	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	**Fecha de Aprobación** 05/04/2017	**Código** FO-AP-GJ-41
	CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS	**Versión 1**	**Página** 1 de 1

Para la realización del último pago de los Contratos y Convenios previo a la radicación de la factura o documento equivalente en la Área de Contabilidad, debe adjuntar el presente certificado donde conste que los siguientes documentos se encuentren radicados en la Oficina de Jurídica.

CONTRATO Y/O CONVENIO N°: CO1.PCCNTR. 7383088/ CD-OAJ-0167-2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: JUAN CARLOS VERA VARGAS

NOMBRE DEL SUPERVISOR (E): CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES

DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURÍDICA

	REQUISITOS PARA PAGO FINAL			
1	**Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio en donde se deje constancia que en la Carpeta del Contrato y/o Convenio Reposan:**	**SI**	**NO**	**N.A.**
	Egresos Firmados por los Proveedores			X
	Facturas o Documentos Equivalentes de los Proveedores			X
	Registros Fotográficos			X
	Registros de Video			X
	Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc			X
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final			
	1 2 3 4 5 6 7 8X 9 10 11 INFORME FINAL	X		
2	**FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE** (En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)	**SI** 	**NO** 	**N.A.** x
3	**INFORME FINAL** Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.	**SI** x	**NO** 	**N.A.**

El Secretario manifiesta que todos los documentos aportados son en original y corresponden a los que deben reposar en la carpeta.

Firma Supervisor	**Firma quien recibe los documentos en Jurídica**
CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES	**Nombre:**
Cargo: JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA (E)	**Cargo:**

TENGA EN CUENTA:
a) Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.
b) Para el pago final debe presentar este formato firmado por la Oficina de Jurídica.

Nota: La Secretaria de Hacienda **NO PODRA** autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan.

Con fundamento en el certificado presentado para la evaluación de la supervisión, el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el (Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Si, etc.) de acuerdo con la información relacionada a continuación:

1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.	
Contratante	Gobernación Departamental
Representante Legal	NICOLAS IVÁN GALLARDO VASQUEZ
Identificación	NIT: 892400038-2
Fecha Inicio	04/02/2025
Número del contrato	CO1.PCCNTR. 7383088/ CD-OAJ-0167-2025
Supervisor (e)	CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES
Tipo de contrato	Prestación de servicios profesionales.
Objeto del Contrato o Convenio	
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACION DE SAN ANDRES, APOYANDO EN MATERIA JUDICIAL, EN LA EXPEDICION DE DOCUMENTOS Y ACTOS ADMINISTRATIVOS.	
2. Cumplimiento e impacto del objeto contrato. Cumplimiento del objeto contractual.	
3. Plazo inicial de ejecución: 8 MESES	
4. Prorrogas: **SI** ☐ **NO** ☒ X	
5. Adiciones: **SI** ☐ **NO** ☒ X	
6. En caso positivo: N/A	
7. Fecha de terminación 03/10/2025	
8. Valor inicial $73.979.400	
9. Valor final $73.979.400	
10. El contrato tuvo otras modificaciones SI ☐ **NO** ☒ x	
11. En caso positivo, señalar los documentos de modificación: N/A	
12. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas **Nota:** Durante el plazo contractual se desarrolló y ejecutó a cabalidad el contrato de la referencia de acuerdo a los informes de actividades y supervisión mensuales.	

Naturaleza de la Entidad contratista	**Natural** ☒ X		☐ **Jurídica**	
Pólizas	**N° N/A**			
Publicación	**N/A**			
Fecha de inicio, suspensión reinicio	Fecha inicio: 04/02/2025			
Fecha final	03/10/2025			
Certificados	**Numero**	**Secretaria Ejecutora**	**Fecha**	**Valor**
Disponibilidad Presupuestal	466	OAJ	29/01/2025	$73.919.400
Registro Presupuestal	307	OAJ	04/02/2025	$73.919.400
Documentos Soportes	**Informes 1,2,3,4,5,6,7,8**			

Observaciones	**Ultimo pago**

Balance Financiero					
Valor total contratado	**$73.979.400**				
Valor total ejecutado	**$73.979.400**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total pagado	**$64.679.475**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte del departamento	**$73.979.400**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte contrapartida	**$0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a pagar	**$9.239.925**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a liberar	**$0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica)	**N/A**				
Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica)	**N/A**				

Nota: Como supervisora (E) de este convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratante en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma el 03 de OCTUBRE de 2025.

