República de Colombia Gobernación de Santander	CUENTA DE COBRO	CÓDIGO	AP-JC-RG-129
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	10/03/2020
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga, Mayo 12 de 2020

CUENTA DE COBRO No. 3

EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
NIT. 890.201.235-6

DEBE A:

HUGO ARISTIZABAL, identificado con cedula de ciudadania No 3.209.545, la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($2.600.000) M/cte, por concepto de informe de supervisión parcial No 3 del contrato No. CO1.PCCNTR.1325905 del tres (03) de febrero de 2020; correspondiente al periodo comprendido entre el 12 de abril de 2020 al 11 de mayo de 2020; Que tiene como objeto: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA GENERAL, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"

Para efecto del pago relacionado en la presente cuenta, declaro bajo la gravedad de juramento:

- ✓ *Que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que me genera el presente pago.*
- ✓ *Que los soportes del pago de seguridad social corresponden a los efectivamente presentados y pagados por el periodo.*

Hugo Aristizabal

HUGO ARISTIZABAL
C.C. 3.209.545

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3209545
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HUGO ARISTIZABAL ARISTIZABAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRR 2 NO 7 -12 BLOQ 22 APTO	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4334965560**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO.	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2020/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990071941

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 38.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 38.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 160.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 160.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 31.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.300**

TOTAL PAGADO: $ 230.400

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CED.A.A DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
TIPO APORTANTE	
TIPO EMPRESA	
FORMA DE PRESENTACION	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4334965560 TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACION SALUD	MES AÑO
PERIODO COTIZACION PENSION	MES AÑO
FECHA PAGO	
FECHA PAGO (Usuario Financiero)	

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADA	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 0	
SUBTOTALES				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	NO COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTOAFIACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A								$ 160.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.500	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES		$ 0				$ 0		$ 0					$ 160.500	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A							$ 31.300	$ 31.300	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES				$ 0	$ 0				$ 31.300	$ 0	$ 0	

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE N° IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES	PENSION ADMIN	PENSION DIAS COT	PENSION IBC	PENSION COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	UNIDAD DE TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF DIAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINISTERIO TOTAL APORTE
CC 1128064		1 DEPENDIENTE	0 NO APLICA	$ 1.040.000	NO	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.284.000	$ 38.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	3600000	$ 38.600	EPS016-COOMEVA S.A	30	$ 1.284.000	$ 153.500	$ 0	$ 160.500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.284.000	$ 3209545	$ 31.300	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 230.40

BBVA

GOBERNACION DE SANTANDER

Nos permitimos certificar que **HUGO ARISTIZABAL**, Identificado(a) con CEDULA CIUDADANIA No. 3,209,545 es cliente de nuestra sucursal desde el pasado 04 DE JUNIO DE 2009 y se encuentra vinculado a través de la cuenta DE AHORROS No. 197 385586 , la cual se encuentra vigente y hasta la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide el 29 DE OCTUBRE DE 2009 , con validez para el territorio Colombiano.

Atentamente,

SUCURSAL BUCARAMANGA

SUBGERENTE DE OPERACION Y APOYO COMERCIAL

Sucursal BUCARAMANGA
BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. "BBVA"