DEPARTAMENTO DE ARAUCA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS

Liquidación de estampillas No. 2026-42410 - Liquidado

Contribuyente:	NIT 901887820 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA DE ARAUQUITA	**Fecha:**	04-nov.-2026

Información del documento

Tipo documento: Certificados

Entidad INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL GARCIA MARQUEZ

No. Documento / Contrato: 018-2026 **Vigencia:** 2026

Valor del documento $0,00

Tipo Contrato:

Valor Base Gravable $0,00

Observaciones:

Dirección: Pago de certificado departamental

Tipo de estampilla	Cant.	Porcentaje	Valor
ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1,00	0,00 %	26.000,00

Referencia: 010000614787 **Total:** **26.000,00**

Cupón para el Usuario

Pague Únicamente en Banco Bogotá - En Oficinas y Corresponsales Bancarios(Inf. Tel 316-2945592)

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

Liquidación de estampillas No. - 2026-42410 Ref: 010000614787

6446-ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

(415)7709998288904(8020)010000614787(3900)000000026000

Cupón Entidad Bancaria

<<<<<GOBERNACION DE ARAUCA>>>>>

Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

$26.000,00

4 nov, 2026--11:45:18 AM

Producto o servicio	Pago de Estampillas **DEPARTAMENTO DEL ARAUCA**
Pagaste con	Cuenta de Ahorros ***1392**
Código de confirmación (CUS)	800166661
IP	179.1.234.132

Volver al comercio

Imprimir comprobante

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS

Liquidación de estampillas No. 2026-42407 - Liquidado

Contribuyente:	NIT 901887820 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA DE ARAUQUITA	**Fecha:**	04-nov.-2026

Información del documento

Tipo documento: Contratos **Entidad** INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL GARCIA MARQUEZ

No. Documento / Contrato: 018-2026 **Vigencia:** 2026 **Valor del documento** $10.000.000,00

Tipo Contrato: Prestacion de Servicios **Valor Base Gravable** $10.000.000,00

Observaciones: Liquidación de Estampillas del valor total del Contrato No. 018-2026 de la vigencia 2026

Tipo de estampilla	Cant.	Porcentaje	Valor
ESTAMPILLA PRO CULTURA (Ley 397 de 1.997) ORD. 014E	1,00	1,80 %	180.000,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E	1,00	0,50 %	50.000,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E	1,00	0,50 %	50.000,00
ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1,00	0,50 %	50.000,00
ESTAMPILLA BOMBERIL	1,00	0,30 %	30.000,00
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	1,00	0,50 %	50.000,00
ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION (Ley 1845/2.017) ORD. 014E	1,00	0,50 %	50.000,00

Referencia: 010000614784 **Total:** **460.000,00**

Cupón para el Usuario

Pague Únicamente en Banco Bogotá - En Oficinas y Corresponsales Bancarios(Inf. Tel 316-2945592)

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

Liquidación de estampillas No. - 2026-42407 Ref: 010000614784

6457-ESTAMPILLA PRO CULTURA (Ley 397 de 1.997) ORD. 014E



(415)7709998519985(8020)010000614784(3900)000000180000

6448-ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E



(415)7709998565111(8020)010000614784(3900)000000050000

6447-ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E



(415)7709998545151(8020)010000614784(3900)000000050000

6446-ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



(415)7709998288904(8020)010000614784(3900)000000050000

29602-ESTAMPILLA BOMBERIL



(415)7709998431720(8020)010000614784(3900)000000030000

29601-ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR



(415)7709998499874(8020)010000614784(3900)000000050000

6449-ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION (Ley 1845/2.017) ORD. 014E



(415)7709998620759(8020)010000614784(3900)000000050000

Cupón Entidad Bancaria

<<<<<GOBERNACION DE ARAUCA>>>>>

Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

$460.000,00

4 nov, 2026--11:47:53 AM

Producto o servicio	Pago de Estampillas **DEPARTAMENTO DEL ARAUCA**
Pagaste con	Cuenta de Ahorros ***1392**
Código de confirmación (CUS)	800185424
IP	179.1.234.132

Volver al comercio

Imprimir comprobante

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901887820
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUQUITA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 4A 12 30	TELÉFONO:	8835099
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6042587834**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			800200323

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 213.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 213.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 166.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 166.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002194884	CCF67	CCF67-COMFIAR	1	$ 53.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 53.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 7.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 26.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 40.100
		SUBTOTAL:		**$ 66.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 507.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 507.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901887820
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA DE ARAUQUITA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUQUITA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 4A 12 30	TELÉFONO:	8835099
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6042587834	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		800200323

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	$ 213,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 213,400	$ 0	$ 213,400
SUBTOTALES										$ 213,400	$ 0	$ 213,400

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 166,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166,700	$ 0	$ 0	$ 166,700
SUBTOTALES													$ 166,700	$ 0	$ 0	$ 166,700

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	$ 7,000	$ 7,000	$ 0	$ 0	$ 7,000
SUBTOTALES									$ 7,000	$ 0	$ 0	$ 7,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFIAR	1	$ 53,400	$ 0	$ 53,400
SUBTOTALES			$ 53,400	$ 0	$ 53,400

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 40,100	$ 0	$ 40,100
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 26,700	$ 0	$ 26,700
SUBTOTALES			$ 66,800	$ 0	$ 66,800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																													PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	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	ICE	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1116502366	BARCO MARTINEZ ANGIE DANIELA	DEPEND		$ 10.000.000	FIJO		NO	03	06																230301-PORVENIR	4	$ 1,333,334	$ 213,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 213,400	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 1,333,334	$ 166,700	$ 0	$ 166,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 1,333,334	01	$ 7,000	4	$ 1,333,334	CCF07-COMFIAR	$ 53,400	$ 26,700	$ 40,100	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 507.300