Nombre del Supervisor: CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES
Cargo del Supervisor: JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA (e)

Firma del Supervisor _____

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	**JUAN CARLOS VERA VARGAS**		C.C.	80.150.503	
Año	2025		No Contrato	CD-OAJ-0167-2025	
Objeto	Prestar sus servicios profesionales como abogado ante la oficina asesora jurídica de la Gobernación de San Andrés apoyando en materia judicial, así como también en la expedición de documentos y actos administrativos.				
Periodo del Informe		Desde:	04 de septiembre 2025		03 de octubre de 2025

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS		
Ítem	Objetivo / Entregable	ACTIVIDADES
1	Apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en la representación judicial del departamento dentro de los procesos donde este se vea inmerso y que para este fin sean asignados.	Se presta la representación judicial por el departamento en los siguientes procesos: - 88001233300020240001200 – pendiente para dictar sentencia de primera instancia. - 88001333300120230002000 – el 21 de agosto de 2025 el Juzgado Único Administrativo de San Andrés declara probada la excepción de caducidad de la acción a favor del Departamento de San Andrés Isla. - 88001333300120230002700 – el 9 de septiembre de 2025 el Juzgado Único Administrativo de San Andrés declara probada la excepción de caducidad de la acción a favor del Departamento de San Andrés Isla. - 88001333300120240016500 – se requiere a la entidad para que allegue el expediente administrativo contractual. Se realiza revisión de los estados con corte del mes de octubre 2025 por el sistema SAMAI

2	Apoyar en el estudio, verificación y proyección de actos administrativos y respuestas relativas a derechos de petición y acciones constitucionales que se interpongan en contra del departamento	Se hace revisión de los sigueintes memorandos: Memorando 0349 del 2 de septiembre de 2025 - Solicitud de expediente a OCCRE por demanda con radicación 2025-00084-00 Memorando 0412 del 19 de septiembre de 2025 "Solicitud de Información- Avances de cumplimiento de compromisos - Conciliación Rad. 037-2025. - Infraestructura. Memorando 0420 del 22 de septiembre de 2025, por medio del cual se realiza solicitud de información sobre la planta de personal de la OCCRE.
3	Apoyar en los trámites de expedición de certificados que sean competencia de la Oficina Asesora Jurídica	Para la vigencia no se presentó asignación de esta obligación contractual.
4	Entregar una relación completa y detallada del estado de los procesos judiciales con la presentación de cada cuenta de cobro, cuando sea el caso.	Se realiza entrega de cuadros en donde se relacionan los procesos jurídicos asignados.

3. ANEXOS

- CONTRATO EN EJECUCIÓN
- RP
- CDP
- CERTIFICADO BANCARIO
- PAGO DE PLANILLA

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 03 de octubre de 2025.

JUAN CARLOS VERA VARGAS
Contratista

CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES
Jefe Oficina Asesora Jurídica (E)

CUADRO DE PROCESOS EN LOS QUE SE EJERCE LA DEFENSA JUDICIAL DEL DEPARTAMENTO
OFICINA ASESORA JURÍDICA – SEPTIEMBRE 2025

NO.	DEMANDANTE	TIPO DE PROCESO	RADICADO	DESPACHO (FUNCIONARIO COMPETENTE / UBICACIÓN) SI TIENE DOS INSTANCIAS, PONER AMBOS DATOS	FECHA DE INICIO (CONTESTACIÓN DEMANDA / PRESENTACIÓN DE PODER)	COMENTARIO (DE QUÉ TRATA EL CASO, RELACIONANDO, SI LO CONSIDERAN PERTINENTE, LOS HECHOS RELEVANTES)	ACTUACIONES REALIZADAS (INDICANDO FECHA)	ACTUACIONES, DILIGENCIAS O AUDIENCIAS PENDIENTES (INDICANDO FECHA)	PROBABILIDAD DE ÉXITO (INDICAR SI CREEN QUE ES ALTAMENTE PROBABLE, POCO PROBABLE O REMOTA, DANDO UN BREVE CONCEPTO DEL POR QUÉ)
1.	IPS UNIVERSITARIA hoy ALMA MATER DE ANTIOQUIA	CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO CONTROVERSIAS CONTRACTUALES	88-001-23-33 000-2024-00120-00	TRIBUNAL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA	11 DE OCTUBRE DE 2024	CONTROVERSIAS CONTRACTUALES-NULIDAD RESO 003217 DEL 4 ABRIL DE 2024 LIQUIDACION UNILATERAL DEL CONTRATO.	AL DESPACHO EN ESPERA FALLO POR PARTE DEL JUEZ.	AL DESPACHO EN ESPERA FALLO DE PRIMERA INSTANCIA POR PARTE DEL TRIBNAL.	50%
2.	JUANDORRAGA PAEZ BENT	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	88-001-33-33-001-2023-00020-00	JUZGADO UNICO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA	4 DE FEBRERO DE 2025	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO NULIDAD del Decreto 0596 de diciembre 9 de 2021, expedido por el señor EVERTH JULIO HAWKINS SJOGREEN, en calidad de Gobernador del departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, mediante la cual se declaró la insubsistencia del nombramiento provisional del señor JUANDORRAGA PAEZ BENT en el cargo de TÉCNICO OPERATIVO, código 314 – grado 14, adscrito a la Secretaría General del citado ente territorial	EL 21 DE AGOSTO DE 2025 EL JUZGADO ÚNICO ADMINISTRATIVO DE SAN ANDRÉS EMITE SENTENCIA Y DECLARA PROBADA LA EXCEPCIÓN DE CADUCIDAD DE LA ACCIÓN A FAVOR DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS ISLA.	EL 21 DE AGOSTO DE 2025 EL JUZGADO ÚNICO ADMINISTRATIVO DE SAN ANDRÉS EMITE SENTENCIA Y DECLARA PROBADA LA EXCEPCIÓN DE CADUCIDAD DE LA ACCIÓN A FAVOR DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS ISLA.	50%
3	SHANDIRA TELVIAJAY HENRY	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	88-001-33-33-001-2023-00027-00	JUZGADO UNICO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA	4 DE FEBRERO DE 2025	Que se declare NULIDAD del Decreto 0606 del 9 de diciembre de 2021, expedida por el señor EVERTH JULIO HAWKINS SJOGREEN, en calidad de Gobernador del departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, mediante la cual se declaró la	EL 9 DE SEPTIEMBRE DE 2025 EL JUZGADO ÚNICO ADMINISTRATIVO DE SAN ANDRÉS DECLARA PROBADA LA EXCEPCIÓN DE CADUCIDAD DE LA ACCIÓN A FAVOR DEL	EL 9 DE SEPTIEMBRE DE 2025 EL JUZGADO ÚNICO ADMINISTRATIVO DE SAN ANDRÉS DECLARA PROBADA LA EXCEPCIÓN DE CADUCIDAD DE LA ACCIÓN A FAVOR DEL	50%

CUADRO DE PROCESOS EN LOS QUE SE EJERCE LA DEFENSA JUDICIAL DEL DEPARTAMENTO
OFICINA ASESORA JURÍDICA – SEPTIEMBRE 2025

						insubsistencia del nombramiento provisional de la señora SHANDIRA TELVIA JAY HENRY en el cargo de Técnico Operativo	DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS ISLA.	DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS ISLA.	
4.	SOCIEDAD DE INGENIERIA Y DESARROLLO NACIONAL - INALDEX SAS.	NULIDAD Y RESTABLE CIMIENTO DEL DERECHO	88-001-33-33-001-2024-00165-00	JUZGADO UNICO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA	4 DE FEBRERO DE 2025	DECLARAR la nulidad de la nulidad de la resolución No. 009715 del 29 de diciembre de 2023, "POR LA CUAL SE ADJUDICA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO No. CM-SSP-0004-2023", cuyo objeto es: "CONTRATAR LOS ESTUDIOS, DISEÑOS Y FORMULACIÓN DEL PROYECTO PARA EL MANEJO DE AGUAS RESIDUALES EN EL BARRIO MODELO PRIMERA ETAPA 1"	ALISTAR EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO CONTRACTUAL.	EL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2025 EL JUZGADO REQUIERE AL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES ISLA PARA QUE ALLEGUE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO CONTRACTUAL.	50%

LA SUSCRITA JEFE (E) DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **JUAN CARLOS VERA VARGAS** Identificado/a con cédula de ciudadanía N° 80.150.503 las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.7383088** del 2025, del Proceso Contractual No. **CD-OAJ-167-2025**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestar sus servicios profesionales como abogado ante la oficina asesora jurídica de la Gobernación de San Andrés apoyando en materia judicial, así como también en la expedición de documentos y actos administrativos.
Periodo Certificado	04 de septiembre de 2025 al 03 de octubre de 2025
Informe Número	8
Fecha de Suscripción del contrato	31 de enero de 2025
Fecha de Inicio	04 de febrero de 2025
Plazo inicial del Contrato	8 meses
Valor Inicial del Contrato	73.919.400
Forma y Condiciones de Pago	8 pagos mensuales por el valor de $9.239.925.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	466 del 29 de enero de 2025
Rp (Registro Presupuestal) No.	307 del 04 de febrero de 2025
VALOR A PAGAR	**$9.239.925**
Dirección del Contratista	**Calle 12 #5-32 Oficina 1401 / Bogotá**
Correo Electrónico del Contratista	**Solin.consultor@gmail.com**
Nombre del Supervisor	**CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES (E)**

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	n/a
Tipo de Modificatorio	n/a
Fecha	n/a
Cláusula Modificada	n/a
Resumen del Modificatorio	n/a

Valor final (+ Modificatorio)	n/a
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	n/a

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI ___ NO X (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. _____de fecha _____, expedida por _____ y aprobada mediante Resolución No. _____ de fecha _____ que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA _____ NO APLICA _____

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL
30/09/2025	80150503	$9.239.925	$3.695.970	$462.00	$591.400	$19.300

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$64.679.475	87.5%

5. Observaciones

Cuenta número 08 **Informe Final**

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Planilla, pago de aportes de seguridad social	1
Informe de actividades	1
Cuadro de procesos	1

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, al tercer (03) día del mes de octubre de 2025.

CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES
Jefe (E) Oficina Asesora Jurídica

Proyecto: OAJ
Reviso: C. Cifuentes
Archivo: E. Saams

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80150503	JUAN CARLOS VERA VARGAS	CARRERA 6 6 D 50	3143117858	SOLIN.CONSULTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	30/09/2025	89916178	$1.072.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	462.000	0		0		0	0	0	0	462.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	591.400	0	0	0	0	0	0		591.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.300				19.300	0	0	19.300			193	19.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	462.000	462.000
Pensión	1	591.400	591.400
Riesgos Laborales	1	19.300	19.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.072.700	1.072.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80150503	JUAN CARLOS VERA VARGAS	CARRERA 6 6 D 50	3143117858	SOLIN.CONSULTOR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	30/09/2025	89916178	$1.072.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cambio residencia	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80150503	VERA VARGAS JUAN CARLOS	59	0			N																	230201	3.695.970	591.400	0	0	0	0	EPS008	3.695.970	462.000	14-23	3.695.970	1	19.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información