Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 22-10-2025
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSÓN: 5

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:		CD-CSP-193 DE 2025			**Número del INF**	5	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**		11	7	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:		05 MESES					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**		10	12	2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):		11	7	2025			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):**		16	12	2025
ADICIÓN 1	N/A	**VALOR ADICIÓ**	N/A		**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**	N/A		
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						
ADICIÓN 2	N/A	**VALOR ADICIÓ**	N/A		**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**	N/A		
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS PUBLICITARIOS A TRAVES DE LA EMISORA ACTIVA FM EN PAIPA 96.6, PARA PROMOCIONAR LOS PRODUCTOS Y/O CAMPAÑAS PUBLICITARIAS DE LA LOTERIA DE BOYACÁ.									
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):		CESAR FERNANDO CORREDOR NIÑO			**CC N°**	4192150	**Código actividad comercial (Rut)**		7310		
					NIT	NA					
NOMBRE DEL CONTRATANTE:		LOTERÍA DE BOYACÁ			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**	**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ**			**CARGO:SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIV**		
PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):		11	11	2025	**AL (DD-MM-AAAA):**	10	12	2025			

N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	Solicitar en las instalaciones de la lotería Boyacá con la debida antelación para dar cumplimiento oportuno al alcance contractual, la publicidad objeto del servicio aprobada por la entidad.	Se solicito en las instalaciones de la lotería boyacá con la debida antelación para dar cumplimiento oportuno al alcance contractual, la publicidad objeto del servicio aprobada por la entidad.	Se descarga material enviado por comunicaciones de la Loteria de Boyacá, de grupo autorizado de wasap de la loteria de Boyacá
2	Emisión de seis (6) cuñas diarias, a través de la emisora ACTIVA FM 96.6	Emisión de seis (6) cuñas diarias, a traves de la emisora ACTIVA FM 96.6	Se evidencia pietaje de los Breik comercial de las cuñas difundidas de la Loteria de Boyacá.
3	Difusión de cuatro (4) publicaciones en redes sociales facebook de emisora ACTIVAFM 96.6 https://www.facebook.com/ActivaFmPaipa96.6	Se publicarón de cuatro (4) publicaciones en redes sociales facebook de emisora ACTIVAFM 96.6 https://www.facebook.com/ActivaFmPaipa96.6	Se entregan pantallazos de las publicaciones en redes sociales., del material audiovisual y grafico a traves de redes sociales de facebook
4	Producción e infusión de una nota mensual en el magacín feliz día Boyacá	Se difundio una nota mensual en el magacín feliz día boyacá, promoción de la Lotería de Boyacá , de el gobernador de Boyacá Carlos Amaya sobre la invitación	Se entrega Pantallazo de la Nota difundida
5	Presentar informe detallado de las actividades para las cuales fue contratado que contenga la descripción de tiempo modo y lugar del desarrollo del alcance contractual acompañado de evidencias fotográficas fílmicas y auditivas y demás que tenga consideración el supervisor del contrato a realiza	Se Presenta informe detallado de las actividades para las cuales fue contratado que contenga la descripción de tiempo modo y lugar del desarrollo del alcance contractual acompañado de evidencias fotográficas fílmicas y auditivas y demás que tenga consideración el supervisor del contrato a realizar	Se presenta informe de detallado en actividades 1, 2 ,3 del contrato CD-CSP-193 DE 2025
6			
7			
8			

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15)	x		Todas las cuentas
Acta parcial y/o final (RGJ-17)	x		Todas las cuentas
Cuenta de cobro	x		Todas las cuentas
Certificación parafiscales	x		Todas las cuentas
Certificación tributaria		x	Todas las cuentas
Certificación bancaria		x	Primera cuenta o si existe un cambio

VALIDACIÓN DEL INFORME

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante

Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.
Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

DATOS DEL CONTRATISTA		DATOS DEL APOYO A SUPERVISION	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**CESAR FERNANDO CORREDOR NIÑO**	**NOMBRE:**	**Oscar Iván Cristiano Veg**
CC N°:	4192150	**CC N°:**	**C.C. 1.052.405.637**

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**LAURA MELIZA GONZALEZ CRUZ**
CC N°:	**1.055.313.125 de Tibasosa**

