

	FORMATO DE PAGO	 
---	------------------------	---

NOMBRE COMPLETO		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		Consecutivo de Pago	
GARCIA ZAPATA JULLY CATALINA		011		11	
CEDULA	1.020.395.254,2				
DIRECCIÓN		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA			
CLL 58 67 A 27		28 de diciembre de 2025			
TELÉFONO		NUMERO DE CONTRATO:		AÑO DE CONTRATO	
3014712632		361		2025	
CIUDAD		No responsable de IVA			
BELLO					
Señor (es):		MUNICIPIO DE BELLO		Nit: 890.980.112-1	
Dirección:		CARRERA 50 # 51 - 00		Teléfono: 604 79 44	
Fecha inicial periodo a facturar:		1/12/2025		Fecha final periodo a facturar: 28/12/2025	
Lugar ó area donde se presta el servicio:		Dirección Administrativa de Rentas Municipales		SECRETARIA HACIENDA	
N° DE CUENTA		311-242092-37		TIPO DE CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA	
OBJETO DEL CONTRATO				VALOR TOTAL	
CONTRATO 0361 DE 2025. OBJETO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES ADELANTADAS EN EL FORTALECIMIENTO DEL INGRESO PLAZO DIEZ MESES Y DIECINUEVE DIAS. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR				\$ 3.733.333	
Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y NO han sido restados de la base de retención a título de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario)					
Valor pagado SS		\$464.400 -\$464.400		# planilla SS 81645841 82186594 mes cotizado NOVIEMBRE - DICIEMBRE	
Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:				SI / NO	
1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.				NO	
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a título de renta. (Parag. 2 artículo 387 E.T), anexo soportes según la ley.				NO	
3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario				NO	
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, anexo certificado				NO	
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, anexo planilla				SI	
Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención por industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal				SI	
FIRMA CONTRATISTA:		FIRMA SUPERVISOR C.C.			
 GARCIA ZAPATA JULLY CATALINA CONTRATISTA		 DIANA MARIA MONSALVE PULGARIN 43819889,0 HACIENDA - Dirección Administrativa de Rentas Municipales			
El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio					



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-24, 08:46:30 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 81645841

Periodo Cotización: noviembre de 2025

Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 11/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULLY CATALINA GARCIA ZAPATA		
Documento	CC1020395254	Dirección	CL 58 #67 A - 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3014712632
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1020395254	JULLY CATALINA GARCIA ZAPATA	59	00																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.600.000	\$ 256.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.600.000	\$ 200.000	0,522	\$ 1.600.000	\$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 256.000	\$ 200.000	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400	\$ 0	\$ 464.400



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-11, 08:47:31 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	JULLY CATALINA GARCIA ZAPATA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1020395254
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	81645841
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1920466852
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 464.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 256.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 200.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 8.400	\$ 0
SubTotales:				\$ 464.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 464.400





Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-05, 03:46:49 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	JULLY CATALINA GARCIA ZAPATA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1020395254
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	82186594
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1985574678
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 464.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 256.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 200.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 8.400	\$ 0
SubTotales:				\$ 464.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 464.400





SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 11:07:33 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 82186594

Periodo Cotización: diciembre de 2025

Periodo Servicio: diciembre de 2025

PAGADO 05/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULLY CATALINA GARCIA ZAPATA		
Documento	CC1020395254	Dirección	CL 58 #67 A - 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3014712632
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	REP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1020395254	JULLY CATALINA GARCIA ZAPATA	59	00																						(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.600.000	\$ 256.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.600.000	\$ 200.000	0,522	\$ 1.600.000	\$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 256.000	\$ 200.000	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400	\$ 0	\$ 464.400