REPUBLICA DE COLOMBIA
FOMVAS

Nº

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PAGO

ELEMENTOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO	PSP-006-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS CARLOS ARROYO ALVAREZ

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL, DE APOYO A LA GERENCIA Y A LA DIVISIÓN TÉCNICA DEL FOMVAS.

VALOR ($): 14,080,000	FECHA DE EMISION: 18 DE DICIEMBRE DE 2025
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 22 DE ENERO DE 2025

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Nº CDP		REGISTRO		VIGENCIA		FUENTE
7		20		2025		OTRAS TRANSFERENCIAS

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

ANTICIPO O P. ANTICIPADO		PAGO PARCIAL		PAGO FINAL
				$ 3.520.000,00

PERIODO DE PAGO DE HONORARIOS DEL 22 DE ABRIL DEL 2025 AL 21 DE MAYO DEL 2025

UNIDAD EJECUTORA:

FIRMA

Con la firma del presente formulario, afirmo bajo la gravedad del juramento que la información reportada es veraz

Anexo:

1. Constancia de cumplimiento o de legalización ☐
2. Constancia de pago de aportes ☐

APROBO	RECHAZO	FUNCIONARIO RESPONSABLE

NOTA DE RECHAZO:

Nº Contrato: PSP-006-2025

Nombre del contratista: LUIS CARLOS ARROYO ALVAREZ

Valor $ 3.520.000

FOMVAS
Recibido: Kayra Hdz
Fecha: 18/dic./2025
Hora: 2:20
No de Hojas: -46-
No de Radicación: 1186

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

fomvas

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

67ab4b90a0b3a9b622e08b02185fc66af744aa68472b59ae8f69b2e262584f5195c4d2d613c51c36f1a729b729504177

Número de documento:	DSF14105	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	23/12/2025	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento:	23/12/2025	**Orden de compra:**	562
		Fecha de orden de compra:	23/12/2025

Datos del adquiriente

Razón social:	FONDO ROTATORIO MUNICIPAL DE VALORIZACION DE SINCELEJO		
NIT del adquiriente:	823000293	**Régimen fiscal:**	R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	LUIS CARLOS ARROYO ALVAREZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1102828845	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Sucre
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Sincelejo
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CL 17 10 54

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	562	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL DE APOYO A LA GERENCIA Y A LA DIVISIÓN TÉCNICA DEL FOMVAS	ZZ	1,00	3.520.000,00	0,00	0,00			3.520.000,00	Por operación	23/12/2025

Notas finales

CONTRATO PSP-006-2025, CUENTA 04, FINAL

10

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-12-23 09:40:39
Documento generado el:
2025-12-23 09:40:39
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	3.520.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.520.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.520.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764087745396 Rango desde: '14001' Rango hasta: '14200' vigencia: '27/01/2027'

09

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894501115

(415)7707212489984(8020) 000001489450111 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 0 2 8 2 8 8 4 5	2	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 2 8 2 8 8 4 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYO	ALVAREZ	LUIS	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 10 54 BRR BITAR

42. Correo electrónico ingenierocivilluisarroyo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 0 9 5 5 8 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 2 0 1 0 3	4 2 9 0	2 0 1 4 0 3 2 1	4 7 5 2	4 6 6 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

06

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARROYO ALVAREZ LUIS CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Sincelejo

Fomvas Fondo Rotatorio Municipal de Valorización de Sincelejo

En Vías del Desarrollo
Nit. 823000293-7

FOMVAS

823000293

VIGENCIA 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 20

VALOR : 14,080,000.00
BENEFICIARIO : ARROYO ALVAREZ LUIS CARLOS
CC/ NIT: 1,102,828,845
CDP No. : 7
TIPO DE CONTRATO:
No. CONTRATO: **FECHA CONTRATO:**
DETALLE:

CODIGO	FUENTE	DENOMINACION	VALOR REG PPAL
2-3-2-02-02-005-01-01-003-03	OTRAS TRANSFERENCIAS	SERV PROFESIONALE, TECNICO APOYO A PROYEC MEJORAM MALLA VIAL	14,080,000.00

DESCRIPCION:

SERVICIOS PROFESIONALES INGENIERO CIVIL DE APOYO A LA GERENCIA Y OFICINA TéCNICA FOMVAS

Para constancia se firma en SINCELEJO - SUCRE a los 22 dias del mes de ENERO de 2025

03

GERMAN R. PEREIRA LOZANO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Sincelejo

FOMVAS

Fondo Rotatorio Municipal de Valorización de Sincelejo

En Y as de Desarrollo
Nit: 823000293-7

FOMVAS

823000293

Resolución No. 100-02-003 Enero 17 de 2025

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 7

CERTIFICA

Que en el presupuesto de rentas y gastos para la vigencia fiscal de 2025 en los codigos descritos a continuacion, existe una disponibilidad presupuestal por los montos descritos, libres de afectacion para asumir compromisos.

CODIGO	FUENTE	DENOMINACION	VALOR
2.3.2.02.02.005.01.01.003.03	OTRAS TRANSFERENCIAS	SERV PROFESIONALE, TECNICO APOYO A PROYEC MEJORAM MALLA VIAL	14,080,000.00

TOTAL SOLICITADO : 14,080,000.00

DESCRIPCION:
SERVICIOS PROFESIONALES INGENIERO CIVIL DE APOYO A LA GERENCIA Y OFICINA TéCNICA FOMVAS

21

Para constancia se firma en SINCELEJO - SUCRE a los 21 dias del mes de ENERO de 2025

GERMAN R. PEREIRA LOZANO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUIS ARROYO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1102828845, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS CARLOS ARROYO ALVAREZ con documento CC 1102828845, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4643711814	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2025	Periodo Cotización Salud	MARZO/2025
Fecha Pago	2026/02/20	Número de Autorización	9995781992

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	CCFC33 - EPS FAMILIAR DE
Días	30	Tarifa	12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102828845
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ARROYO ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:			4643711814	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			316				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995781992

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.400	$ 0	$ 227.800	$ 45.400	$ 273.200
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 45.400**	**$ 273.200**

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
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 35.500	$ 0	$ 178.000	$ 35.500	$ 0	$ 213.500
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 35.500**	**$ 0**	**$ 213.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
N°	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1102828845	ARROYO ALVAREZ LUIS CARLOS	INDEPEND.		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0							

TOTAL PAGADO: $ 486.700

Planilla Pagada
acn SOI
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUIS ARROYO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1102828845, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS CARLOS ARROYO ALVAREZ con documento CC 1102828845, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4645744507	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2025	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2025
Fecha Pago	2026/03/05	Número de Autorización	9995973952

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	CCFC33 - EPS FAMILIAR DE
Días	30	Tarifa	12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102828845
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ARROYO ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	1111111
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:		4645744507	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES:	abril AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril	AÑO: 2025
DIAS DE MORA:		296			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995973952

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.400	$ 0	$ 227.800	$ 42.400	$ 270.200
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 42.400**	**$ 270.200**

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
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 33.200	$ 0	$ 178.000	$ 33.200	$ 0	$ 211.200
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 33.200**	**$ 0**	**$ 211.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		BEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
N°	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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1102828845	ARROYO ALVAREZ LUIS CARLOS	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 481.400

Planilla Pagada
Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 823000293	7	FONDO ROTATORIO MUNICIPAL DE VALORIZACION DE SINCELEJO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	CRA 19 A N° 14-92	SINCELEJO-SUCRE	2761356	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1549511546	9487434383	Y	2025/06/24	2025/06/12	BANCO DE BOGOTA	0	$2,096,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: UNICA (11 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$30,114,500	$2,096,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (11 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$30,114,500	$2,096,200		$0	$0
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (11 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$30,114,500	$2,096,200		$0	$0
1	CC	1102838254	ARROYO EDITH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	$208,800	0	$0	$0
2	CC	1102828845	ARROYO LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$2,464,000	$171,500	0	$0	$0
3	CC	1102873665	CASSIANI ALEXI		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	27	$3,150,000	$219,300	0	$0	$0
4	CC	1100340116	FORERO ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$2,464,000	$171,500	0	$0	$0
5	CC	1102863414	GARRIDO SERGIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$3,500,000	$243,600	0	$0	$0
6	CC	64698939	GONZALEZ LOURDES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$2,100,000	$146,200	0	$0	$0
7	CC	1102870329	MONTERO HECTOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$2,464,000	$171,500	0	$0	$0
8	CC	1102828390	PEÑA ANTONIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$2,695,000	$187,600	0	$0	$0
9	CC	1102851053	VERGARA EDGAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$2,695,000	$187,600	0	$0	$0
10	CC	92524028	VERGARA JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$2,887,500	$201,000	0	$0	$0
11	CC	1102863642	VERGARA MARSHIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$2,695,000	$187,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(11)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$30,114,500	$2,096,200		$0	$0

2025/06/12 03:47 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 823000293	7	FONDO ROTATORIO MUNICIPAL DE VALORIZACION DE SINCELEJO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	CRA 19 A N° 14-92	SINCELEJO-SUCRE	2761356	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1549511546	9487434383	Y	2025/06/24	2025/06/12	BANCO DE BOGOTA	0	$2,096,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$2,096,200	$0	$0	$2,096,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	$2,096,200	$0	$0	$2,096,200
TOTAL				**11**	**$2,096,200**	**$0**	**$0**	**$2,096,200**

0
4

2025/06/12 03:47 PM