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**	CÓDIGO: RGA-17
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	FECHA: 22-10-2025
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS / REGISTRO	VERSIÓN: 4

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	16 de diceimbre del 2025	**N. de INF**	5
No Contrato	CD-CSP-193 DE 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CESAR FERNANDO CORREDOR NIÑO		
Tipo y No de identificación	**C.C N** 4.192.150	**Código actividad comercial (Rut)**	**7310**

TIPO DE APORTE			**N. DE PLANILLA**	**MES/AÑO DEL APORTE**	**VALOR PAGADO**
APORTE A SALUD:	ENTIDAD:	FAMISANAR	4631051835 - 4631096405	**Noviembre - Diciembre**	$ 210.400
					$ 210.400
APORTE A PENSIÓN:	ENTIDAD:	PORVENIR	4631051835 - 4631096405	**Noviembre - Diciembre**	$ 228.100
					$ 228.100
APORTE A ARL:	ENTIDAD:	POSITIVA	4631051835 - 463196405	**Noviembre - Diciembre**	$ 8.800
					$ 8.800

Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PUBLICITARIOS A TRAVES DE LA EMISORA ACTIVA FM EN PAIPA 96.6, PARA PROMOCIONAR LOS PRODUCTOS Y/O CAMPAÑAS PUBLICITARIAS DE LA LOTERIA DE BOYACÁ

Fecha suscripción contrato	**Fecha acta inicio contrato**	**Fecha acta terminacion contrato**	**Fecha acta liquidación contrato**
11 de julio de 2025	11 de julio de 2025	16 de diciembre de 2025	16 de diciembre de 2025
Plazo ejecución inicial	5 MESES		
Plazo ejecución final			

CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**SI**	**FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**SI**	**FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

	NÚMERO DEL CDP	**FECHA DEL CDP**	**VALOR DEL CDP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**13676**	**31 de Mayo de 2025**	**5000000**	**Publicidad**
	Publicidad			
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**34854**	**10 de julio de 2025**	**5000000**	**Publicidad**

ENTRADA ALMACÉN			
Numero de entrada almacen	N/A	**Fecha de entrada**	N/A

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 5.000.000		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		5
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	11 de julio de 2025 al 10 de agosto de 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 1.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 4.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**2**	**PERIODO PAGADO**	11 de agosto de 2025 al 10 de septiembre de 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 1.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 3.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**3**	**PERIODO PAGADO**	11 de septiembre de 2025 al 10 de octubre del 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 1.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 2.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**4**	**PERIODO PAGADO**	11 de octubre de 2025 al 10 de noviembre del 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 1.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 1.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**5**	**PERIODO PAGADO**	11 de noviembre de 2025 al 10 de diciembre del 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 1.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
VALOR ADICIÓN 2					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**CUOTAS PENDIENTES**	N/A	**VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO**		**SALDO POR PAGAR**	

SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD	**$ 0**	

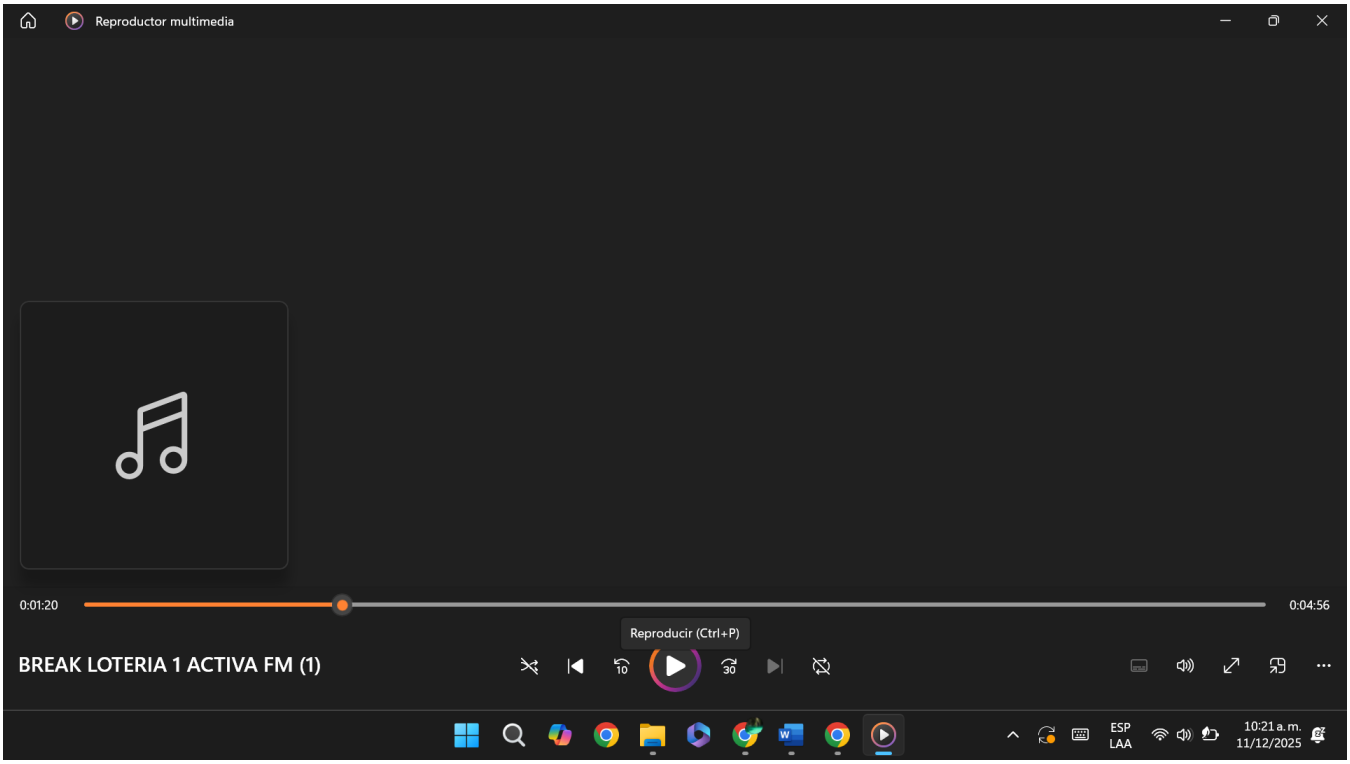
VERIFICACIÓN DEL ACTA	
Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	*Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.* *Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.*

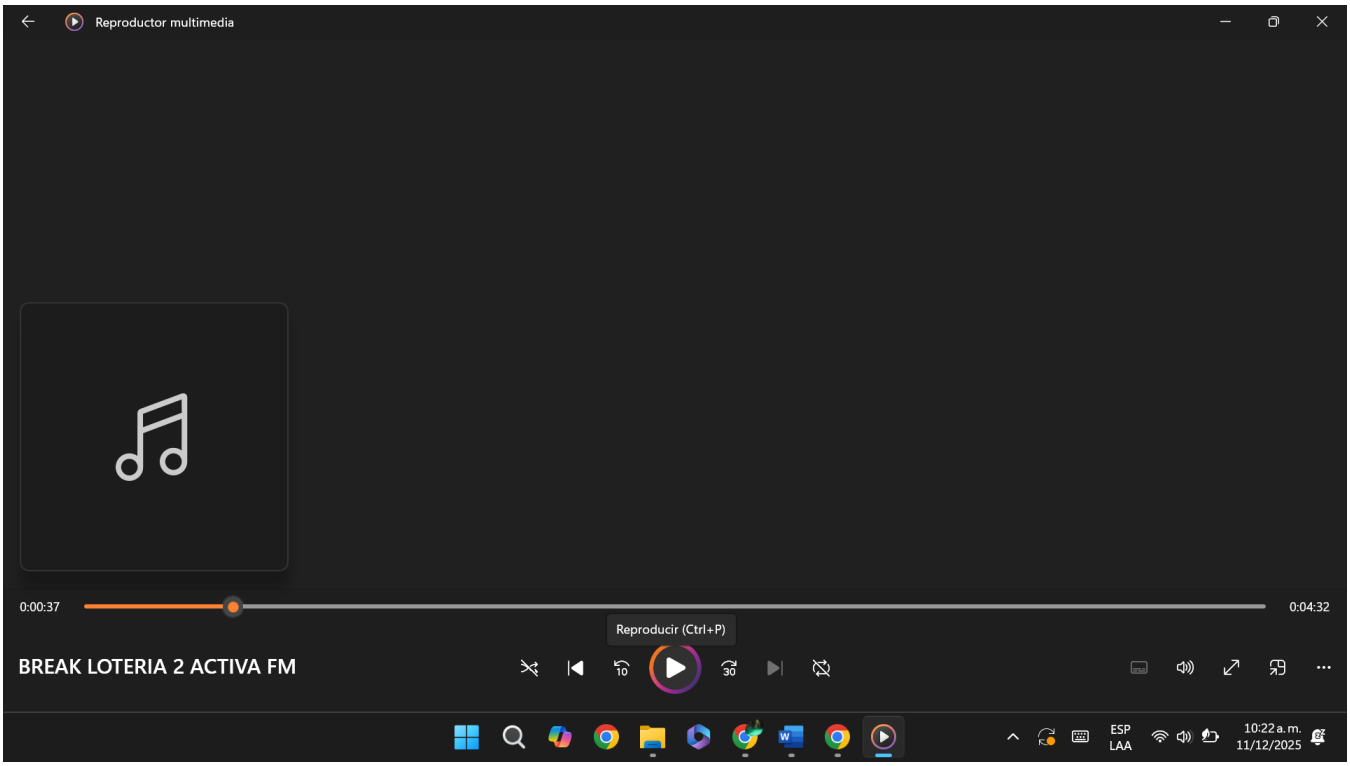
DATOS DEL CONTRATISTA		**DATOS DEL APOYO A SUPERVISION**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**CESAR FERNANDO CORREDOR NIÑO**	**NOMBRE:**	**Oscar Ivan Cristiano Vega**
CC N°:	4192150	**CC N°:**	**C.C. 1.052.405.637**

