SEPTIEMBRE 15 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 02
DEL 13 DE JUNIO DE 2025 AL 12 DE JULIO DE 2025

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUATEQUE
NIT: 800.013.683

DEBE A:

ADRIANA DEL PILAR PERILLA VACCA
C.C. 51.958.238 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($ 2.900.000,00)

POR CONCEPTO DE:

CUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 098-2025 CUYO OBJETO ES: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DE LA OFICINA DE DESARROLLO AGROPECUARIO, PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN AGROPECUARIO MUNICIPAL DE GUATEQUE BOYACÁ.**

Favor consignar el valor de esta cuenta de cobro al:

Banco: Nu. C.F.
Cuenta de ahorros: 83545226
Cédula de ciudadanía: 51958238
Nu Placa: APV238

ADRIANA DEL PILAR PERILLA VACCA
C.C. 51.958.238 de Bogotá

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 51958238		PERILLA VACCA ADRIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA BOHORQUEZ	SOMONDOCO-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	2025-07	1693630976	9489432538	I	2025/08/12	2025/08/11	NU	0	$870,700

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
Ciudad: SOMONDOCO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
1	CC 51958238	PERILLA ADRIANA	231001	30	$3,000,000	$480,000	EPS017	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	$15,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$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 51958238		PERILLA VACCA ADRIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA BOHORQUEZ	SOMONDOCO-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	2025-07	1693630976	9489432538	I	2025/08/12	2025/08/11	NU	0	$870,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$870,700	$0	$0	$870,700

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 51958238		PERILLA VACCA ADRIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA BOHORQUEZ	SOMONDOCO-BOYACA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1635929060	9488164527	I	2025/07/09	2025/07/17	NU	8	$875,100

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
Ciudad: SOMONDOCO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
1	CC 51958238	PERILLA ADRIANA	231001	30	$3,000,000	$480,000	EPS017	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	$15,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0

2025/07/17 04:23 PM

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 51958238		PERILLA VACCA ADRIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA BOHORQUEZ	SOMONDOCO-BOYACA	5555555	Si

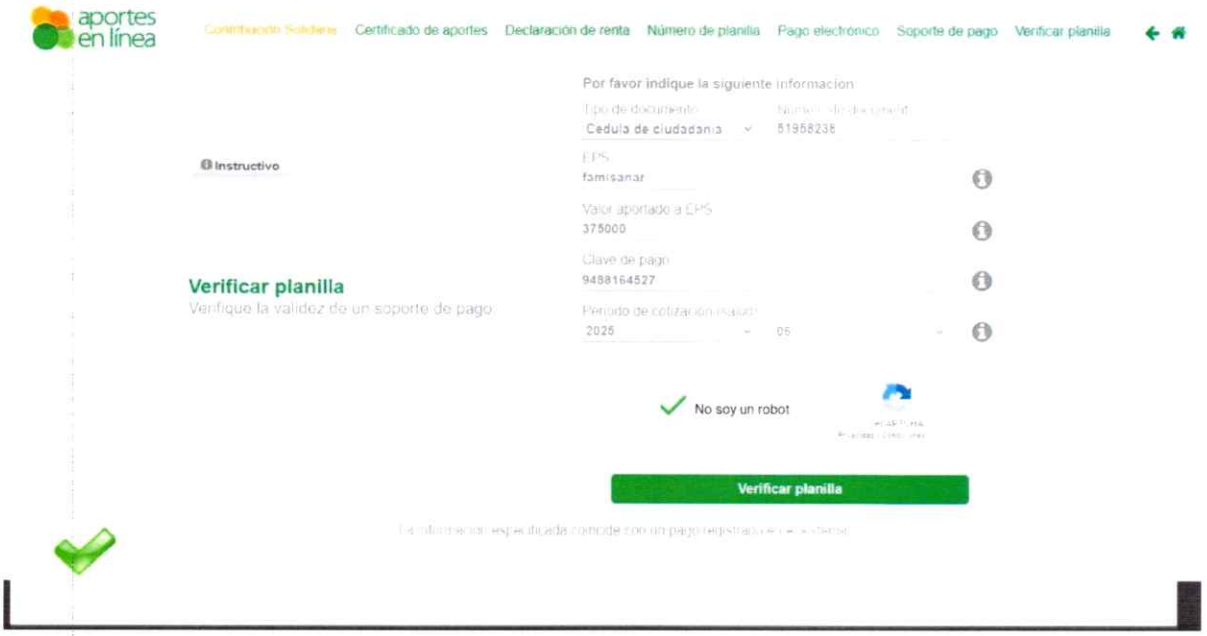
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

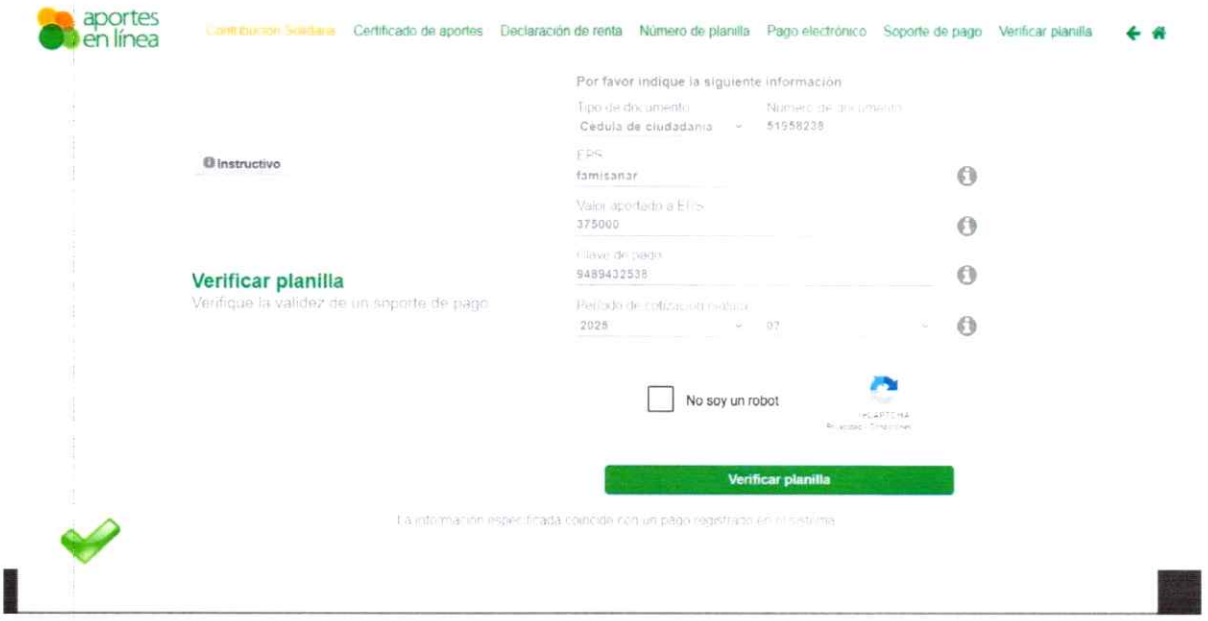
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1635929060	9488164527	I	2025/07/09	2025/07/17	NU	8	$875,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$2,400	$0	$482,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$480,000	$2,400	$0	$482,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$100	$0	$15,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$100	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$1,900	$0	$376,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$375,000	$1,900	$0	$376,900
TOTAL				1	$870,700	$4,400	$0	$875,100

2025/07/17 04:23 PM


aportes en línea
Certificado de aportes
Declaración de renta
Número de planilla
Pago electrónico
Soporte de pago
Verificar planilla
Por favor indique la siguiente información
Tipo de documento
Cedula de ciudadania
51958238
Instructivo
EPS
famisanar
Valor aportado a EPS
375000
Clave de pago
9488164527
Verificar planilla
Verifique la validez de un soporte de pago
2025
05
No soy un robot
Verificar planilla


aportes en línea
Certificado de aportes
Declaración de renta
Número de planilla
Pago electrónico
Soporte de pago
Verificar planilla
Por favor indique la siguiente información
Tipo de documento
Cedula de ciudadania
51958238
Instructivo
EPS
famisanar
Valor aportado a EPS
375000
Clave de pago
9489432538
Verificar planilla
Verifique la validez de un soporte de pago
2025
07
No soy un robot
Verificar planilla