350 | $22,800 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $10,000 | | $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 7173489 | | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | CRR 5 8-23 | GARAGOA-BOYACA | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1000002575 | 9491546586 | E | 2025/08/25 | 2025/09/08 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $44,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,800 | $300 | $0 | $23,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $22,800 | $300 | $0 | $23,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,000 | $100 | $0 | $10,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,000 | $100 | $0 | $10,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,700 | $100 | $0 | $5,800 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 1 | $5,700 | $100 | $0 | $5,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,700 | $100 | $0 | $5,800 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $5,700 | $100 | $0 | $5,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $44,200 | $600 | $0 | $44,800 |

# 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 7173489 | | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | CRR 5 8-23 | GARAGOA-BOYACA | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | 1000002578 | 9491546608 | E | 2025/09/19 | 2025/09/08 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $44,200 |

**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: MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO (1 Afiliados)** | | | | | $142,350 | $22,800 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $10,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO ( 1 Afiliados)** | | | | | $142,350 | $22,800 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $10,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: GARAGOA Depto: BOYACA ( 1 Afiliados) | | | | | $142,350 | $22,800 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $10,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1049795236 | ROA LUIS | 230301 | 3 | $142,350 | $22,800 | CCFC55 | 3 | $142,350 | $5,700 | CCF10 | 3 | $142,350 | $5,700 | 14-23 | 3 | $142,350 | $10,000 | 3 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $142,350 | $22,800 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $5,700 | | | $142,350 | $10,000 | | $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 7173489 | | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | CRR 5 8-23 | GARAGOA-BOYACA | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | 1000002578 | 9491546608 | E | 2025/09/19 | 2025/09/08 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $44,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,800 | $0 | $0 | $22,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $22,800 | $0 | $0 | $22,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,000 | $0 | $0 | $10,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,000 | $0 | $0 | $10,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,700 | $0 | $0 | $5,700 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 1 | $5,700 | $0 | $0 | $5,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,700 | $0 | $0 | $5,700 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $5,700 | $0 | $0 | $5,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $44,200 | $0 | $0 | $44,200 |

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 7173489 | | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | CRR 5 8-23 | GARAGOA-BOYACA | 5555555 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-04 | 9484694038 | 9484694038 | E | 2025/04/23 | 2025/04/16 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $29,600 |

**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: MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO (2 Afiliados)** | | | | | | $94,900 | $15,200 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO ( 2 Afiliados)** | | | | | | $94,900 | $15,200 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: GARAGOA Depto: BOYACA ( 2 Afiliados) | | | | | | $94,900 | $15,200 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 7334613 | AVILA NORBEY | 25-14 | 1 | $47,450 | $7,600 | EPS037 | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF10 | 1 | $47,450 | $1,900 | 14-23 | 1 | $47,450 | $3,400 | 1 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1049795236 | ROA LUIS | 230301 | 1 | $47,450 | $7,600 | CCFC55 | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF10 | 1 | $47,450 | $1,900 | 14-23 | 1 | $47,450 | $3,400 | 1 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 2)** | | | $94,900 | $15,200 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $3,800 | | | $94,900 | $6,800 | | $0 | $0 |



2025/04/16 08:19 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 7173489 | | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MORENO ROJAS RAFAEL EDUARDO | CRR 5 8-23 | GARAGOA-BOYACA | 5555555 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-04 | 9484694038 | 9484694038 | E | 2025/04/23 | 2025/04/16 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $29,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $15,200 | $0 | $0 | $15,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $7,600 | $0 | $0 | $7,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $7,600 | $0 | $0 | $7,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 2 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $3,800 | $0 | $0 | $3,800 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 2 | $3,800 | $0 | $0 | $3,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $3,800 | $0 | $0 | $3,800 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $1,900 | $0 | $0 | $1,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $1,900 | $0 | $0 | $1,900 |
| TOTAL | | | | 2 | $29,600 | $0 | $0 | $29,600 |



2025/04/16 08:19 AM

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7771462

## UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

**REFERENCIA**
**No.** 141686697

**FECHA DE EXPEDICIÓN**
15 | 09 | 2025

**FECHA VENCIMIENTO**
20 | 09 | 2025

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es valido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y

**Nombre Pagador** RAFAEL EDUARDO

**NIT o C.C.** 7173489

**Dirección** CL 22 13A 16 B

**Teléfono** +57,311

| DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| Pago Ordinario - FIC<br>3-2-07-1-02-1-04-43<br>Boyaca | | |
| CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS | **SUBTOTAL** | $ 100,000.00 |
| | **IVA** | |
| | **TOTAL FACTURA** | $ 100,000.00 |

Redeban
SEP 15 2025 16:10:35 REMOES 9.90
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO SAN JOSE TUNJA
CL 78 1 E 12 SAN JOSE
C.UNICO: 300707583 TER: FA012350
RECIBO: 024735 ARN: 035472
APRO: 961942
RECAUDO
CONVENIO: 29232
SERVICIO NACIONAL DE
REF: 7771462
VALOR $ 100.000
EL CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 6019000912345. Conserve esta tirilla como soporte.
*** CLIENTE ***

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

SENA

(415)7707012100010(8020)7771462(3900)000000100000(96)20250920

Bancolombia

**CONVENIO No.** 29232

REFERENCIA No. 141686697

Ciudad | D | M | A | NIT 7173489 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: RAFAEL EDUARDO

| Bco | CHEQUE No. | CUENTA No. | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL | |

AREA PARA SELLO

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 RAFAEL EDUARDO MORENO ROJAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 7.173.489 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 336194345, abierta/o desde el 25/7/2011.

Se expide en Bogotá el día 7 del mes de Septiembre del año 2025 con destino a: Municipio de Santa Maria



_____

Firma Autorizada

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