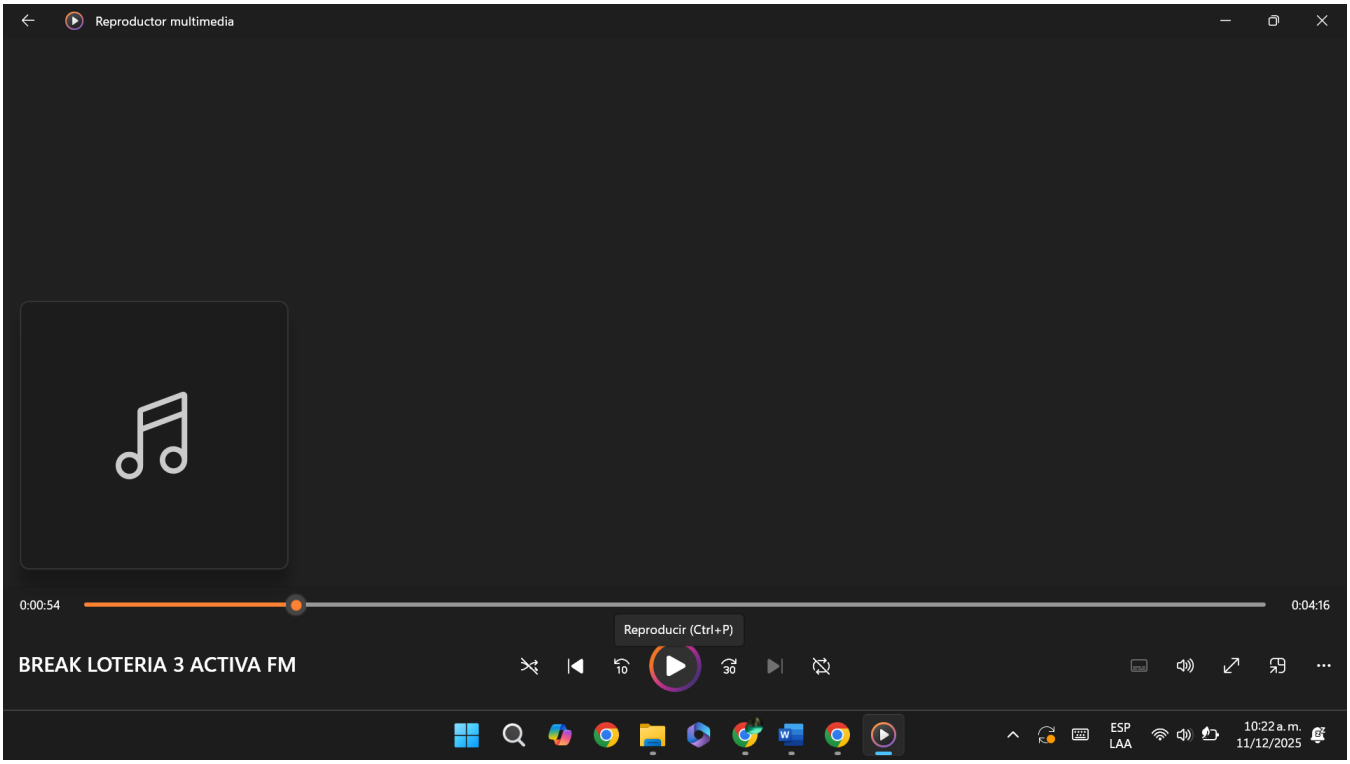
DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**LAURA MELIZA GONZALEZ CRUZ**
CC N°:	**1.055.313.125 de Tibasosa**

