

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA NATURAL**

NEIVA, 28 NOVIEMBRE 2018

Señores

MUNICIPIO DE NEIVA

Oficina Asesora de Contratación

PROCESO No. MÍNIMA CUANTÍA MNSTCCMCO-170-2018

Edificio Alcaldía Municipal – Carrera 5 Nro.9-74 Piso 3º

Neiva

El suscrito JULIAN ERNESTO ALONSO GARCIA identificado (a) con cedula de ciudadanía 10.008.788 de Pereira, actuando en nombre y representación legal de JULIAN ERNESTO ALONSO GARCIA bajo la gravedad de juramento, me permito CERTIFICAR que hemos cumplido con el requisito establecido en la Ley 1150 de 2007, Artículo 23, y nos encontramos al día en el pago de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social y los aportes Parafiscales con destino al ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar.

Firma del Proponente: _____

Nombre: JULIAN ERNESTO ALONSO GARCIA

Documento de Identidad: 10.008.788 Pereira



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10008788
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SANTA ROSA DE CABAL		DEPARTAMENTO:
CIUDAD/MUNICIPIO:	JULIAN ERNESTO ALONSO GARCIA		ALONSO GARCIA
DIRECCIÓN:	KM 3 VEREDA LA LEONA SECTOR LA RIVERA LO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		Personas Naturales sin Actividad Económica
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7705737486		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre		AÑO		2018	
DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		octubre	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/11/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		384714064			

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000
SUBTOTALES:										\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000

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
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 97.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700
SUBTOTALES:													\$ 97.700	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES							SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	LVA	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD						ARP				DIAS COT	IBC	CCF					SENА	ICBF	ESAP	MINEDU									
																								ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN			Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																												SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 10008788	ALONSO GARCIA JULIAN ERNESTO	INDEPEND		\$ 781.242		NO																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 125.000	EPS016- COOMEVA S.A.	30	\$ 781.242	\$ 97.700	\$ 0	\$ 97.700		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0											

TOTAL	\$ 222.700
--------------	-------------------