PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS Exp 5884/2020 RADICADO No.: CP - 3-2020-005195. CONS 6

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.	4	001	-	2019	No.Compromiso 25620,105119
NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	79508558				
OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO	ADELANTAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO QUE SE SUSCRIBA PARA EJECUTAR OBRAS DE ADECUACIONES LOCATIVAS EN EL PISO SÉPTIMO DEL EDIFICIO SAN AGUSTÍN UBICADO EN LA CARRERA 8ª NO 6C 38 DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO				
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO	18/07/2019				
NOMBRE CONTRATISTA	CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE				
VR CONTRATO MAS ADICIONES	289,949,587.00	ADIC	32,402,936.00	COTR	257,546,651.00
FECHA DE INICIO:	01/08/2019				
FECHA DE TERMINACION:	31/03/2020				

TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

I.B.C.	SALUD	PENSION	A.R.L.
41,323,768	5,165,500	7,438,300	215,700

Adiciones y/o Cesiones del Contrato

Adicion No. 1	Fecha Adicion 28/11/2019	Desde Hasta	Tiempo Adicion	Objeto: OTROSÍ NO. 1. MEDIANTE EL CUAL SE ADICIONA EL VALOR DEL CONTRATO NO 4.001-2019 HASTA POR LA SUMA DE $32.402.936 EQUIVALENTES A 39,13 SMMLV, INCLUIDO IVA.
Adicion No. 2	Fecha Adicion 30/12/2019	Desde 01/01/2020 Hasta 29/02/2020	Tiempo Adicion 0 anos - 1 meses y 29 dias	Objeto: OTROSÍ NO. 2 DEL CONTRATO 4.001-2019 MEDIANTE EL CUAL SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA EL DÍA 29 DE FEBRERO DE 2020 Y SE MODIFICA LA CLÁUSULA SEXTA ¿ DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Adicion No. 3	Fecha Adicion 28/02/2020	Desde 01/03/2020 Hasta 31/03/2020	Tiempo Adicion 0 anos - 0 meses y 31 dias	Objeto: OTROSÍ NO. 3 MEDIANTE EL CUAL SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 4,001-2019, HASTA EL 31 DE MARZO DE 2020

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion	Vr.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amor Anticipada	Total a Pagar
FACTURA NO.	889	PERIODO	CORTE DE OBRA NO. 5 CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2019	103,309,419.00	19 %	19,628,790.00		122,938,209.00
			TOTALES	103,309,419.00		19,628,790.00		

TOTAL A PAGAR 122,938,209.00

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL DICIEMBRE DEL AÑO 2020

PLANILLA No. 7732547591, 7736558412, 7738315571 y 7737940321

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	1
Otros Anexos o Folios	17	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	9
				Total de Folios Anexos	28

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

Se firma a los 18 dias del mes de Marzo del año 2020

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA: María Alejandra Ardila.
NOMBRE: MARIA ALEJANDRA ARDILA FALKONERTH
CARGO: ASESORA
CEDULA: 52696292

FIRMA:
NOMBRE: EDGAR NEFTALI TORRES PRIETO
CARGO: COORDINADOR
CEDULA: 11189505

Bogotá, 24 de febrero del 2020 Cód.-CVN-4001-096

MINHACIENDA Fecha: 24/02/2020 16:04:03
Folios: 49
RADICADO: 1-2020-015060

Señores.
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO
Obras Civiles Minhacienda
Atte. Ing. Edgar Neftali Torres
Supervisora, Contrato de Interventoría No. 4.001 – 2.019.
Ciudad.

REFERENCIA: CONTRATO DE INTERVENTORÍA NO. 4.001 – 2.019. ADELANTAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO QUE SE SUSCRIBA PARA EJECUTAR OBRAS DE ADECUACIONES LOCATIVAS EN EL PISO SÉPTIMO DEL EDIFICIO SAN AGUSTÍN UBICADO EN LA CARRERA 8ª NO. 6C 38 DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

Asunto: Radicado corte # 6. Del contrato N°-1001-2019 y de interventoría

Respetados señores,

Por medio de la presente, le hacemos entrega de la documentación del corte #6 para su respectiva revisión y su aprobación.

CONTRATISTA:

Apo. Cumplido para Pagó. (Tres copias)
Factura N° 1297. (Copia de Factura).
Certificación del Sistema de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a las cajas de compensación.
Autorización de Numeración de Facturación.
Planillas.
Informe de Ejecución y Supervisión de contrato.
Referencia Bancaria.
Autorización Numeración de Facturación

Oficina Principal
Dirección: Carrera 9 No. 62B-06, Monteria – Córdoba
Telefax: (4) 7894734, Celular: 310 654 1925
E – mail: contratoscvn@gmail.com

Oficina Bogotá
Dirección: Carrera 56 No. 153-15 Interior 1 Apto 302, Bta.
Teléfono: (1) 3007441, Celular 3024239789 - 3173740811
E-mail: cvnbogota18@gmail.com

INTERVENTORÍA:

Factura N° 901. (Copia de Factura).
Acta de Pago Parcial # 6
Formulario de registro único tributario.
Autorización Numeración de Facturación
Certificado Bancario.
Certificación del Sistema de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a las cajas de compensación.
Planillas Integradas Autoliquidación Aportes.
Informe de Ejecución y Supervisión de contrato.

Folios (49)

Agradeciendo la atención prestada,

Atentamente.

CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE
C.C. No. 79.508.558 de Bogotá D.C.
Representante Legal

Vergara Negrete Carlos Arturo

INGENIERO CIVIL

NIT. 79.508.558-7

Cra. 9 No. 62B - 06 B/ La Castellana
Tel: (4)786 1269
Cel. 310 654 1925
Montería - Córdoba

IVA - RÉGIMEN COMÚN

FACTURA DE VENTA
No. FV 901

FECHA FACTURA

DIA	MES	AÑO
24	02	2020

Señor (es): La nacion Ministerio de hacienda y Credito Publico — **NIT. ó C.C.** 899.999090-2

Dirección: Calle 8ª Nº 6c-38 — **Tel.:**

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Pago de Acta parcial N°6 del Contrato de Interventoría N° 4.001-2019 cuyo objeto es "Adelantar la Interventoria Tecnica, administrativa y Financiera del Contrato que se Suscriba para ejecutar obras de adecuación locativas en el piso septimo del edificio San Agustin ubicado en la Carrera 8ª Nº 6c-38 de la Ciudad de Bogota D.C. propiedad del Ministerio de hacienda y Credito Publico.		

SON: Ciento veintidos Millones novecientos treinta y ocho mil docientos Nueve pesos M/te

SUBTOTAL	103.309.419
I. V . A.	19.628.790
TOTAL $	122.938.209

La presente factura de venta se unifica como Título Valor según la Ley 1231 del 17 de junio de 2008, se incorpora requisitos en el Art. 617 del estatuto tributario

Firma del Vendedor

Recibí conforme y me obligo

C/C No.

Autorización Numeración de Facturación 18763003956751 Fecha 2020/02/04 desde FV 901 Hasta FV 2000 HABILITA

Luis Suárez León Nit. 78.024.866-9, Lito Servicios 7896684 - 300 8501952

El emprendimiento es de todos | Minhacienda

ACTA DE PAGO PARCIAL / FINAL DE INTERVENTORÍA

MinHacienda

ACTA DE PAGO PARCIAL Nº 6

TIPO DE CONTRATO: INTERVENTORIA **CONTRATO No.** 4.001 de 2019

OBJETO: Adelantar la Interventoría técnica, administrativa y financiera del contrato que se suscriba para ejecutar obras de adecuaciones locativas en el piso séptimo del edificio San Agustín ubicado en la carrera 8ª No. 6C 38 de la ciudad de Bogotá D.C., propiedad del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

CONTRATISTA : CARLOS VERGARA NEGRETE **SUPERVISOR:** EDGAR NEFTALI TORRES

PERÍODO A PAGAR: **DE** 1/01/2020 **AL** 31/01/2020

Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de febrero del año 2020, se reunieron FRANCISCO RAFAEL RACERO DORIA residente de Interventoría y el Supervisor del Contrato Ing. EDGAR NEFTALI TORRES, para dejar constancia por medio de la presente acta No.06 del recibo parcial de las siguiente actividades según las condiciones que se detallan a continuación:

ITEM	CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO			ACUMULADO ANTERIOR			PRESENTE ACTA			ACUMULADO TOTAL		
	DESCRIPCIÓN	VALOR FRENTE DE OBRA	VALOR FRENTE DE INTERVENTORÍA	VALOR OBRA EJECUTADA	% AVANCE	VALOR INTERVENTORÍA	VALOR OBRA EJECUTADA	% AVANCE	VALOR INTERVENTORÍA	VALOR OBRA EJECUTADA	% AVANCE	VALOR INTERVENTORÍA
1,0	ADELANTAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO QUE SE SUSCRIBA PARA EJECUTAR OBRAS DE ADECUACIONES LOCATIVAS EN EL PISO SÉPTIMO DEL EDIFICIO SAN AGUSTÍN UBICADO EN LA CARRERA 8ª NO. 6C 38 DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.	$ 2.748.040.610,00	$ 289.949.587,00	$ 1.433.838.185,00	52,18%	$ 153.351.577,00	$ 1.314.202.425,00	47,82%	$ 136.598.010,00	$ 2.748.040.610,00	100,00%	$ 289.949.587,00
	TOTALES	**$ 2.748.040.610,00**	**$ 289.949.587,00**	**$ 1.433.838.185,00**	**52,18%**	**$ 153.351.577,00**	**$ 1.314.202.425,00**	**47,82%**	**$ 136.598.010,00**	**$ 2.748.040.610,00**	**100,00%**	**$ 289.949.587,00**

BALANCE PRESUPUESTAL

V/R INICIAL CONTRATO: $ 257.546.651,00 **V/R ANTICIPO:**

V/R ADICIONES: $ 32.402.936,00 **% ANTICIPO :** $ -

V/R ACTUAL CONTRATO: $ 289.949.587,00 **% RETEGARANTIA :** $ -

NO.	DESCRIPCIÓN		FECHA DE PAGO	VALOR FACTURADO	% PAGADO	DESCUENTO DEL 10%	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	SALDO POR AMORTIZAR	VALOR NETO A PAGAR	SALDO POR PAGAR	% PAGADO ACUMULADO
1	**ACTA PARCIAL DE PAGO No. 01**			$ 11.563.843,28	3,99%	$1.156.384,33	$0	$0	$ 10.407.459,00	$ 279.542.128,00	3,59%
2	**ACTA PARCIAL DE PAGO No. 02**			$ 2.523.956,89	0,89%	$252.395,69	$0	$0	$ 2.271.561,00	$ 277.270.567,00	4,37%
3	**ACTA PARCIAL DE PAGO No. 03**			$ 49.036.876,08	16,91%	$4.903.687,61	$0	$0	$ 44.133.188,00	$ 233.137.379,00	19,59%
4	**ACTA PARCIAL DE PAGO No. 04**			$ 41.839.725,40	14,43%	$4.183.972,54	$0	$0	$ 37.655.753,00	$ 195.481.626,00	32,58%
5	**ACTA PARCIAL DE PAGO No. 05**			$ 48.392.586,00	16,69%	$4.839.258,60	$0	$0	$ 43.553.327,00	$ 151.928.299,00	47,60%
6	**ACTA PARCIAL DE PAGO No. 06 (presente acta)**			$ 136.598.010,00	47,09%	$13.659.801,00	$0	$0	$ 122.938.209,00	$ 28.990.090,00	90,00%
	TOTALES										

Todos los valores estarán expresados en pesos aproximando los centavos por exceso o por defecto.

SON: CIENTO VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

FIRMA

NOMBRE FRANCISCO RAFAEL RACERO DORIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA
CARLOS VERGARA NEGRETE

FIRMA

NOMBRE ~~ANA MARIA MORENO GARCIA~~
~~DIRECTORA ADMINISTRATIVA~~
MHCP

FIRMA

NOMBRE EDGAR NEFTALI TORRES
SUPERVISOR
MINHACIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14388115287

(415)7707212489984(8020) 000001438811528 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 5 0 8 5 5 8	7	Impuestos y Aduanas de Montería (12)	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida (2)	Cédula de ciudadanía (13)	79508558	19880829

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. (11)	Bogotá, D.C. (001)

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERGARA	NEGRETE	CARLOS	ARTURO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA (169)	Córdoba (23)	Montería (001)

41. Dirección principal: CR 9 62 B 06 BRR LA CASTELLANA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
contratoscvn2015@gmail.com		7950004	3106541925

CLASIFICACION

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
4112	2013 01 20	4220	2013 01 20	4290	7110	2142	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	1	1	2	2	4	0																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
11- Ventas régimen común
22- Obligado a cumplir deberes formales a
40- Impuesto a la Riqueza

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 61. Fecha: 2016 09 05

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: VERGARA NEGRETE CARLOS ARTURO
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 13-09-2017 09:18:24AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763003956751

(415)7707212489984(8020) 001876300395675 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
7 9 5 0 8 5 5 8	7	VERGARA	NEGRETE	CARLOS	ARTURO