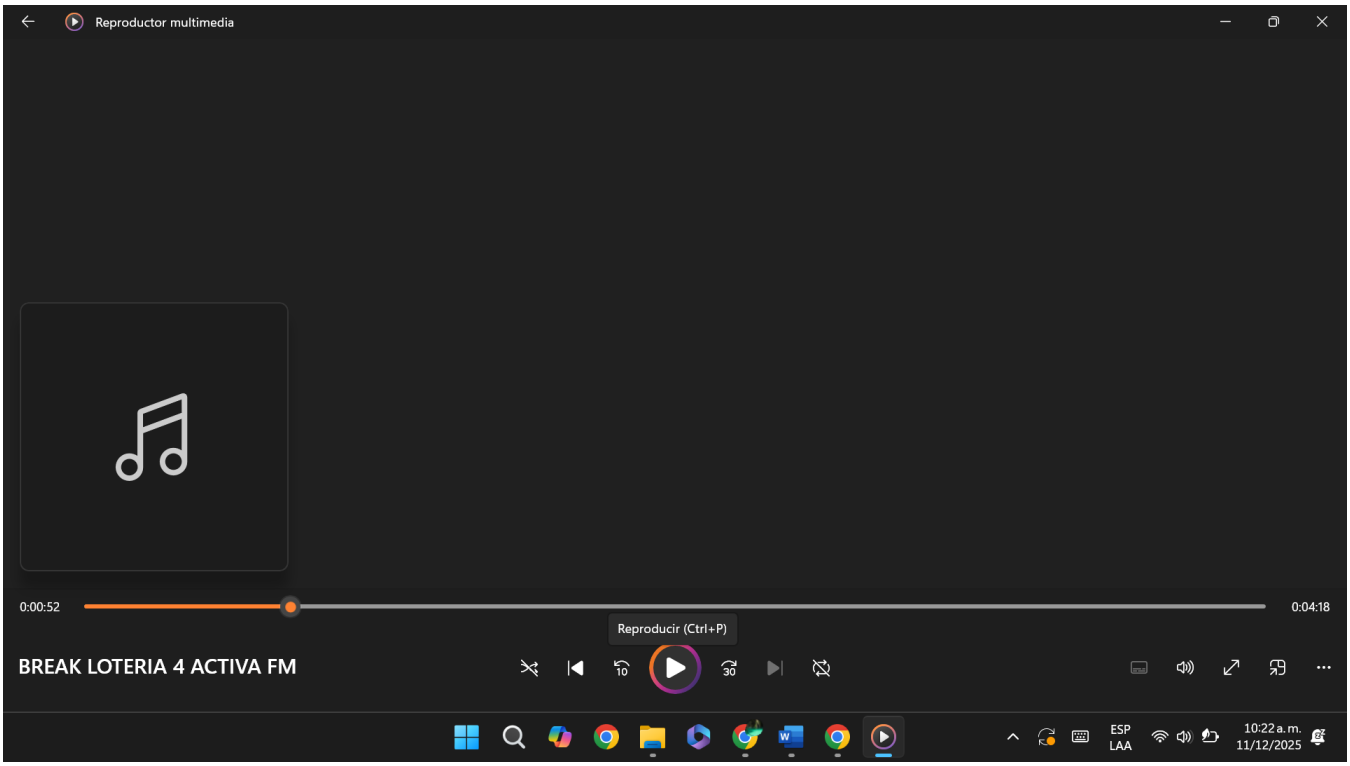
PIETAJE DE CUÑAS DIFUNDIDAS DE LA LOTERIA DE BOYACA
EMISORA ACTIVA FM 96.6 DESDE PAIPA
CESAR FERNANDO CORREDOR NIÑO
CUENTA 005 // CONTRATO CD-CSP-193 DE 2025
PERIODO DE TIEMPO DEL 11/11/2025 AL 10/12/2025

