Personería de Neiva

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA
NIT: 800.251.264 - 6
Calle 8 No. 12 - 22
8721349 - 8715000
NEIVA - HUILA

COMPROBANTE DE EGRESO
20250419

Pagina Web http://www.personeriadeneiva.gov.co
Mail contactenos@personerianeiva.gov.co

Señores	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO	**Fecha del Comprobante**	9/12/2025
NIT/CC	7.701.190	**Telefono**	3185277322
Direccion	CL 25 M BIS 9C W 05	**Ciudad**	NEIVA

Concepto PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCION A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTION PUBLICA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

TIPO DOCUMENTO	CONSECUTIVO	ARTICULO	NOM ARTICULO	FUENTE	NOM FUENTE	VALOR
GP	488	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Juridicos Y Contables - Personeria Municipal	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
GP	488	TOTAL				2.000.000,00

CUENTAS CONTABLES

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	CC	SCC	TAR./ %	VALOR BASE	VALOR TOTAL	D/C
24905401	Honorarios	1	1 - 0			2.000.000,00	D
11100505	DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 076169992641	1	1 - 0			2.000.000,00	C
			TOTAL DB		2.000.000,00	**TOTAL CR**	2.000.000,00

JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS
Personero Municipal

MARCELA MAZABEL ROMERO
Jefe Administrativa y Financiera

Elaboró : JOLLY MARIA ARCE CEPEDA

Comprobante de Transacción
Fecha: 09/12/2025 16:25:55

Descripción de la Transacción :
Empresa: PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA
Usuario: **JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********2641

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 2.000.000,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 09/12/2025
Hora: 15:43:13

Número de documento: 70330191

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3957	7701190	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO	$ 2.000.000,00	Pago Exitos

33

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

800251264

GIRO PRESUPUESTAL No.488

VIGENCIA FISCAL 2025

Fecha Documento:	9/12/2025
Identificacion tercero	7701190
Nombre tercero	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO
Vigencia Hasta:	2025
Dependencia :	4 - PERSONERIA MUNICIPAL
Concepto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCION A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTION PUBLICA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA
Ordenador:	1075233433 - JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS

N° Contrato:	008	**Tipo de Contrato:**	PRESTACION DE SERVICOS	**Fecha Contratación:**	28/02/2025
Forma de Contratación:	PRESTACION DE SERVICOS	**Plazo:**	150	**Fecha Ejecución:**	28/02/2025
Doc.Soporte:		**No.**		**Fecha Doc.Soporte:**	
Doc. Padre:	OP	**Consecutivo:**	498		

ART.PRESUPUESTAL	SECTOR	ÁREA	ARTÍCULO	CODIGO BPIN	FUENTE	VALOR
2.1.2.02.02.008.01	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	PERSONERIA MUNICIPAL	Servicios Jurídicos Y Contables - Personeria Municipal		INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
					TOTAL:	**2.000.000,00**

MARCELA MAZABEL ROMERO

Jefe Administrativa y Financiera

Personeria de Neiva

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

NIT: 800.251.264 - 6
Calle 8 No. 12 - 22
8721349 - 8715000
NEIVA - HUILA

ORDEN DE PAGO

20250440

OBLIGACION PRESUPUESTAL 498

Pagina Web http://www.personeriadeneiva.gov.co
Mail contactenos@personerianeiva.gov.co

Señores	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO	**Fecha del Comprobante**	9/12/2025
NIT/CC	7.701.190	**Telefono**	3185277322
Direccion	CL 25 M BIS 9C W 05	**Ciudad**	NEIVA
Doc. Padre	RP	**Consecutivo**	40

Concepto PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCION A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTION PUBLICA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

TIPO DOCUMENTO	CONSECUTIVO	ARTICULO	NOM ARTICULO	FUENTE	NOM FUENTE	VALOR
OP	498	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Juridicos Y Contables - Personeria Municipal	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
OP	498	TOTAL				2.000.000,00

CUENTAS CONTABLES

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	CC	SCC	TAR./%	VALOR BASE	VALOR TOTAL	D/C
51117901	Honorarios	1	1 - 0			2.000.000,00	D
24905401	Honorarios	1	1 - 0			2.000.000,00	C
			TOTAL DB		2.000.000,00	TOTAL CR 2.000.000,00	

JERSON ANDRES BASTIVAS VARGAS
Personero Municipal

Elaboró : JOLLY MARIA ARCE CEPEDA

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

800251264

OBLIGACION PRESUPUESTAL No.498

VIGENCIA FISCAL 2025

Fecha Documento:	9/12/2025
Identificacion tercero	7701190
Nombre tercero	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO
Vigencia Hasta:	2025
Dependencia :	4 - PERSONERIA MUNICIPAL
Concepto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCION A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTION PUBLICA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA
Ordenador:	1075233433 - JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS

N° Contrato:	008	**Tipo de Contrato:**	PRESTACION DE SERVICOS	**Fecha Contratación:**	28/02/2025
Forma de Contratación:	PRESTACION DE SERVICOS	**Plazo:**	150	**Fecha Ejecución:**	28/02/2025
Doc.Soporte:		**No.**		**Fecha Doc.Soporte:**	
Doc. Padre:	RP	**Consecutivo:**	40		

ART.PRESUPUESTAL	SECTOR	ÁREA	ARTÍCULO	CODIGO BPIN	FUENTE	VALOR
2.1.2.02.02.008.01	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	PERSONERIA MUNICIPAL	Servicios Jurídicos Y Contables - Personeria Municipal		INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
				TOTAL:		**2.000.000,00**

JERSON ANDRES BASTIDAS V.
Personero Municipal

Personería de
Neiva

PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA
NIT. 800.251.264-6

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
(Artículo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamentario en Materia Tributaria)
Autorización numeración documento soporte No. 18764099586098 del 02/10/2025
Rango autorizado: Desde 201 hasta 700

Número documento soporte 265

$ 2.000.000

CIUDAD Y FECHA DE LA OPERACIÓN: NEIVA HUILA, 09 DE DICIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO:

WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO

CC o NIT: 7.701.190

LA SUMA DE: DOS MILLONES DE PESOS MCTE

DESCRIPCIÓN DEL BIEN O DEL SERVICIO PRESTADO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

COMO COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTIÓN PUBLICA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA, DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2025.

Valor operación	Retención en la fuente a título de renta	Retención en la fuente a título de IVA	Retención en la fuente a título de ICA	Valor por pagar
$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000.000

CUENTA DE COBRO N° 010
3 de diciembre de 2025

PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA
NIT. 800251264-6

DEBE A:

WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO
CC. 7.701.190 de Neiva

El valor de DOS MILLONES DE PESOS **($2.000.000,oo) M/CTE,** por concepto de la ejecución del objeto contractual denominado; PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN ACCIÓN A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTIÓN PÚBLICA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA, durante el periodo comprendido entre el PRIMERO (1) de NOVIEMBRE al TREINTA (30) de NOVIEMBRE de 2025, de conformidad con lo dispuesto en la CLAUSULA SEPTIMA: FORMA DE PAGO del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 010 de 2025. Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de Ahorros N°. **0550488434183957** del **BANCO DAVIVIENDA**, a nombre del suscrito.

Agradeciendo su valiosa colaboración.

Cordialmente,

WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO
CC. 7.701.190 de Neiva

Personería de Neiva

ACTA DE RADICACIÓN DE CUENTAS

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	CONTRATO DE PEPRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			Nro.	10		Fecha:	27	02	2025
Proveedor	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO			NIT		C.C.	X	No.	7.701.190	
Dirección :	CALLE 25 M BIS 9CW 05			Correo Electronico	williamabelardo.doc@gmail.com					
Teléfonos	3185277322	SECOP II	X	Código del contrato por Secop II	PMNCD-008-2025					

2- Cuenta Bancaria

Cuenta Bancaria	550488434183957	Banco	DAVIVIENDA	Ahorros	X	Corriente	

3- Información Tributaria

Responsable de IVA		Autorretenedor de Renta		Contribuyente de Renta	x	Código actividad ICA del RIT	
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004	
Retefuente Honorarios		Tabla Art. 383 ETN		Retención 10% u 11%		Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN	

4- Esta Obligado a Facturar Electronicamente

SI		NO	X

5- Información del Compromiso

Objeto :	Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN ACCIÓN A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTIÓN PÚBLICA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA."

Plazo: (copiar tal cual parece en el Contrato)	Diez (10) meses, contados a partir de la suscripcion del acta de inicio, en todo caso sin superar la presente vigencia fiscal.
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	Un primer pago correspondiente a los días ejecutados desde el acta de inicio del contrato hasta el día último del respectivo mes. B) Pagos mensuales iguales vencidos, comprendido entre el primero (1) y el último día de cada mes, cada uno por valor DOS MILLONES DE PESOS ($ 2.000.000) M/CTE, y C) Un último pago proporcional por los días ejecutados hasta el cumplimiento del plazo pactado. Cada pago estará precedido de la certificación de cumplimiento a satisfacción, expedida por el supervisor del contrato, previa presentación del informe de actividades correspondiente dentro de los 10 días siguientes al vencimiento de cada mensualidad, o al periodo de ejecución y acreditación del pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgo laborales.

Fecha de Inicio	03	03	2025

Información Presupuestal Inicial:

Fecha	CDP - RP	recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
26/02/2025	CDP 23	2.1.202.02.008.01	servicios juridicos y contables
28/02/2025	RP 40	2.1.202.02.008.01	servicios juridicos y contables

Información Presupuestal Adicional:

Fecha	CDP - RP	recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente

Suspensión No. _____ Tiempo: _____

Adición No. _____ Tiempo: _____

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago No.	10	Total de pagos:	11

Período: De Fecha 01 11 2025 — A: Fecha 30 11 2025

Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo	

Entrada a Almacén No.		Fecha Entrada		Valor Entrada	

Valor Inicial del contrato:	20.000.000,00
Valor Adición:	
Valor Total del contrato:	20.000.000,00
Total Ejecutado:	17.866.667,00
Valor a Cobrar en el Periodo:	2.000.000,00
Saldo por ejecutar:	2.133.333,00

Cuenta 1	Cuenta 2	Cuenta 3	Cuenta 4	Cuenta 5	Cuenta 6
$1.800.000	$66.667	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00
Cuenta 7	Cuenta 8	Cuenta 9	Cuenta 10	Cuenta 11	Cuenta 12
$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00		

7- Pago de Seguridad Social

Fecha de pago	Número de Planillas de Seguridad Social	Vr Aporte a PENSION	Vr aporte a SALUD	Vr Aporte ARL
27 de noviembre de 2025	8638673205	N/A	$ 178.000	7.500

8- Autorización Radicación del pago

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP). 2. Igualmente dan FE de estar a paz y salvo con los tramites en la Personería de Neiva. 3. Que se autoriza el pago correspondiente al periodo del 1 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2025 4.Que se autoriza la radicación de la cuenta para el inicio del proceso de Pago.

Firma del Contratista	Firma del Supervisor

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR CONTABILIDAD Y TESORERIA

9- Firmas por parte del área contable

Revisiòn de la cuenta	Revisiòn de Contabilidad (nombre y fecha)	Aprobación de oficina con nombre, firma y fecha de aprobación

ASOPAGOS
ASOPAGOS S.A.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8638673205
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8612616097
Fecha Pago Planilla: 2025-11-27

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	WILLIAM ABERLARDO PEREZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7701190	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CENTRO	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ASUPAGOS@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8712373
FAX	8712373	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8638673205

Noviembre 2025

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario
										Salario Básico
CC-7701190	59	2	No	No	41	1	1131201	Salario	PEREZ PERDOMO WILLIAM ABELARDO	$1.423.500

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 7701190																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 7701190	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic
CC - 7701190	SANITAS	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
30	$1.423.500	89118000 2	0.0052200	$7.500

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-7701190	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$185.500

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$7.500	0	$0	$0	$7.500	0	$0	$7.500	0	$0	$0	$7.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$178.000
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$7.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

ASOPAGOS
ASOPAGOS S.A.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8638673205
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8612616097
Fecha Pago Planilla: 2025-11-27

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	WILLIAM ABERLARDO PEREZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7701190	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CENTRO	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ASUPAGOS@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8712373
FAX	8712373	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8638673205

Noviembre 2025

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-7701190	59	2	No	No	41	1	1131201	Salario	PEREZ PERDOMO WILLIAM ABELARDO	$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 7701190																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 7701190	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 7701190	SANITAS	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	89118000 2	0.0052200	$7.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-7701190	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$7.500	0	$0	$0	$7.500	0	$0	$7.500	0	$0	$0	$7.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$178.000
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$7.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$185.500