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Montería

Cód. 1 2

24. Dirección
CR 9 62 B 06 BRR LA CASTELLANA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Córdoba	Montería

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

AUTORIZADO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-02-04 / 10:03:14 AM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres VERGARA NEGRETE CARLOS ARTURO
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 79508558 1004. DV 7
1005. Cod. Representación
1006. Organización VERGARA NEGRETE CARLOS ARTURO

997. Fecha formalización 2020-02-04 10:03:14

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763003956751

(415)7707212489984(8020) 001876300395675 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
7 9 5 0 8 5 5 8	7	VERGARA	NEGRETE	CARLOS	ARTURO

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE CL 63 3 172 BRR EL RECREO	PAPEL	1	FV	901	2000	18	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO





Certificado Bancario

Lunes, 10 de Febrero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE identificado(a) con CC 79508558, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10543708998	2008/08/12	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia

Señores:
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO
Dirección: carrera 8ª No 6c-38
Bogotá D.C

Ref.: Contrato de interventoría No. **4.001** de 2019, **"ADELANTAR INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO QUE SE SUSCRIBA PARA EJECUTAR OBRAS DE ADECUACIONES LOCATIVAS EN EL PISO 7 DEL EDIFICIO SAN AGUSTIN UBICADO EN LA CARRERA 8ª No 6c-38 DE LA DUIDAD DE LA CUIDAD DE BOGOTA D.C. PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO"**

Yo, **CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE** identificado (a) con C.C. No. **79.508.558** de Bogotá D.C., de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Nota 1: Siendo persona natural empleadora me encuentro exonerado de la obligación de pago de los aportes parafiscales al Sena y al ICBF, por lo que mis empleados devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.
Nota 2: Actualmente no tengo acuerdos de pago con las entidades recaudadoras respecto a alguna de las obligaciones mencionadas.

Dado en **Montería** a los **(18) Dieciocho** Días del mes de **febrero** de **2020.**

CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE
C.C. No. 79.508.558 de Bogotá D.C.
CONTRATISTA

ELI JOSE CUAVAS VEGA
C.C. No. 78.713.251 de Montería
T.P. 57537-T
Contador Público

MINHACIENDA	DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO	Código :	Apo 3. Pro 3. Fr 5
		Fecha :	30/01/2018
		Versión :	2

Yo CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE con Cédula de Ciudadanía número 79508558 con domicilio principal en la ciudad de MONTERIA en cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, Art. 26 de la ley 1393 de 2010, los Artículos 108 y 126-1 del ET, Art. 3 Decreto 1070 de 2013 modificado por el Art. 9 del Decreto 3032 de 2013 y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, declaro que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 4.001-2019 suscrito con el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, objeto del pago sujeto a retención; y a lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega de la copia detallada de la planilla generada desde el operador en la que se evidencia su estado pagada.

	NOMBRE DE EPS, AFP Y ARL	PLANILLA NÚMERO	PERIODO	VALOR APORTE (Sin Intereses de mora)
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	5156951601; 7741525096	2020 - ENE	454,200.00
AFP	COLFONDOS		2020 - ENE	581,300.00
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		2020 - ENE	38,000.00

La totalidad de mi ingreso base de cotización por el respectivo Período, NO excede el tope de los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Se firma el día 19 del mes de febrero del año 2020 con destino a la Subdirección Financiera del Ministerio de Hacienda y Crédito Público

Firma Carlos Arturo Vergara Negrete

Dirección :	CARRERA 9 No 62 B - 06	Rentas No Laborales
Teléfono :	47894734	
Email personal:	ing.carosvergara@hotmail.com	
Email Institucional	cvn.minhacienda@gmail.com	
Ciudad y Depto. Res.	MONTERIA(CORDOBA)	Regimen Común -Declarante

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79508558	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
DIRECCIÓN:	CRA. 9 NO. 88B - 06 BARRIO LA CASTELLANA TELÉFONO:	7851288	
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	77437878	87 TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2020	
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	862168222				

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC33	ESSC33-COMPARTA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 61.100	$ 61.100	$ 0	$ 0	$ 61.100
SUBTOTALES:									$ 61.100	$ 0	$ 0	$ 61.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																								PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	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	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067955823	VELASQUEZ HOYOS UBER	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 877.803			NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC33-COMPARTA	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 170.900**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79508558
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE	VERGARA NEGRETE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 66 3 - 160	TELÉFONO	7736388
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7743760335	TIPO DE PLANILLA					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES febrero	AÑO	2020
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2020/02/11		NUMERO AUTORIZACIÓN:				562142999