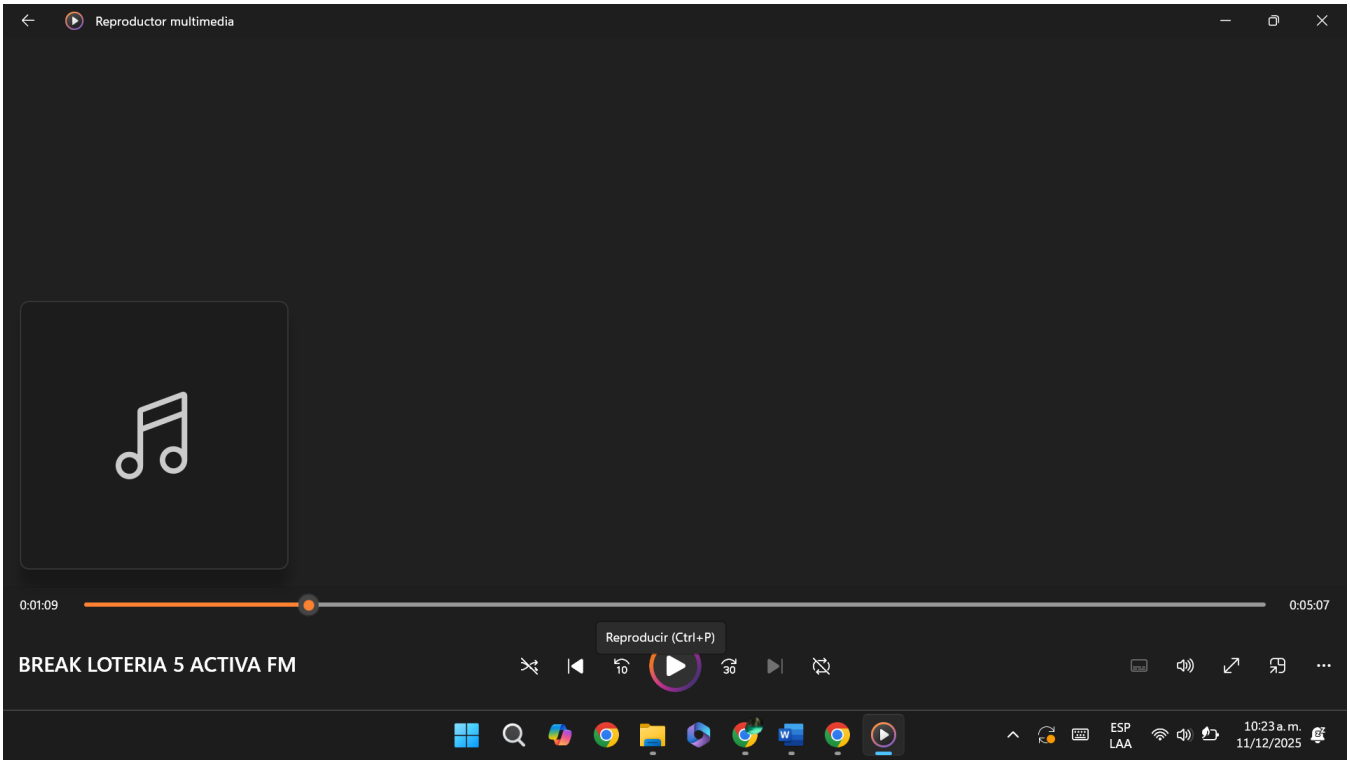
BREIK COMERCIAL LOTERIA DE	DESCRIPCION DEL TEMA LOTERIA DE BOYACA	PIETAJE
BREIK COMERCIAL N° 1	CUÑA LOTERIA BOYACÁ	1; 27
BREIK COMERCIAL N° 2	CUÑA LOTERIA BOYACÁ	1;03
BREIK COMERCIAL N° 3	CUÑA LOTERIA BOYACÁ	0 , 56
BREIK COMERCIAL N° 4	CUÑA LOTERIA BOYACÁ	**0; 58**
BREIK COMERCIAL N° 5	CUÑA LOTERIA BOYACÁ	1 ; 13
BREIK COMERCIAL N° 6	CUÑA LOTERIA BOYACÁ	0; 30

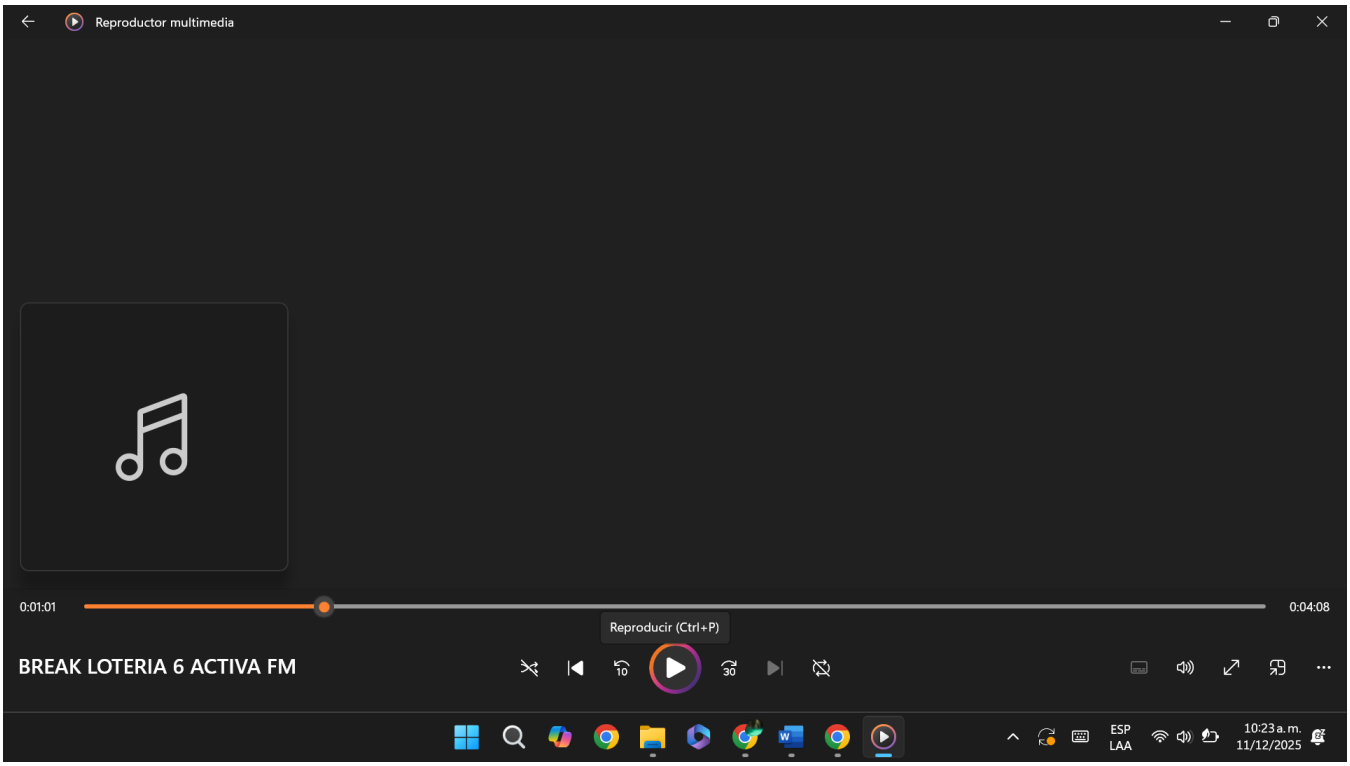

Reproductor multimedia
0:01:20
0:04:56
Reproducir (Ctrl+P)
BREAK LOTERIA 1 ACTIVA FM (1)
ESP
LAA
10:21 a.m.
11/12/2025


Reproductor multimedia
0:00:37
0:04:32
Reproducir (Ctrl+P)
BREAK LOTERIA 2 ACTIVA FM
ESP
LAA
10:22 a.m.
11/12/2025


Reproductor multimedia
0:00:54
0:04:16
Reproducir (Ctrl+P)
BREAK LOTERIA 3 ACTIVA FM
ESP
LAA
10:22 a.m.
11/12/2025


Reproductor multimedia
0:00:52
0:04:18
Reproducir (Ctrl+P)
BREAK LOTERIA 4 ACTIVA FM
ESP
LAA
10:22 a.m.
11/12/2025


Reproductor multimedia
0:01:09
0:05:07
Reproducir (Ctrl+P)
BREAK LOTERIA 5 ACTIVA FM
ESP
LAA
10:23 a.m.
11/12/2025


Reproductor multimedia
0:01:01
0:04:08
Reproducir (Ctrl+P)
BREAK LOTERIA 6 ACTIVA FM
ESP
LAA
10:23 a.m.
11/12/2025

Publicaciones en facebook de Activa fm 96.6 https://www.facebook.com/ActivaFmPaipa96.6









Activafmpaipa96.6
Publicado por Luicito Franko · 21 de noviembre a las 3:47 p. m. ·

Llegó la época más esperada del año

La Lotería de Boyacá te trae una Navidad ExtraMillonaria que hará tus sueños realidad.
Este 24 de diciembre juega por 25 mil millones de pesos, dos Toyota Prado 2026, la casa de tus sueños
y una bolsa de premios espectacular con más de 60 mil millones en secos desde 10 millones de pesos, hasta 2000 millones de pesos.

Y eso no es todo... ¡raspa y gana al instante.

Celebra con la Lotería de Boyacá una Navidad ExtraMillonaria.
¡Cómprala ya y gana!



Ver estadísticas y anuncios | Promocionar publicación

1

Me gusta | Comentar | Compartir

Comentar como Activafmpaipa96.6



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4192150
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR FERNANDO CORREDOR NINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 41A 21B 25	TELÉFONO:	7777771
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4631096332**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994734987

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	$ 269.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 269.300	$ 0	$ 269.300
SUBTOTALES:										**$ 269.300**	**$ 0**	**$ 269.300**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.400	$ 0	$ 0	$ 210.400
SUBTOTALES:													**$ 210.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 210.400**

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	$ 8.800	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:									**$ 8.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 4192150	CORREDOR NINO CESAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.682.800			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.682.800	$ 269.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.682.800	$ 210.400	$ 0	$ 210.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.682.800	4192150	$ 8.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 488.500

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9615929032	DV: 786776
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	18/11/2025 17:11:33
PAP:	918814
Identificacion:	4192150
Nombre:	CESAR FERNANDO
Apellido 1:	CORREDOR
Apellido 2:	NIÑO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3013276264
Codigo Planilla:	4631096332
Periodo Pago:	2025/11
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 4192150	Valor: $488.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4192150
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR FERNANDO CORREDOR NINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 41A 21B 25	TELÉFONO:	7777771
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4631096405**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995085174

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	$ 269.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 269.300	$ 0	$ 269.300
SUBTOTALES:										**$ 269.300**	**$ 0**	**$ 269.300**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.400	$ 0	$ 0	$ 210.400
SUBTOTALES:													**$ 210.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 210.400**

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	$ 8.800	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:									**$ 8.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 4192150	CORREDOR NINO CESAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.682.800				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.682.800	$ 269.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.682.800	$ 210.400	$ 0	$ 210.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.682.800	4192150	$ 8.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 488.500

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9619867287 DV: 436423
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/12/2025 12:35:09
PAP: 081001
Identificacion: 4192150
Nombre: CESAR FERNANDO
Apellido 1: CORREDOR
Apellido 2: NIÑO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3013276284
Codigo Planilla: 463109634054
Periodo Pago: 2025/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 4192150 Valor: $488.500.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner