



Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 3 - 264 - 2022



Radicado: 2-2022-060698

Bogotá D.C., 16 de diciembre de 2022 17:37

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 80795698

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DE TECNOLOGIA EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES TECNICAS INHERENTES A LA IMPLEMENTACION DEL MODELO CONCEPTUAL QUE IMPACTEN A LA SOLUCION SIIF NACION Y DEMAS SOLUCIONES DE SOFTWARE RELACIONADAS CON EL MISMO, EN EL MARCO DEL PROYECTO ADECUACION DEL SIIF NACION A NORMAS, CONCEPTOS Y ESTANDARES NACIONALES E INTERNACIONALES BOGOTÁ.

No.Compromiso

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO 25/11/2022

NOMBRE CONTRATISTA ANDRES ALBERTO AGUIRRE LUNA VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES 73,341,077.00

TOPE MÍNIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO 73,341,077.00

VALOR ADICIONES FAFECTELECT TERCERO PARA FACTURAS ELECTRÓNICAS .00

I.B.C.	1,000,000	SALUD	125,000
PENSION	160,000	A.R.L.	5,200

FECHA DE INICIO: 30/11/2022

FECHA DE TERMINACION: 31/08/2023

VALOR PAGADO: .00 VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: 73,341,077.00 % EJECUCIÓN:

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amor Anticipada	Total a Pagar
FACTURA NO.	238	PERIODO	DEL 30 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022	216,934.73	19 %	41,217.60		258,152.33
OTROS	NC6	PERIODO	DEL 30 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022	-	.28 19 %	.05		.33
TOTALES				216,934.45		41,217.55		

TOTAL A PAGAR 258,152.00

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE DEL AÑO 2022 PLANILLA No. 63480659

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	2
Otros Anexos o Folios	3	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
				Total de Folios Anexos	7

EXPEDIENTE 408/2022/FAFECTELEC CTO. 3.264-2022 - ANDRES ALBERTO AGUIRRE LUNA

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 correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

Se firma a los 16 dias del mes de Diciembre del año 2022

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA: NOMBRE: PIEDAD CASTRO CASTRO CARGO: ASESORA CEDULA: 51759269

Firmado digitalmente por:PIEDAD CASTRO CASTRO ASESOR

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : e58a1e8231bd49db239123c059df88505ad047b4e054802412882a2371f99bc2260cc1e1f9f527d37ba67b88698e2ae9

Número de Factura: 238  
Fecha de Emisión: 15/12/2022  
Fecha de Vencimiento: 15/12/2022  
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado  
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AGUIRRE LUNA ANDRES ALBERTO  
Nombre Comercial: AGUIRRE LUNA ANDRES ALBERTO  
Nit del Emisor: 80795698  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
Actividad Económica: 6201

País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: CL 20 A 96 71 TO 3 AP 1218  
Teléfono / Móvil: 6262041  
Correo: andresaguirreluna@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
Nombre Comercial: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 899999090  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: O-15  
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: Cra. 8 Nro. 6C 38  
Teléfono / Móvil: 3811700  
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	Servicios de tecnología de la información Contrato 3.264-2022	NH	1,00	\$ 216.934,73	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 41.217,60	19.00			\$ 216.934,73

## Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

## Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

## Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

## Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

## Notas Finales

Manifiesto que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos.

Contrato 3-264-2022 periodo 30 de noviembre de 2022.

#\$13-01-01-000;contrato3-264-2022;Piedad.Castro@minhacienda.gov.co#\$

Línea de negocio:

## Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-12-15 16:02:32

Documento generado el: 2022-12-15 16:02:31

Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	216.934,73
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	216.934,73
IVA	41.217,60
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	41.217,60
<b>Total neto factura (=)</b>	258.152,33
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$</b> \$ 258.152,33

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización: 18764033782016

Rango desde: 230

Rango hasta: 250

Vigencia: 2023-02-17

**Representación Gráfica**

**Datos del Documento**

**Código Único de documento electrónico - CUDE :** ec25423c09eb8a0e8dce4f868e772ad75685f143b948c3a  
ccaecb7081dc9f19f09bda55a4374d0140d04d882cd03da6  
**Número de Factura:** NCG **Forma de pago:** Contado  
**Fecha de Emisión:** 16/12/2022 **Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de Vencimiento:** 16/12/2022 **Orden de pedido:**  
**Tipo de Operación:** 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica **Fecha de orden de pedido:**

**Datos del emisor / vendedor**

**Razón Social:** AGUIRRE LUNA ANDRES ALBERTO  
**Nombre Comercial:** AGUIRRE LUNA ANDRES ALBERTO  
**Nit del Emisor:** 80795698 **País:** Colombia  
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural **Departamento:** Bogotá  
**Régimen Fiscal:**R-99-PN **Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.  
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA **Dirección:** CL 20 A 96 71 TO 3 AP 1218  
**Actividad Económica:** 6201 **Teléfono / Móvil:** 6262041  
**Correo:** andresaguirreluna@gmail.com

**Datos del Adquiriente / Comprador**

**Razón Social:** MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
**Nombre Comercial:** MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
**Tipo de Documento:** NIT **País:** Colombia  
**Número Documento:** 899999090 **Departamento:** Bogotá  
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica **Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.  
**Régimen fiscal:** O-15 **Dirección:** Cra. 8 Nro. 6C 38  
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA **Teléfono / Móvil:** 3811700  
**Correo:**  
sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Detalles de Productos**

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	1	Servicios de tecnología de la información Contrato 3.264-2022	NH	1,00	\$ 0,28	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,05	19.00			\$ 0,28

**Descuentos y Recargos Globales**

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

**Información Complementaria**

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

**Referencias**

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	238	2022-12-15	Error en la factura

**CUFE :** e58a1e8231bd49db239123c059df88505ad047b4e054802412882a2371f99bc2260cc1e1f9f527d37ba67b88698e2ae9

## Notas Finales

Manifiesto que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos.

Contrato 3-264-2022 periodo 30 de noviembre de 2022.

#\$13-01-01-000;contrato3-264-2022;Piedad.Castro@minhacienda.gov.co#\$

Línea de negocio:

## Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-12-16 10:52:27

Documento generado el: 2022-12-16 10:52:26

Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	0,28
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	0,28
IVA	0,05
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,05
<b>Total neto factura (=)</b>	0,33
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$</b> \$ 0,33

Numero de Autorización: 0

Rango desde: 1

Rango hasta: 50

Vigencia: 2026-02-25

Bogotá, 12/16/2022 10:16:15 AM

Reciba un saludo cordial AGUIRRE LUNA ANDRES ALBERTO:

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO ha Aprobado la Factura 238.

**Nota:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y esta dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

---


MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

3811700



**MINISTERIO DE HACIENDA Y  
CRÉDITO PÚBLICO**

**Si presenta inconvenientes por favor comuníquese con el supervisor  
aprobador**

 <b>MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO</b>	<b>Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato</b>	Código:	Apo.4.1.Fr.16
		Fecha:	22-03-2019
		Versión:	3
		Página:	1 de 2

## CONTENIDO DEL INFORME

1. Condiciones del Contrato.....	1
2. Objeto del Contrato.....	1
3. Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados.	1

### 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	3.264-2022
Nombre del Contratista:	<b>Andres Alberto Aguirre Luna</b>
Periodo informe:	Del 30 de Noviembre de 2022
Supervisor:	Piedad Castro Castro
Área perteneciente:	Dirección de Tecnología

### 2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios profesionales a la Dirección de Tecnología en el desarrollo de actividades técnicas inherentes a la implementación del modelo conceptual que impacten a la solución SIIF Nación y demás soluciones de software relacionadas con el mismo, en el marco del proyecto “Adecuación del SIIF Nación a normas, conceptos y estándares nacionales e internacionales Bogotá”


### 3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Para el logro del objeto del contrato, desarrollé las siguientes actividades enmarcadas dentro del plan de trabajo que está ubicado en la herramienta Project Server, en la URL [http://projectserver/pwa\\_siif/projects.aspx](http://projectserver/pwa_siif/projects.aspx)

Las evidencias de código fuente y actividades ejecutadas están contenidas dentro del servidor TFS en la siguiente URL <http://mh-tfssa10:8080/tfs/DefaultCollection>.

La evidencia digital del Cumplimiento para pago con sus anexos se encuentra radicados en el sistema SIED Y SECOP 2

ACTIVIDADES DE ACUERDO AL CONTRATO	DESCRIPCION DE LAS TAREAS	AVANCE Y RUTA DE EVIDENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SOPORTA LA ACTIVIDAD	ESTADO
Apoyar a la Dirección de Tecnología en la implementación de los hallazgos derivados de las	<b>287174 - Task</b> : Hallazgo. 284526. RCUN002 - No realiza acciones para	Se crea extracto bancario para cuenta pagadora con valor SI en la marca Fiducia, se relacionan	Realizado

 <b>MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO</b>	<b>Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato</b>	Código:	Apo.4.1.Fr.16
		Fecha:	22-03-2019
		Versión:	3
		Página:	2 de 2

ACTIVIDADES DE ACUERDO AL CONTRATO	DESCRIPCION DE LAS TAREAS	AVANCE Y RUTA DE EVIDENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SOPORTA LA ACTIVIDAD	ESTADO
aplicaciones de las actualizaciones normativas y normal funcionamiento del sistema que involucren el Mejoramiento, Evolución y Adaptación del SIIF Nación	cuenta Pagadora con valor Si en marca Fiducia	movimientos crédito vinculados al Concepto SIIF Centralización del Recaudo, movimientos débito concepto SIIF ;Débitos Sin Afectación ; y concepto SIIF ;Otros Débitos ;, con y sin Tercero Consignatario, sin embargo, al realiza la clasificación automática se identifica que no se cumplen las acciones (6.9.a.1.1) a la (6.9.a.1.4) del CU RCUN002: Change Set Desarrollo: 126805 Change Set QA: 126806	
Entregar un informe sobre las actividades realizadas de manera mensual o proporcional por fracción del mes a partir del inicio del contrato.	<b>287555 - Task : 14.</b> Entregar un informe sobre las actividades realizadas de manera mensual o proporcional por fracción del mes a partir del inicio del contrato.	Se realiza el informe mensual de actividades para el 30 de Noviembre de 2022. Evidencias en el SIED y en el SECOP	Realizado

#### FIRMA CONTRATISTA



Andrés Alberto Aguirre Luna  
C.C.:80.795.698

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

#### FIRMA SUPERVISOR



Firmado digitalmente  
por PIEDAD CASTRO  
CASTRO

Piedad Castro Castro  
Asesor 1020-10  
C.C.:51.759.269



DECLARACIÓN  
BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Código :	Apo.3. Pro.3.Fr5
Fecha :	7/01/2020
Versión :	3

Yo ANDRES ALBERTO AGUIRRE LUNA con Cédula de Ciudadanía número 80795698 con domicilio principal en la ciudad de BOGOTÁ, D.C. 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 3.264-2022 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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	63480659	2022 - OCT	328.800,00
AFP	PORVENIR		2022 - OCT	420.800,00
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		2022 - OCT	13.800,00

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 15 del mes de diciembre del año 2022 con destino a la Subdirección Financiera del Ministerio de Hacienda y Crédito Público

Firma Andres Alberto Aguirre Luna

Dirección : Calle 23 a bis # 83-75 apto 405  
Teléfono : 3158896826  
Email personal: andresaguirreluna@gmail.com  
Email Institucional Andres.Aguirre@minhacienda.gov.co  
Ciudad y Depto. Res.: BOGOTÁ, D.C.(BOGOTÁ)

Rentas de Trabajo

Responsable de IVA -Declarante

## 1. Recepción Facturas Electrónicas y demás documentos para pago

**Número de Radicado**  
1-2022-105920

**Fecha de Radicado**  
16/12/2022 15:19

**Fecha de Presentación**  
16/12/2022 15:19

### **Interesado - Facturas Electrónicas**

- ° Tipo Documento : **CC** ° Identificación del Contratista : **80795698**  
° Nombre del Contratista : **ANDRES ALBERTO AGUIRRE LUNA**  
° Correo Electrónico donde desea recibir la respuesta : **andresaguirreluna@gmail.com**  
° Digite su correo nuevamente : **andresaguirreluna@gmail.com**

### **RECEPCIÓN FACTURAS ELECTRÓNICAS**

- ° ¿Está corrigiendo una factura ya radicada anteriormente? : **NO**  
° Nro. Contrato : **3.264-2022** ° Nro. Factura : **238** ° Fecha Factura : **15/12/2022**  
° Concepto de la factura : **Pago Honorarios del 30 de noviembre de 2022**

Periodo del Servicio:

- ° Año : **2022** ° Mes : **11**  
° Nombre del Supervisor en el Ministerio de Hacienda : **PIEDAD CASTRO CASTRO**

Mención Legal: La responsabilidad por la recolección, entrega y validez de la información requerida es responsabilidad exclusiva del Contratista

### **Expone / Solicita**

### **Observaciones**

Presentación electrónica del Trámite 1. Recepción Facturas Electrónicas y demás documentos para pago

### **Asunto**

Contratista: ANDRES ALBERTO AGUIRRE LUNA - Nro. contrato: 3.264-2022 - Concepto factura:  
Pago Honorarios del 30 de noviembre de 2022 - Supervisor: PIEDAD CASTRO CASTRO

### **Casos seleccionados**

## º A) DOCUMENTOS AL PRESENTAR FACTURA ELECTRÓNICA:

Es obligatorio presentar la Representación Gráfica de la Factura Electrónica, los demás documentos son opcionales.

### **Documentos requeridos adjuntados**

º 1. **Representación gráfica de la factura electrónica (Archivo en PDF):** Documento adjuntado  
PDF-80795698-238.pdf

Identificador: WWxeL47zEpMYMYHH081EXoXjb1g=

### **Documentos requeridos opcionales adjuntados**

º 2. **Factura Electrónica en formato de generación (Archivo en XML en estándar DIAN):** Documento adjuntado  
AttachmentDocument-80795698-238.xml

Identificador: /PGYLJQbMP6DCaU2tYP4EHJ64+0=

º 3. **Reporte Olimpia Factura Electrónica (Archivo en PDF):** Documento adjuntado Aprobacion238.pdf

Identificador: ne1Yt0vZfDzNGFC1QEJshA4Qflg=

º 4. **Certificación del pago de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Archivo PDF):** Documento adjuntado  
Planilla.pdf

Identificador: zEinUOWEtT2FqPqvn7mnVS2hdnQ=

º 5. **Informe de ejecución o acta de entrega (Archivo en PDF):** Documento adjuntado  
ReporteInformeDosSUNoviembre2022 (1).pdf

Identificador: XpGiPpxUdoq06tWzYYdaAqX/f7l=

### **Documentos opcionales adjuntados**

º **Declaración Juramentada-2022-12-15.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: /AeVaVJGVvFDd05XqRb3WvzzPvM=

º **PDF-80795698-NC6.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: +q519lVjRbhGoGB21McwrHgJ53U=

### **Avisos legales**

#### **Datos Personales**

(\*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de bases de datos personales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público obtenidas con ocasión del desarrollo de las funciones legales y constitucionales, y podrán ser utilizados para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Así mismo y de conformidad con la Ley 1581 de 2012, reglamentada por el Decreto 1377 de 2013, de Protección de Datos de Carácter Personal, o las que hagan sus veces, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación presentada ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, de igual manera podrá descargar y consultar nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en el link : [www.minhacienda.gov.co/webcenter/wccproxy/d?dDocName=WCC\\_CLUSTER-104160](http://www.minhacienda.gov.co/webcenter/wccproxy/d?dDocName=WCC_CLUSTER-104160)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80795698	ANDRES ALBERTO AGUIRRE LUNA		CALLE 23 A BIS No 83-75 APTO 405 CALMADALUMADE	4051164	andresaguirreluna@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2022-10	2022-10	1	23/11/2022	63480659	\$763.400	

**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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	328.800	0		0		0	0	0	0	328.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	420.800	0	0	0	0	0	0	0	420.800	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	13.800				13.800	0	0	13.800			138	13.800	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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	328.800	328.800
Pensión	1	420.800	420.800
Riesgos Laborales	1	13.800	13.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>763.400</b>	<b>763.400</b>

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80795698	ANDRES ALBERTO AGUIRRE LUNA		CALLE 23 A BIS No 83-75 APTO 405 CALMODALUMACEL	4051164	andresaguirreluna@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	
2022-10	2022-10	I	23/11/2022	63480659	\$763.400	

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80795698	AGUIRRE LUNA ANDRES ALBERTO	59	0			N																		230301	2.630.000	420.800	0	0	0	0	EPS005	2.630.000	328.800	14-23	2.630.000	1	13.800		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA