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, Septiembre 22 de 2020

CUENTA DE COBRO No. 2

EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
NIT. 890.201.235-6

DEBE A:

HUGO ARISTIZABAL, identificado con 3.209.545, la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) M/cte, por concepto por concepto del informe de supervisión parcial No.2 del contrato No. **CO1.PCCNTR.** 1710610 del 21 de julio de 2020; correspondiente al periodo comprendido entre el 22-AGOSTO-2020 AL 21-SEPT-2020; Que tiene como objeto: "**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA GENERAL DEPARTAMENTO DE SANTANDE"**

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

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:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

NÚMERO PLANILLA:	**4348902553**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991320058

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL PAGADO: $ 309.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	3209545
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			HUGO ARISTIZABAL ARISTIZABAL
PEQUEMUNICIPIO			SANTANDER
DIRECCION	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO.	6000000
TIPO APORTANTE	CRR 2 NO 7 -12 BLOQ 22 APTO 212	TELEFONO	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4348902553	TIPO DE PLANILLA			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO INDEPENDIENTES 2020
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2020/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN			999 1220058

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14	COLPENSIONES	1	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:												$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016	COOMEVA S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:														$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:										$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTE	EXT
01	CC 3209545	HUGO ARISTIZABAL ARISTIZABAL	DEPENDIENTE	03 - DEPENDIENTE PENSIONADO DE LA FUERZA PUBLICA	$ 1.000.000			NO

NOVEDADES

IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

			PENSIÓN							SEGURIDAD SOCIAL			SALUD				ARP				PARAFISCALES				
	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ROBIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
				SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																					
01	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 150.000	EPS016-COOMEVA S.A	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.000.000	3209545	$ 24.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 309.400**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3209545
NOMBRE Ó RAZON 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:	I-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:	**4352973260**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991682415		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIDNALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL PAGADO: $ 309.400

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 212	TELÉFONO	6000000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	43529732S0	MES	septiembre	AÑO	2020
PERIODO COTIZACION OTROS	0				
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaammdd).	2020/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			
TIPO DE PLANILLA					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES	septiembre	AÑO	2020
					99616682415

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-10	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**		**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPSC16-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0			$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.400**

DATOS DEL COTIZANTE | **NOVEDADES** | **LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO INTEGRAL	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA AGIL	EXTRANJERO	RETORNA PENSIONADO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	SEGURIDAD SOCIAL INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SEGURIDAD SOCIAL TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINTRA TOTAL APORTE
1	CC 3209545	HUGO ARISTIZABAL ARISTIZABAL	1-INDEPENDIENTE	1-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.750.000				NO															25-14 COLPENSIONES	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0				Normal	$ 160.000	25-10 COOMEVA S.A.	30	1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	$ 3209545	$ 24.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 309.400**

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