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	9	$ 1.278.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.278.900	$ 0	$ 1.278.900
230301	230301-PORVENIR	13	$ 2.448.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.448.700	$ 0	$ 2.448.700
231001	231001-COLFONDOS	8	$ 1.061.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.061.500	$ 0	$ 1.061.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 972.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 972.500	$ 0	$ 972.500
SUBTOTALES:										**$ 5.761.600**	**$ 0**	**$ 5.761.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.200	$ 0	$ 0	$ 204.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.800	$ 0	$ 0	$ 240.800
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 255.200
CCFC53	CCFC53-COMFACUNDI	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 95.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.200	$ 0	$ 0	$ 95.200
EPS041	SUBS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.600	$ 0	$ 0	$ 265.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:													**$ 1.441.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.441.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	32		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.280.200	$ 2.280.200	$ 0	$ 0	$ 2.280.200
SUBTOTALES:									**$ 2.280.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.280.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 128.000	$ 0	$ 128.000
CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	2	$ 78.800	$ 0	$ 78.800
CCF16	CCF16-COMFACOR	8	$ 280.600	$ 0	$ 280.600
CCF21	CCF21-CAFAM	21	$ 954.200	$ 0	$ 954.200
SUBTOTALES:			**$ 1.441.600**	**$ 0**	**$ 1.441.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SUS	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003062588	CAMPO HERNANDEZ LEIDY JUDITH	DEPEND		$ 877.803			SI																	
2	CC 1003139779	MURILLO ESPITIA LUZ SANEYS	DEPEND		$ 877.803			SI																	
3	CC 1018462286	ACOSTA ARIZA MANUELA ALEJANDRA	DEPEND		$ 877.803			SI																	
4	CC 1002999136	SALCEDO TORRES LINA PAOLA	DEPEND		$ 877.803			SI																	
5	CC 1026285574	RODRIGUEZ PEÑA DEISI GERALDINE	DEPEND		$ 877.803			SI																	
6	CC 1003119381	BERMUDEZ DIAZ BRAYAN STEVENN	DEPEND		$ 877.803			SI																	
7	CC 1002416453	NAVARRETE ACUÑA FABIAN IGNACIO	DEPEND		$ 1.500.000			SI																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 4.600	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	CCFC53-COMFACUNDI	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS008-COMPENSAR	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	231001-COLFONDOS	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOi — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79508558
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE VERGARA NEGRETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 66 3 - 100
TELÉFONO:	7738399
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7743760335	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES enero AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/11	NUMERO AUTORIZACIÓN:	682142986

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE TAE	TDP TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
8	CC 1063135682	FAJARDO NEGRETTE LILIA MARIA DEL CARMEN	DEPEND		$ 877.803			SI															
9	CC 1063150856	GUERRERO FLOREZ ROBERTO JOSE	DEPEND		$ 1.500.000			SI															
10	CC 1063174281	RAMOS ARTEAGA CARMEN MARCELA	DEPEND		$ 1.000.000			SI															
11	CC 1065006516	MARZOLA HERNANDEZ OVER LUIS	DEPEND		$ 877.803			SI															
12	CC 1067905667	PADILLA PEÑATE ALBERTO RAFAEL	DEPEND		$ 877.803			SI															
13	CC 1067929208	BETANCUR D'AMBROSI O OTILIA	DEPEND		$ 877.803			SI															
14	CC 1067936343	PEREZ DORIA RODRIGO JOSE	DEPEND		$ 1.000.000			SI		07													
15	CC 1070810605	YANCE CARVAJAL JOHANA PATRICIA	DEPEND		$ 877.803			SI															
16	CC 1100395135	ESPINOSA LOZANO KAREN PAOLA	DEPEND		$ 1.000.000			SI															
17	CC 1128481790	BUENDIA SIERRA LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 877.803			SI															
18	CC 15024962	RIOS SOSSA FRANCISCO ANTONIO	DEPEND		$ 877.803			SI															
19	CC 15030184	RADA SEGURA FABIAN MIGUEL	DEPEND		$ 1.500.000			SI															
20	CC 15031661	FIGUEROA SMITH YOVIS AUGUSTO	DEPEND		$ 877.803			SI															
21	CC 15032563	RACERO DORIA FRANCISCO RAFAEL	DEPEND		$ 1.500.000			SI															
22	CC 15034904	HERRERA GUEVARA BLADIMIR LENIN	DEPEND		$ 1.500.000			SI															
23	CC 16075813	MUÑOZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.500.000			SI															
24	CC 26756014	ESTRADA LOZA AIDA CRISTINA	DEPEND		$ 877.803			SI	09	24													
25	CC 37387343	LAGOS CHACON PAOLA JUDITH	DEPEND		$ 1.000.000			SI	12														
26	CC 45561087	CONTRERAS SUAREZ CARMEN CECILIA	DEPEND		$ 1.500.000			SI															
27	CC 72221695	MARULANDA MARENCO RAFAEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.500.000			SI															
28	CC 73191877	MARMOLEJO JULIO LUIS	DEPEND		$ 1.000.000			SI															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
8	231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
10	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
11	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
13	231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
14	230301-PORVENIR	7	$ 233.334	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400
15	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
16	231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
17	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
18	231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
19	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
20	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
21	231001-COLFONDOS	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
22	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
23	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
24	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	16	$ 488.162	$ 75.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 75.000
25	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	19	$ 633.334	$ 101.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 101.400
26	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
27	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
28	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
8	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
9	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
10	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	79508558	$ 69.600
11	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
12	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
13	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 4.600
14	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 233.334	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 233.334	79508558	$ 16.300
15	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 4.600
16	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	79508558	$ 69.600
17	SUBS NUEVA	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
18	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
19	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
20	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
21	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
22	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
23	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
24	EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 488.162	$ 18.800	$ 0	$ 18.800	14-11 - ARL SURA	16	$ 488.162	79508558	$ 32.600
25	EPS005-SANITAS S.A.	19	$ 633.334	$ 25.400	$ 0	$ 25.400	14-11 - ARL SURA	19	$ 633.334	79508558	$ 44.100
26	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
27	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
28	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	79508558	$ 69.600

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.000.000	CCF21-CAFAM	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	7	$ 233.334	CCF16-COMFACOR	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.000.000	CCF21-CAFAM	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.500.000	CCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	30	$ 1.500.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	16	$ 488.162	CCF35-CCF DE NARINO	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	19	$ 633.334	CCF21-CAFAM	$ 25.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	30	$ 1.000.000	CCF21-CAFAM	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79508558
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE VERGARA NEGRETE CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO: LORICA DEPARTAMENTO: 7739999
DIRECCIÓN: CL 66 3 - 160 TELÉFONO: I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE 06-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **7743760335** TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES enero AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2020
DIAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/02/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 582142999

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES				
																						PENSIÓN							SALUD					ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	W UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
29	CC 74388606	ALVAREZ DURAN DANNY ALONSO	DEPEND		$ 3.200.000				SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.200.000	$ 79508558	$ 222.800	30	$ 3.200.000	SCCF10-COMFABO Y	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 77095808	OCHOA LOPEZ MARTIN RAFAEL	DEPEND		$ 2.800.000				SI	13															230301-PORVENIR	16	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.800	EPS017-FAMISANAR	16	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 0	$ 67.200	14-11 - ARL SURA	16	$ 1.680.000	$ 79508558	$ 117.000	16	$ 1.680.000	SCCF21-CAFAM	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 79374308	RODRIGUEZ VARGAS ISRAEL	DEPEND		$ 1.500.000				SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	$ 79508558	$ 104.400	30	$ 1.500.000	SCCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 79891592	DORIA LOPEZ DAVID FERNANDO	DEPEND		$ 1.000.000				SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	$ 79508558	$ 69.600	30	$ 1.000.000	SCCF21-CAFAM	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 10.925.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79508558
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE	VERGARA NEGRETE CARLOS ARTURO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN.	CL 66 3 - 160	TELÉFONO:	7736369
TIPO APORTANTE.	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	518695160	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2020				
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0757294076				

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	
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**	

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.900	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900
SUBTOTALES:									**$ 20.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																							PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	VR UPC	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 79508558	VERGARA NEGRETE CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 79508558	$ 20.900			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 590.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79508558
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE VERGARA NEGRETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 66 3 - 100	TELÉFONO:	7736388
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA.	7741525096	TIPO DE PLANILLA.					N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD*		MES enero	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/01/14	NUMERO AUTORIZACIÓN:					548214240
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA.	515865180	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA.					2020/01/07

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 261.300	$ 0	$ 0	$ 18.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 297.700	$ 0	$ 297.700
SUBTOTALES:										**$ 297.700**	**$ 0**	**$ 297.700**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.200	$ 0	$ 0	$ 204.200
SUBTOTALES:													**$ 204.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 204.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100
SUBTOTALES:									**$ 17.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 79508558	VERGARA NEGRETE CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.000.000			NO							A									
2	CC 79508558	VERGARA NEGRETE CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.000.000			NO							C	01-30								
3	CC 79508558	VERGARA NEGRETE CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.000.000			NO							R	01-30								

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 79508558	$ 20.900				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	231001-COLFONDOS	30	$ 3.633.000	$ 581.300	$ 18.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 617.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.633.000	$ 454.200	$ 0	$ 454.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.633.000	$ 79508558	$ 38.000				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	231001-COLFONDOS	0	$ 1.633.000	$ 261.300	$ 18.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.700	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 1.633.000	$ 204.200	$ 0	$ 204.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 1.633.000	$ 79508558	$ 17.100				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 519.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79508558
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE	VERGARA NEGRETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 88 3 - 160	TELÉFONO:	7736389
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7743760335	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					892142988

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	9	$ 1.278.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.278.900	$ 0	$ 1.278.900
230301	230301-PORVENIR	13	$ 2.448.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.448.700	$ 0	$ 2.448.700
231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.061.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.061.500	$ 0	$ 1.061.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 972.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 972.500	$ 0	$ 972.500
SUBTOTALES:										$ 5.761.600	$ 0	$ 5.761.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.200	$ 0	$ 0	$ 204.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.800	$ 0	$ 0	$ 240.800
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 255.200
CCFC53	CCFC53-COMFACUNDI	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 95.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.200	$ 0	$ 0	$ 95.200
EPS041	SUBS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.600	$ 0	$ 0	$ 265.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:													$ 1.441.600	$ 0	$ 0	$ 1.441.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	32		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.280.200	$ 2.280.200	$ 0	$ 0	$ 2.280.200
SUBTOTALES:									$ 2.280.200	$ 0	$ 0	$ 2.280.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 128.000	$ 0	$ 128.000
CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	2	$ 78.800	$ 0	$ 78.800
CCF16	CCF16-COMFACOR	8	$ 280.600	$ 0	$ 280.600
CCF21	CCF21-CAFAM	21	$ 954.200	$ 0	$ 954.200
SUBTOTALES:			$ 1.441.600	$ 0	$ 1.441.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003062592	CAMPO HERNANDEZ LEIDY JUDITH	DEPEND		$ 877.803				SI																	
2	CC 1003139779	MURILLO ESPITIA LUZ DANEYS	DEPEND		$ 877.803				SI																	
3	CC 1018482286	ACOSTA ARIZA MANUELA ALEJANDRA	DEPEND		$ 877.803				SI																	
4	CC 1022999136	SALCEDO TORRRES LINA PAOLA	DEPEND		$ 877.803				SI																	
5	CC 1026288674	RODRIGUEZ PEÑA DEISI GERALDINE	DEPEND		$ 877.803				SI																	
6	CC 1031169381	BERMUDEZ DIAZ BRAYAN STEVENN	DEPEND		$ 877.803				SI																	
7	CC 1032416452	NAVARRETE ACUÑA FABIAN IGNACIO	DEPEND		$ 1.500.000				SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
2	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
3	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
4	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
5	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
6	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
7	231001-COLFONDOS	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP; PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 4.600	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CCFC53-COMFACUNDI	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	EPS008-COMPENSAR	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79508558
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE VERGARA NEGRETE
CIUDAD/MUNICIPIO: LORICA DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN: CL 88 3 - 180 TELÉFONO: 7736389
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7743789335 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES enero AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2020
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/02/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 562142999

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
8	CC 1063138682	FAJARDO NEGRETTE LILIA MARIA DEL CARMEN	DEPEND		$ 877.803				SI																	
9	CC 1063150856	GUERRERO FLOREZ ROBERTO JOSE	DEPEND		$ 1.500.000				SI																	
10	CC 1063174281	RAMOS ARTEAGA CARMEN MARCELA	DEPEND		$ 1.000.000				SI																	
11	CC 1065008516	MARZOLA HERNANDEZ OVER LUIS	DEPEND		$ 877.803				SI																	
12	CC 1067905667	PADILLA PEÑATE ALBERTO RAFAEL	DEPEND		$ 877.803				SI																	
13	CC 1067929208	BETANCUR D'AMBROSIO OTILIA	DEPEND		$ 877.803				SI																	
14	CC 1067936343	PEREZ DORIA RODRIGO JOSE	DEPEND		$ 1.000.000				SI		07															
15	CC 1070810605	VANCE CARVAJAL JOHANA PATRICIA	DEPEND		$ 877.803				SI																	
16	CC 1100395135	ESPINOSA LOZANO KAREN PAOLA	DEPEND		$ 1.000.000				SI																	
17	CC 1129481790	BUENDIA SIERRA LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 877.803				SI																	
18	CC 15024962	RIOS SOSSA FRANCISCO ANTONIO	DEPEND		$ 877.803				SI																	
19	CC 15030184	RADA SEGURA FABIAN MIGUEL	DEPEND		$ 1.500.000				SI																	
20	CC 15031661	FIGUEROA SMITH YOVIS AUGUSTO	DEPEND		$ 877.803				SI																	
21	CC 15032563	RACERO DORIA FRANCISCO RAFAEL	DEPEND		$ 1.500.000				SI																	
22	CC 15034904	HERRERA GUEVARA BLADIMIR LENIN	DEPEND		$ 1.500.000				SI																	
23	CC 15075813	MUNOZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.500.000				SI																	
24	CC 36756014	ESTRADA LOZA AIDA CRISTINA	DEPEND		$ 877.803				SI	09	24															
25	CC 37397343	LAGOS CHACON PAOLA JUDITH	DEPEND		$ 1.000.000				SI	12																
26	CC 45561067	CONTRERAS SUAREZ CARMEN CECILIA	DEPEND		$ 1.500.000				SI																	
27	CC 72221695	MARULANDA MARENCO RAFAEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.500.000				SI																	
28	CC 73191977	MARMOLEJO JULIO LUIS	DEPEND		$ 1.000.000				SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
8	231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
10	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
11	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
13	231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
14	230301-PORVENIR	7	$ 233.334	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400
15	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
16	231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
17	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
18	231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
19	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
20	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500
21	231001-COLFONDOS	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
22	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
23	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
24	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	16	$ 468.162	$ 75.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 75.000
25	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	19	$ 633.334	$ 101.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 101.400
26	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
27	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
28	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
8	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
9	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
10	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	79508558	$ 69.600
11	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
12	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
13	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 4.600
14	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 233.334	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 233.334	79508558	$ 16.300
15	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 4.600
16	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	79508558	$ 69.600
17	SUBS NUEVA	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
18	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
19	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
20	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803	79508558	$ 61.100
21	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
22	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
23	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
24	EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 468.162	$ 18.800	$ 0	$ 18.800	14-11 - ARL SURA	16	$ 468.162	79508558	$ 32.600
25	EPS005-SANITAS S.A.	19	$ 633.334	$ 25.400	$ 0	$ 25.400	14-11 - ARL SURA	19	$ 633.334	79508558	$ 44.100
26	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
27	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400
28	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	79508558	$ 69.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.000.000	CCF21-CAFAM	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	7	$ 233.334	CCF16-COMFACOR	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.000.000	CCF21-CAFAM	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 877.803	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.500.000	CCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	30	$ 1.500.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	16	$ 468.162	CCF35-CCF DE NARINO	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	19	$ 633.334	CCF21-CAFAM	$ 25.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	30	$ 1.000.000	CCF21-CAFAM	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79508558
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE VERGARA NEGRETE
CIUDAD/MUNICIPIO: LORICA DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN: CL 66 3 - 160 TELÉFONO: 7736389
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7743780335 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES enero AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2020
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/02/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 582142999

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	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	Vr UPC	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
29	CC 74389586	ALVAREZ DURAN DANNY ALONSO	DEPEND		$ 3.200.000			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.200.000	79508558	$ 222.800	30	$ 3.200.000	CCF10-COMFABOY	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 77066906	OCHOA LOPEZ MARTIN RAFAEL	DEPEND		$ 2.800.000			SI	13																230301-PORVENIR	16	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.800	EPS017-FAMISANAR	16	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 0	$ 67.200	14-11 - ARL SURA	16	$ 1.680.000	79508558	$ 117.000	16	$ 1.680.000	CCF21-CAFAM	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 79374308	RODRIGUEZ VARGAS ISRAEL	DEPEND		$ 1.500.000			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	79508558	$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 79891592	DORIA LOPEZ DAVID FERNANDO	DEPEND		$ 1.000.000			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	79508558	$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF21-CAFAM	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 10.925.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada