



000222

MUNICIPIO DE TAURAMENA

RESOLUCION No. 2717

FECHA: 10 NOV. 1997

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y REGLAMENTARIAS

RESUELVE:

ARTICULO 1°. : RECONOCER Y AUTORIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE CUENTA DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE ESTIPULAN A CONTINUACION

PAGAR A: HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS NIT 800.231.967-1
 LA SUMA DE: SEIS MILLONES CIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE
 (\$6.1621.933.00) \$
 IMPUTACION PRESUPUESTAL: CODIGO 51311 APORTES SEGURIDAD SOCIAL DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL VIGENTE

Cant.	DESCRIPCION	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
	PAGO POR CONCEPTO DE APORTES PENSIONES DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 1997 EMPLEADOS DEL MUNICIPIO CODIGO 51311 APORTES PATRONALES APORTES EMPLEADOS POR NOMINA <u>NO RESALTADOS EN PLANILLA ADJUNTA</u>	552.950.00 ✓ \$6.109.983.00 ✓	6.162.933.00 ✓



Grav: 02-3

ARTICULO 2°. CUMPLASE

ORDENADOR DEL GASTO		TOTAL	\$6.162.933.00 ✓
DESCUENTOS	Retefuente		
	Otros		
	Descuentos		
	Total Cheque		\$6.162.933.00 ✓

BANCO	No. CUENTA	No. CHEQUE	FECHA	VALOR
05	02-3	7308549	NOV-25-97	\$6.162.933.00 ✓

RECIBI:

C.C. O NIT.

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

POR FAVOR DILIGENCIE COMPLETAMENTE ESTE FORMATO. LOS CAMPOS RESALTADOS GARANTIZAN QUE SU AUTOLIQUIDACION SE PROCESA CORRECTAMENTE.

(8) N° RADICACION

(9) PAGINA 1 DE 1

SELLO FECHA RECEPCION
HORIZONTE

(1) PERIODO DE COTIZACION: MES 09 AÑO 97

TIPO DE APORTANTE

(5) TRABAJADOR
DEPENDIENTE ☒

(6) TRABAJADOR
INDEPENDIENTE ☐

(7) FORMA DE REPORTE

☒ NORMAL

☐ MEDIO MAGNETICO

DATOS GENERALES

OPERACION O CLASE DE PAGO

☒ (2) DECLARACION

☐ (3) CORRECCION

(4) N° RADICACION

(10) NOMBRE O RAZON SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL

(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA

PAPAYO MUNICIPAL

(11) DOCUMENTO IDENTIDAD N°

80000100077

DV

77

(12) TIPO DE IDENTIFICACION

N° C.C. C.E.

(13) TELEFONO

247115

N° FAX

CIUDAD O MUNICIPIO

TAURAMENA

DEPARTAMENTO

CASANARE

AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) N°	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TIPO NIT C.C. C.E. TL	(18) APELLIDOS Y NOMBRES	(19) NOVEDAD	(20) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(21) N° DIAS COTIZ.	(22) VALORES NO RETENIDOS POR APORTES	(23) INGRESO BASE COTIZACION	(24) COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		(26) TOTAL COTIZACION	(27) F.S.P.
										(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

SEGUN LISTADO ANEXO DE FUNCIONARIOS RESALTADOS

SEGUN LISTADO ANEXO FUNCIONARIO

DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE TAURAMENA
División Presupuesto Municipal

Registro Presupuesto No. 2163

Fecha: 5/3/97

Imputación Presupuestal: Horizonte

Moneda: Aportes

Objeto: \$740.385

Valor: 11.838

Proyecto: 11.838

UNICA DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE TAURAMENA
División Presupuesto Municipal

2338

DA Registro Presupuesto No. 24-X-97

Fecha: 5/3/97

Imputación Presupuestal: Horizonte

Moneda: Aportes

Objeto: \$670.120

Valor: 11.838

Proyecto: 11.838

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS.

(30) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS REPORTADOS

(31) CONCEPTO DE INGRESO

PORCENTAJE DE PARTICIPACION

RESPONSABLE

NOMBRE: Linda Aurora Kaim

CARGO: Técnica Personal

Firma: [Firma]

(32) FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE O FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR

- EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE -

PAGOS	COTIZACIONES		F.S.P.
	(32) VALOR A PAGAR	(33) MORA	
	1.082.242	33.658	11.838
	1.115.900		12.206

(35) TOTAL GENERAL PAGADO

(SUMA DE LOS VALORES TOTALIZADOS EN EL REINGLON (34))

\$1.128.106

GRANTE DE

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION

GENERAL DE PENSIONES

PENSIONES Y CES

231.967-1

000296

COMPLETA
FORMATO.
RESALTAR
QUE SE
CORRECTAMENTE.
(8) N° RADICACION

DATOS GENERALES

OPERACION O CLASE DE PAGO

(2) DECLARACION

(3) CORRECCION

(4) N° RADICACION

TIPO DE APORTANTE

(5) TRABAJADOR
DEPENDIENTE

(6) TRABAJADOR
INDEPENDIENTE

(7) FORMA DE REPORTE

(X) NORMAL

MEDIO MAGNETICO

(9) PAGINA 1 DE 1

(10) N°

ALCALDIA MUNICIPAL

(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA

PALACIO MUNICIPAL

(11) INVENTO DENOMINACION

8 0 0 0 1 2 8 7 3 7

DV

(13) FECHA

247113

DEPARTAMENTO

TAURAMENA

CASANARE

SELLO FECHA RECEPCION
HORIZONTE

AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) N°	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TIPO MT C.C. CE. TL	(18) APELLIDOS Y NOMBRES	(19) NOVEDAD	(20) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(21) VALORES NO RETENIDOS POR APORTES	(22) INGRESO BASE COTIZACION	(23) COTIZACION OBLIGATORIA	(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR	(26) TOTAL COTIZACION	(27) F.S.P.
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
SEGUN RELACION ADJUNTA DE FUNCIONARIOS NO RESALTADOS												
								(28) TOTAL PAGINA	5.822.751			
								(29) TOTAL AUTOLIQUIDACION SOLO EN LA ULTIMA PAGINA	5.822.751			

DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE TAURAMENA
División Presupuesto Municipal
24-7339
Registro Presupuesto No.
24-X-97
Fecha
5/3/11
Imputación Presupuesto
Horizontal
Aportes.
Objeto
\$13.812.565
Preparado
Jefe de Presupuesto

CANJE - 03
Banco de Colombia
TAURAMENA
02 DIC 1997
OF. 88
V. 100 y Sello

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS.

(30) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS REPORTADOS

(31) CONCEPTO DE INGRESO

(%) PORCENTAJE DE PARTICIPACION

RESPONSABLE
NOMBRE Linda Augusta Reina
CARGO Técnica Personal
(37) FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE O FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR

EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

	COTIZACIONES	F.S.P.
(32) VALOR A PAGAR	5.822.751	154.295
(33) MORA 1 MESES	181.088	4.799
(34) TOTAL	6.003.839	159.094

(35) TOTAL GENERAL PAGADO
SUMA DE LOS VALORES TOTALIZADOS PARA REMISIONAR

\$6.162.933

FORMA AUT 003-RED-07/99

TIMBRE O SELLO DE CAJA Y Vo. Bo.

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operación: Declaración Período: 1997 9

Fecha: 97.10.09

P g. 1 de 4

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL
Dirección: PALACIO MUNICIPAL
Ciudad: TAURAMENA
Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NIT No.: 800.012.873
Telefono: 247115
Fax: 247114

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret.	Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
1	23,467,390	CC	FIGUEROA RODRIGUEZ PAULINA		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
2	23,084,509	CC	ROMERO YANETH DEL SOCORR	R	14	0	308,405	41,634	0	0	41,634	0
3	46,374,321	CC	BARRERA ACOSTA CLAUDIA LEONOR		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
4	23,467,273	CC	AMAYA AGUIRRE MARTHA		30	0	1,183,867	159,822	0	0	159,822	11,838
5	74,845,159	CC	MORA VICTOR MANUEL		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
6	23,467,285	CC	CARDENAS SILVA ADACELIA		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
7	23,467,137	CC	ALVARADO CARDENAS HERMELINDA		30	0	806,642	108,896	0	0	108,896	8,066
8	7,230,988	CC	PERILLA CARLOS ARTURO		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
9	7,230,705	CC	CABALLERO JOSE MILTON		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
10	79,388,314	CC	GARCIA MORENO HENRY		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
11	23,467,624	CC	ROLDAN MARTINEZ ZORAIDA		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
12	23,467,636	CC	HERNANDEZ YALINDE		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
13	23,467,378	CC	MORENO MARIA OLGA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
14	40,396,503	CC	TORRES FLOR ANGELA		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
15	23,467,648	CC	RUIZ ROA MARIA EDITH	R	9	0	113,232	15,286	0	0	15,286	0
16	23,467,612	CC	RAMIREZ MARTHA LUCIA		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
17	23,467,433	CC	FRANCO MARTINEZ MARITZA YANET		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
18	23,467,175	CC	SANABRIA TORRES GRACIELA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
19	25,556,925	CC	MARTINEZ AVILA ANATILIA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
20	23,467,316	CC	SANDOVAL VEGA FLOR ANGELA		30	0	356,585	48,138	0	0	48,138	0
21	23,467,630	CC	PEREZ TURMEQUE ADRIANA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
22	88,215,093	CC	DUBUE WILMER HUMBERTO		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
23	40,400,348	CC	REINA CIPRIAN LINDA CRISTINA		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
24	41,746,810	CC	VANEGAS DILSA MARIA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
25	39,752,124	CC	SANCHEZ MARTA HELENA		30	0	806,058	108,817	0	0	108,817	8,066
26	24,226,258	CC	DIAZ GLADYS		30	0	345,394	46,628	0	0	46,628	0
27	79,600,774	CC	HERRERA ALDANA ALEXIS		30	0	477,850	64,509	0	0	64,509	0
28	1,733,342	CC	MOLANO JESUS ANTONIO		30	0	154,202	20,817	0	0	20,817	0
29	23,226,676	CC	ALFONSO ALBA NELLY		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
30	21,189,883	CC	GONZALEZ NEYLA		30	0	436,264	65,645	0	0	65,645	0
31	12,985,276	CC	ORTEGA CARLOS HERNAN		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
32	7,230,210	CC	RODRIGUEZ ENRIQUE ALIRIO		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
33	74,326,102	CC	FONSECA PEDRO PABLO		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
34	40,438,758	CC	VELASQUEZ ESQUIVEL ADRIANA		30	0	275,988	37,258	0	0	37,258	0
TOTAL PAGINA								\$2,258,054	\$0	\$0	\$2,258,054	\$54,247
TOTAL LIQUIDACION												

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

000304

Operación: Declaración Período: 1997 9

Fecha: 97.10.09

P. 2 de 4

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL
Dirección: PALACIO MUNICIPAL
Ciudad: TAUANENA
Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NIT No.: 800,012,873
Teléfono: 247115
Fax : 247114

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret.	Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
35	47,433,898	CC	VEGA LEGUIZAMO NUBIA NIVERLAN		30	0	262,845	35,484	0	0	35,484	0
36	74,323,286	CC	ECHVERRIA CARREZO GERMAN		30	0	806,058	108,817	0	0	108,817	8,060
37	17,445,816	CC	VILLAREAL JUAN CARLOS		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
38	17,583,487	CC	HURTADO ANGEL MIRO		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
39	7,489,042	CC	CRUZ RINCON GUILLERMO		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
40	3,297,064	CC	LOAIZA RODRIGUEZ ABRIL ELIECER		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
41	17,307,287	CC	ORTIZ NIETO JUSTINIANO		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
42	16,622,600	CC	ECHVERRI RAMIRO EUGENIO		30	0	363,440	49,064	0	0	49,064	0
43	9,399,335	CC	FERNANDEZ JORGE ELIECER		30	0	349,440	47,174	0	0	47,174	0
44	9,556,610	CC	PINZON MARCO ELIECER		15	0	289,130	39,032	0	0	39,032	0
45	7,060,355	CC	BERNAL JOSE DIMAS		30	0	359,569	48,541	0	0	48,541	0
46	47,427,205	CC	ALFONSO BLANCA INES		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
47	88,292,114	CC	MUÑOZ NUBIA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
48	24,227,347	CC	CARDENAS VARGAS NIDIA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
49	17,854,395	CC	ALVAREZ JOSE MIGUEL		30	0	525,691	70,766	0	0	70,766	0
50	23,467,442	CC	BERNAL MENDOZA YALILE		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
51	13,507,780	CC	DIAZ CASTAÑEDA VICTOR MANUEL		30	0	473,121	63,871	0	0	63,871	0
52	23,467,193	CC	VEGA ALONSO YANITH		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
53	23,466,907	CC	RUIZ LUCY CONSTANZA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
54	23,467,034	CC	VEGA ALONSO MARIA EDITH		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
55	23,467,490	CC	PEDRAZA LUZ STELLA		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
56	52,644,357	CC	PEREZ NORMA LUCERO		15	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
57	23,467,070	CC	CARDENAS FLOR EDITH		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
58	23,467,216	CC	PERILLA VALLEJO ZORAIDA		30	0	806,058	108,817	0	0	108,817	8,060
59	47,431,318	CC	CARDENAS NIDIA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
60	35,331,073	CC	AVILA MARTHA CRISTINA		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
61	23,467,301	CC	VARGAS MENDOZA MARBEL		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
62	23,467,483	CC	HERNANDEZ VARGAS MARIA NAIDU		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
63	47,430,591	CC	AVILA DELIA YANETH		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
64	23,467,071	CC	ALFONSO FLOR ANGELA		30	0	1,183,867	159,822	0	0	159,822	11,838
65	23,467,277	CC	PAEZ MARTHA BERONICA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
66	23,466,759	CC	CELY CABALLERO MARIA ODILA		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
67	79,120,743	CC	HERNANDEZ HERNANDEZ TITO ALBERTO		30	0	1,183,867	159,822	0	0	159,822	11,838
68	24,230,817	CC	SALAMANCA MARIA EUGENIA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0

TOTAL PAGINA

62,410,124 30 10 12,410,124 866,079

TOTAL LIQUIDACION

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operaci^on: Declaraci^on Periodo: 1997 9

Fecha: 97.10.09

P g. 3 de 4

Raz^on Social: ALCALDIA MUNICIPAL
Direcci^on : PALACIO MUNICIPAL
Ciudad : TAURAMENA
Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NIT No.: 800,012,873
Telefono: 247115
Fax : 247114

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Dias	Vr. No Ret.	Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
69	47,431,567	CC	AMAYA ELBY YANETH		30	0	377,440	50,954/	0	0	50,954	0
70	63,311,650	CC	PEDROZA DORIS		30	0	684,602	92,421/	0	0	92,421	0
71	39,948,738	CC	MENDOZA+ CARDOZO AMELIA		30	0	377,440	50,954/	0	0	50,954	0
72	40,018,365	CC	RAMIREZ LISBETH		30	0	492,886	66,539/	0	0	66,539	0
73	39,948,689	CC	VACA JACOME ROSA JULIA		30	0	420,552	56,774/	0	0	56,774	0
74	23,414,920	CC	RODRIGUEZ BLANCA CECILIA		30	0	335,730	45,323/	0	0	45,323	0
75	23,466,771	CC	AMAYA MERCEDE		30	0	335,730	45,323/	0	0	45,323	0
76	24,230,906	CC	BOHORQUEZ MARIA MARGARITA		30	0	686,532	92,681/	0	0	92,681	0
77	40,403,841	CC	CALIXTO ANDREA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
78	47,428,398	CC	FRANCO MARTINEZ EDILSA		30	0	335,730	45,323/	0	0	45,323	0
79	23,467,459	CC	OLARTE LUZ MELDI		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
80	52,127,390	CC	CRUZ SUAREZ EMMA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
81	23,467,725	CC	CASTAZEDA MARTIN BERTA NIDIA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
82	41,728,091	CC	TORRES ELSA YOLANDA	R	16	0	179,056	24,172	0	0	24,172	0
83	74,856,168	CC	RIVERA CORREA GABINO	R	16	0	201,301	27,175	0	0	27,175	0
84	74,856,202	CC	ALVAREZ PABLO ALBERTO		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
85	23,467,564	CC	HERNANDEZ YENAHIR		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
86	74,321,183	CC	CARD MANOLO ALEXANDER		30	0	349,190	47,140	0	0	47,140	0
87	23,467,309	CC	ALFOSO RODRIGUEZ OMIRA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
88	7,224,218	CC	MOLANO JULIO ROBERT		30	0	838,768	113,233	0	0	113,233	8,387
89	52,057,640	CC	PAZ ROBAYO ALEXANDRA KATALINA	R	15	0	403,029	54,408	0	0	54,408	0
90	91,258,258	CC	PEREZ RODRIGUEZ EDUAR YOVANI		30	0	806,058	108,817	0	0	108,817	8,060
91	74,845,474	CC	MARTINEZ AVILA NAUM		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
92	68,332,436	CC	HERMOSA CLARISSA		30	0	420,552	56,774/	0	0	56,774	0
93	23,467,011	CC	ALFONSO ODALINDA	R	16	0	161,280	21,772	0	0	21,772	0
94	79,583,715	CC	PEREZ GARCIA REMIGIO	R	21	0	244,608	33,022	0	0	33,022	0
95	74,325,176	CC	DAZA MONDRAGON NELSON		30	0	367,984	49,677	0	0	49,677	0
96	52,426,685	CC	SANCHEZ INGRID AMANDA		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
97	7,060,874	CC	RODRIGUEZ ATUESTA SERAFIN		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
98	7,220,441	CC	GONZALEZ LUIS ANTONIO		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
99	74,845,255	CC	RODRIGUEZ OMAR ELVER	R	15	0	188,720	25,477	0	0	25,477	0
100	23,467,472	CC	ESCOBAR BOTELLO YANILE		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
101	80,491,205	CC	ROA RUBIEL DARIO		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
102	7,490,437	CC	ACOSTA CARLOS ALBERTO		30	0	349,440	47,174	0	0	47,174	0
TOTAL PAGINA								\$1,920,161	\$0	\$0	\$1,920,161	\$25,206
TOTAL LIQUIDACION												

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operaci^on: Declaraci^on Período: 1997 9

Fecha: 97.10.09

P g. 4 de 4

Raz^on Social: ALCALDIA MUNICIPAL
Direcci^on : PALACIO MUNICIPAL
Ciudad : TAURAMENA
Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NIT No.: 800,012,873
Telefono: 247115
Fax : 247114

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret.	Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
103	4,088,159	CC	AVILA RAFAEL ANTONIO		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
104	30,048,942	CC	ORTIZ BLANCA LILIA	R	16	0	194,610	26,272	0	0	26,272	0
105	4,179,150	CC	GUTIERREZ JORGE ENRIQUE		30	0	446,837	60,322	0	0	60,322	0
106	52,055,580	CC	PERILLA MARGA CONSUELO		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
107	51,824,787	CC	AVILA OLMS LUZ HEIVA	R	15	0	188,720	25,477	0	0	25,477	0
108	40,385,412	CC	TOVAR MARTINEZ YANETH		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
109	18,110,189	CC	DIAZ TOLEDO SAMUEL		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
110	51,935,355	CC	PERILLA ALONSO ERIS VIVIAN		30	0	1,183,867	159,822	0	0	159,822	11,838
111	40,393,430	CC	VEGA VEGA EDREY		30	0	302,157	40,791	0	0	40,791	0
112	23,466,689	CC	ALDANA MARIA EMMA	R	15	0	289,130	39,032	0	0	39,032	0
113	46,674,834	CC	FUENTES LEON YULI CONSTANZA		30	0	349,190	47,140	0	0	47,140	0
114	9,293,602	CC	ERVIN MARIO BELTRAN TIRADO		30	0	232,960	31,449	0	0	31,449	0
TOTAL PAGINA								\$734,377	\$0	\$0	\$734,377	\$20,599
TOTAL LIQUIDACION								\$7,322,716	\$0	\$0	\$7,322,716	\$166,133

RESUMEN DE COTIZACIONES

Cotizaci^on Obligatoria : \$7,322,716
Cotizaci^on Vol. Empleador : \$0
Cotizaci^on Vol. Trabajador: \$0
Cotizaci^on F.S.P. : \$166,133
Intereses de mora : \$232,903
Total a Pagar : \$7,721,752

VOLANTE DE CONSIGNACION

Fecha de Pago: 97.10.15

Entidad donde hace la consignaci^on:
Banco :

Oficina :

No. Cta.:

1'082.242
33.658

1'115.900

1'128.106

1'1838

HORIZONTE

PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.231.967-1

MENSUAL DE APORTES A

POR FAVOR DILIGENCIE COMPLETAMENTE ESTE FORMATO. LOS CAMPOS RESALTADOS GARANTIZAN QUE SU AUTOLIQUIDACION SE PROCESA CORRECTAMENTE.

(8) N° RADICACION

0 DATOS GENERALES

(2) DECLARACION

(3) CORRECCION

(4) N° RADICACION

(5) TRABAJADOR DEPENDIENTE

(8) TRABAJADOR INDEPENDIENTE

(7) FORMA DE PAGO

NORMAL

MEDIO MAGNETICO

(9) PAGINA 1 DE 1

(11) DOMICILIO

(11) DOMICILIO

DV

(12) C.C.

C.E.

(10) TELEFONO

N. FAX

ALCALDIA MUNICIPAL

810601128873377

2471115

(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA

CIUDAD O MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

PARRAQUIN

TAURAMENA

CASANARE

SELLO FECHA RECEPCION HORIZONTE

1 AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) Nº	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TIPO NIT C.C. C.E. T.I.	(18) APELLIDOS Y NOMBRES	NOVEDAD	(19) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(20) Nº DIAS COTIZ.	(21) VALORES NO RETENIDOS POR APORTES	(22) INGRESO BASE COTIZACION	(23) COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		(26) TOTAL COTIZACION	(27) F.S.P.
										(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

CANJE - 03

Banco de Colombia

TAURAMENA

02 DIC 1997

OF. 88

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

01

0

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS.

(30) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS REPORTADOS

(31) CONCEPTO DE INGRESO

PORCENTAJE DE PARTICIPACION

RESPONSABLE

NOMBRE Linda Quintana Escobar
CARGO Técnica Personal

(32) FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE O FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR

EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

	COTIZACIONES	F.S.P.
(32) VALOR A PAGAR	1.082.242	11.838
(33) MORA 1 MESES	33.658	368
(34) TOTAL	1.115.900	12.206

(35) TOTAL GENERAL PAGADO

\$1.128.106

FORMA AUT 003-RED. 01/96

CIUDAD
FECHA DE PAGO
AÑO
MES
DIA

NOMBRE RAZON SOCIAL

FONDO DE PENSIONES HORIZONTE

CUENTA CTE. BANCO DE COLOMBIA 1326-970916-6

CUENTA DE AHORRO CORP. GRANAHORRARR 1855-17188-0

CUENTA CTE. BANCO SUPERIOR 101002085-2

TA CTE. ANADERO 073-05850-5

CUENTA CTE. BANCO UCONAL 328-01591-2

RELACION DE CHEQUES A CONSIGNAR

BCO. N° CHEQUE VALOR

01 058630 1.128.106.00

TOTAL CHEQUES BANCOS LOCALES \$ 1.128.106.00

TOTAL CHEQUES ESTA OFICINA \$

EFFECTIVO \$

TOTAL CONSIGNADO \$ 1.128.106.00

OFICINA O SUCURSAL

TIMBRE O SELLO DE CAJA Y Vo. Bo.

CANJE - 03
Banco de Colombia
TAURAMENA
02 DIC 1997
OF. 88
Firma y Sello

DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE TAUAMENA
Division Presupuesto Municipal
Registro Presupuesto No. 24-X-97
Fecha: 534121
Imputación Presupuestal: Horizonte
Nombre: Aportes
Objeto: \$670.120
Presupuesto: 11.838

POR FAVOR DILIGENCIE
COMPLETAMENTE ESTE
FORMATO. LOS CAMPOS
RESALTADOS GARANTIZAN
QUE SU AUTOLIQUIDA-
CION SE PROCESA
CORRECTAMENTE.
(8) N° RADICACION

① DATOS GENERALES

OPERACION O CLASE DE PAGO
☒ (2) DECLARACION
☐ (3) CORRECCION (4) N° RADICACION

000229

TIPO DE APORTANTE
(5) TRABAJADOR DEPENDIENTE ☒ (6) TRABAJADOR INDEPENDIENTE ☐

(7) FORMA DE REPORTE
☒ NORMAL
☐ MEDIO MAGNETICO

(9) PAGINA 1 DE 1

(10) NOMBRE O RAZON SOCIAL: **ALCALDIA MUNICIPAL**
(11) DOCUMENTO IDENTIDAD N°: **8000128737** DV: **7**
(12) TIPO DE IDENTIFICACION: **NIR** C.C. C.E. **247113**
(13) TELEFONO: **-** N° FAX: **-**
(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA: **PALACIO MUNICIPAL** CIUDAD O MUNICIPIO: **TAURAMENA** DEPARTAMENTO: **CASANARE**

SELLO FECHA RECEPCION
HORIZONTE

② AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) N°	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TIPO NIT C.C. C.E.TI.	(18) APELLIDOS Y NOMBRES	NOVEDAD	(19) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(20) N° DIAS COTIZ.	(21) VALORES NO RETENIDOS POR APORTES	(22) INGRESO BASE COTIZACION	(23) COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		(26) TOTAL COTIZACION	(27) F.S.P.
										(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
UNICA MENTE													
DEPARTAMENTO DE CASANARE MUNICIPIO DE TAURAMENA División Presupuesto Municipal DIA 21 2339 Registro Presupuesto No. 24-X-97 Fecha: 51311 COTIZACION Imputación Presupuestal: Horizonte Nombre: Aportes. Objeto: VOLUNTARIA \$ 153.812.565 Preparado: [Firma] Jefe de Presupuesto													
SEGUN RELACION ADJUNTA DE FUNCIONARIOS NO RESALTADOS													
DEPARTAMENTO DE CASANARE MUNICIPIO DE TAURAMENA División Presupuesto Municipal Registro Presupuesto No. 14-X-97 Fecha: 5139142 Imputación Presupuestal: 40120470 Nombre: Aportes Objeto: \$ 240.380 Jefe de Presupuesto													
CANJE-03 Banco de Colombia TAURAMENA OF. 88 02 DIC 1997 Devuelto Causal(es)													
NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS.													
(28) TOTAL PAGINA										5.822.751		154.295	
(29) TOTAL AUTOLIQUIDACION SOLO EN LA ULTIMA PAGINA										5.822.751		154.295	

(30) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS REPORTADOS

(31) CONCEPTO DE INGRESO
PORCENTAJE DE PARTICIPACION

RESPONSABLE
NOMBRE: Irma Augusta Reina
CARGO: Técnica Personal
Ximenes Benavides
(37) FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE O FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR

- EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE -

P A G O	COTIZACIONES		F.S.P.
	(32) VALOR A PAGAR	5.822.751	154.295
	(33) MORA 1 MESES	181.088	4.799
	(34) TOTAL	6.003.839	159.094

(35) TOTAL GENERAL PAGADO
(SUMA DE LOS VALORES TOTALIZADOS EN EL renglon (34))
\$6.162.933

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GEN

I. DATOS GENERALES

1. PERIODO DE COTIZACION

Escriba el mes y año del período que se va a declarar o corregir y/o cuyo pago se va a efectuar.
OPERACION O CLASE DE PAGO

2. DECLARACION:

Marque una equis (X) cuando el formulario corresponda a la presentación de una autoliquidación.

3. CORRECCION

Marque una equis (X) cuando la autoliquidación que se está presentando corresponda a una corrección de un período cuya autoliquidación ya ha sido presentada.

4. NUMERO DE RADICACION

Escriba el número de radicación de la declaración que se está corrigiendo.

5. TRABAJADOR DEPENDIENTE

Marque una equis (X) cuando la autoliquidación corresponda a un trabajador dependiente.

6. TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Marque una equis (X) cuando la autoliquidación corresponda a un trabajador independiente.

7. FORMA DE REPORTE

Marque con una equis (x) la opción que corresponda así:

- NORMAL: Cuando se está diligenciando por escrito la relación de trabajadores bien sea en el formulario preimpreso o en listados.

- MEDIO MAGNETICO: Cuando la autoliquidación se presenta en medio magnético. En este caso debe presentar una planilla de autoliquidación diligenciando los datos del empleador y el total general pagado, un listado de cotización en original y copia y un diskette con un sticker en el que se indique nombre del empleador, Nit, o C.C., período de cotización, valor total y nombre y teléfono de la persona a contactar.

8. SELLO Y FECHA DE RECEPCION EN HORIZONTE

Espacio exclusivo para que la entidad receptora del formulario estampe el sello y coloque la fecha de recibo del formulario.

9. PAGINA

Escriba el número consecutivo de las páginas a reportar y el total de páginas.

10. NOMBRE O RAZON SOCIAL

Escriba el nombre completo o la razón social del empleador, trabajador independiente o agente retenedor, según corresponda.

11. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Escriba el número del documento de identidad del empleador, del agente retenedor o del trabajador independiente, según corresponda.

12. TIPO DE IDENTIFICACION

Escriba el tipo de documento de identidad según corresponda así:
C.C. si es cédula de ciudadanía, T.I. si es tarjeta de identidad, NIT incluyendo el dígito de verificación, si es número de identificación tributaria y C.E. si se trata de cédula de extranjería.

13. TELEFONO - FAX

Escriba los números de teléfono y fax del empleador, del agente retenedor o del trabajador independiente.

14. DIRECCION CORRESPONDENCIA, CIUDAD O MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO

Escriba la dirección del empleador, del agente retenedor o del trabajador independiente, ciudad o municipio y el departamento.

15. N° SECUENCIAL

Número consecutivo de orden de los trabajadores dependientes o del trabajador independiente, según se trate, de los cuales se va a reportar la liquidación.

16. NUMERO DE IDENTIFICACION

Escriba el número del documento de identidad de los trabajadores dependientes, o del trabajador independiente.

17. TIPO

Escriba el tipo de documento de identidad según corresponda así:
C.C. si es cédula de ciudadanía, T.I. si es tarjeta de identidad, NIT si es número de identificación tributaria, en este caso debe incluirse el número de verificación, y C.E. si es cédula de extranjería.

18. APELLIDOS Y NOMBRES DEL AFILIADO

Datos de los trabajadores dependientes, o del trabajador independiente que se va a reportar.

19. NOVEDAD ALTO RIESGO

Para trabajadores dependientes, escribir la clase de novedad, así:

I si se trata de ingreso del trabajador a la empresa, R si se trata de retiro del trabajador de la empresa, L si se trata de una licencia no remunerada, T si se trata de un trabajador que se va a trasladar a otra administradora y S si es suspensión del trabajador.
En el evento en que se efectúe una cotización especial por desarrollar una actividad de alto riesgo deberá escribir:

1. Para trabajadores de minería; 2. Para trabajadores expuestos a altas temperaturas; 3. Para trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes; 4. Para trabajadores expuestos a sustancias comprobadamente cancerígenas

En caso de no haber novedad se debe dejar el espacio en blanco.

20. NUMERO DE DIAS COTIZADOS

Escriba el número de días efectivamente remunerados del trabajador durante el período, los cuales no pueden ser superiores a 30. Incluye días de incapacidad. Tratándose de trabajadores independientes es preciso advertir que las cotizaciones que se efectúen se entenderán hechas por cada período de manera anticipada.

21. VALORES NO RETENIDOS POR APORTES.

Corresponde a la diferencia entre la suma que se hubiere retenido en caso de no haber destinado de los ingresos del trabajador suma alguna a aportes al Sistema General de Pensiones y el valor efectivamente descontado al trabajador.

De conformidad con lo previsto en el Decreto 903 de 1994 del Ministerio de Hacienda, tratándose de trabajadores vinculados por relación laboral o legal y reglamentaria, esta columna deberá ser diligenciada por el respectivo empleador.

Para los trabajadores independientes que efectúen directamente los aportes, corresponderá a la sociedad administradora realizar el cálculo, de acuerdo al concepto que dio origen al ingreso.

Respecto a los trabajadores independientes cuya autoliquidación sea presentada por el agente retenedor, la columna en mención deberá ser diligenciada por este último.

22. INGRESO BASE DE COTIZACION

En esta columna debe escribirse el ingreso que sirvió de base para la cotización prescindiendo de los centavos. Para calcular el ingreso base de cotización se procederá de la siguiente forma:

a) Determine el valor de los ingresos devengados por cada afiliado según las normas vigentes.

b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación el empleado estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de la incapacidad que correspondan al período, y

c) Sume los dos conceptos anteriores y regístrelo en esta columna.

IMPORTANTE: A partir del numeral (23) se podrán aproximar fracciones inferiores a cien pesos (\$100.00) al múltiplo de cien más cercano. Cuando el monto de la cotización mensual sea superior a cincuenta mil pesos (\$50.000.00) se podrán aproximar las fracciones inferiores a mil pesos (\$1.000.00) al valor más cercano.

EJEMPLO

VALOR (\$)	APROXIMACION (\$)
1) 2.549	2.500
2) 3.551	3.600
3) 2.550	2.600
4) 50.500	51.000
5) 59.500	60.000
6) 62.499	62.000

23. COTIZACION OBLIGATORIA

En esta columna debe escribirse el valor total de la cotización obligatoria, sin centavos. Para 1996 el empleador debe cotizar el 10.125% del ingreso base de cotización del trabajador y éste a su vez el 3.375%. Por su parte el trabajador independiente cotizará el 13.5%. Cuando la cotización es por alto riesgo el empleador debe aportar un 6% adicional a la cotización obligatoria, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1261/94.

- Año 1994	- Año 1995	- Año 1996
Empleador: 8.625%	Empleador: 9.375%	Empleador: 10.125%
Trabajador Depend.: 2.875%	Trabajador Depend.: 3.125%	Trabajador Depend.: 3.375%
Trabajador Independ.: 11.5%	Trabajador Independ.: 12.5%	Trabajador Independ.: 13.5%

24. COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR

En esta columna debe escribirse el valor de la cotización voluntaria del empleador.

25. COTIZACION VOLUNTARIA TRABAJADOR

En esta columna debe escribirse el valor de la cotización voluntaria del trabajador.

26. TOTAL COTIZACIONES

Escriba el total del aporte liquidado por afiliado. Sumatoria de los numerales (23) + (24) + (25).

27. FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (F.S.P.)

Escriba el valor del aporte al Fondo de Solidaridad Pensional, de los trabajadores dependientes e independientes cuyo ingreso base de cotización sea igual o mayor a cuatro (4) salarios mínimos. La cotización para este Fondo es del 1% de la base de cotización.

28. TOTAL PAGINA

Los valores registrados en cada columna deberán totalizarse por página en el espacio diseñado para el efecto, al final de cada columna.

29. TOTAL AUTOLIQUIDACION

En este espacio debe registrarse el valor total de la autoliquidación de todas las páginas que se presentan; sólo debe utilizarse una vez, en la última página del reporte.

(36) COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD			
FECHA DE PAGO	AÑO	MES	DIA
NOMBRE O RAZON SOCIAL			
NIT, C.C., C.E., (REFERENCIA)			
Nº			

TITULAR CUENTA:	
FONDO DE PENSIONES HORIZONTE	
CUENTA CTE. BANCO DE COLOMBIA	1326-970916-6
CUENTA DE AHORRO CORP. GRANAHORRAR	1855-17188-0
CUENTA CTE. BANCO SUPERIOR	101002085-2
CUENTA CTE. BANCO GANADERO RECAUDO NACIONAL	073-05850-5
CUENTA CTE. BANCO UCONAL	328-01591-2

RELACION DE CHEQUES A CONSIGNAR		
BCO.	Nº CHEQUE	VALOR
	18849	6.162.933.00
EL F		
TOTAL CHEQUES- BANCOS LOCALES ()		\$ 6.162.933.00
TOTAL CHEQUES ESTA OFICINA ()		\$
EFFECTIVO		\$
TOTAL CONSIGNADO		\$ 6.162.933.00
OFICINA O SUCURSAL		

TIMBRE O SELLO DE CAJA Y Vo. Bo.

27

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

000301

Operación: Declaración Período: 1997 9

Fecha: 97.10.09

P. g. 1 de 4

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL
Dirección: PALACIO MUNICIPAL
Ciudad: TAURAMENA
Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NIT No.: 800,012,873
Teléfono: 247115
Fax: 247114

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret.	Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
1	23,467,390	CC	FIGUEROA RODRIGUEZ PAULINA		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
2	23,084,509	CC	ROMERO YANETH DEL SOCORR	R	14	0	308,405	41,634	0	0	41,634	0
3	46,374,321	CC	BARRERA ACOSTA CLAUDIA LEONOR		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
4	23,467,273	CC	AMAYA AGUIRRE MARTHA		30	0	1,183,867	159,822	0	0	159,822	11,838
5	74,845,159	CC	MORA VICTOR MANUEL		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
6	23,467,285	CC	CARDENAS SILVA ADACELIA		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
7	23,467,137	CC	ALVARADO CARDENAS HERMELINDA		30	0	806,642	108,896	0	0	108,896	8,066
8	7,230,988	CC	PERILLA CARLOS ARTURO		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
9	7,230,705	CC	CABALLERO JOSE MILTON		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
10	79,388,314	CC	GARCIA MORENO HENRY		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
11	23,467,624	CC	ROLDAN MARTINEZ ZORAIDA		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
12	23,467,636	CC	HERNANDEZ YALINDE		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
13	23,467,378	CC	MORENO MARIA OLGA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
14	40,396,503	CC	TORRES FLOR ANGELA		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
15	23,467,648	CC	RUIZ ROA MARIA EDITH	R	9	0	113,232	15,296	0	0	15,296	0
16	23,467,612	CC	RAMIREZ MARTHA LUCIA		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
17	23,467,433	CC	FRANCO MARTINEZ MARITZA YANET		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
18	23,467,175	CC	SANABRIA TORRES GRACIELA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
19	25,556,925	CC	MARTINEZ AVILA ANATILIA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
20	23,467,316	CC	SANDOVAL VEGA FLOR ANGELA		30	0	356,585	48,138	0	0	48,138	0
21	23,467,630	CC	PEREZ TURMEQUE ADRIANA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
22	88,215,093	CC	DUQUE WILMER HUMBERTO		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
23	40,400,348	CC	REINA CIPRIAN LINDA CRISTINA		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
24	41,746,810	CC	VANEGAS DILSA MARIA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
25	39,752,124	CC	SANCHEZ MARTA HELENA		30	0	806,058	108,817	0	0	108,817	8,060
26	24,226,258	CC	DIAZ GLADYS		30	0	345,394	46,628	0	0	46,628	0
27	79,600,774	CC	HERREERA ALGANA ALEXIS		30	0	477,850	64,509	0	0	64,509	0
28	1,733,342	CC	MOLANO JESUS ANTONIO		30	0	154,202	20,817	0	0	20,817	0
29	23,226,676	CC	ALFONSO ALBA NELLY		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
30	21,189,683	CC	GONZALEZ NEYLA		30	0	426,264	56,745	0	0	56,745	0
31	12,985,276	CC	ORTEGA CARLOS HERNAN		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
32	7,230,210	CC	RODRIGUEZ ENRIQUE ALVARO		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
33	74,326,102	CC	FONSECA PEDRO PABLO		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
34	40,433,758	CC	VELASQUEZ ESQUIVEL ADRIANA		30	0	275,988	37,258	0	0	37,258	0

PAGINA

42,258,054

40

5

42,258,054

44,247

TOTAL LIQUIDACION

100303

Fecha: 97.10.09

P g. 2 de 4

Tipo Id.: NIT No.: 800,012,873
 Telefono: 247115
 Fax : 247114

TOTAL LIQUIDATION

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AMORTIZACION MENSUAL DE APORTES

000305

Operación: Declaración Período: 1997 9

Fecha: 97.10.09

P g. 3 de 4

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL
Dirección: PALACIO MUNICIPAL
Ciudad: TAURAMENA
Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NIT No.: 800,012,873
Telefono: 247115
Fax: 247114

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret.	Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
69	47,431,567	CC	AMAYA ELBY YANETH									
70	63,311,650	CC	PEDROZA DORIS		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
71	39,948,738	CC	MENDOZA+ CARDOZO AMELIA		30	0	684,602	92,421	0	0	92,421	0
72	40,018,365	CC	RAMIREZ LISBETH		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
73	39,948,689	CC	VACA JACOME ROSA JULIA		30	0	492,886	66,539	0	0	66,539	0
74	23,414,920	CC	RODRIGUEZ BLANCA CECILIA		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
75	23,466,771	CC	AMAYA MERCEDE		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
76	24,230,906	CC	BOHORQUEZ MARIA MARGARITA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
77	40,403,841	CC	CALIXTO ANDREA		30	0	686,532	92,421	0	0	92,421	0
78	47,428,398	CC	FRANCO MARTINEZ EDILSA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
79	23,467,459	CC	OLARTE LUZ MELDI		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
80	52,127,390	CC	CRUZ SUAREZ ENDA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
81	23,467,725	CC	CASTAÑEDA MARTIN BERTA NIDIA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
82	41,728,091	CC	TORRES ELSA YOLANDA		30	0	394,268	53,226	0	0	45,323	0
83	74,856,168	CC	RIVERA CORREA SABINE	R	16	0	179,056	24,172	0	0	53,226	0
84	74,856,202	CC	ALVAREZ PABLO ALBERTO	R	16	0	201,301	27,175	0	0	24,172	0
85	23,467,564	CC	HERNANDEZ YENANIA		30	0	377,440	50,954	0	0	27,175	0
86	74,321,183	CC	CARD MANGLO ALEXANDER		30	0	394,268	53,226	0	0	50,954	0
87	23,467,309	CC	ALFONSO RODRIGUEZ OMIRA		30	0	349,190	47,140	0	0	53,226	0
88	7,224,218	CC	MOLANO JULIO ROBERT		30	0	335,730	45,323	0	0	47,140	0
89	52,057,640	CC	PAZ ROBAYO ALEXANDRA KATALINA		30	0	838,768	113,233	0	0	45,323	0
90	91,258,258	CC	PEREZ RODRIGUEZ EDUAR YOVANI	R	15	0	403,029	54,408	0	0	113,233	8,387
91	74,845,474	CC	MARTINEZ AVILA NAUN		30	0	806,058	108,817	0	0	54,408	0
92	68,332,436	CC	HERNOSA CLARISSA		30	0	420,552	56,774	0	0	108,817	8,060
93	23,467,011	CC	ALFONSO ODALINDA		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
94	79,583,715	CC	PEREZ GARCIA REMIGIO	R	16	0	161,280	21,772	0	0	56,774	0
95	74,325,176	CC	DAZA MONDRAGON NELSON	R	21	0	244,608	33,022	0	0	21,772	0
96	52,426,685	CC	SANCHEZ INGRID AMANDA		30	0	367,984	49,677	0	0	33,022	0
97	7,060,874	CC	RODRIGUEZ ATUESTA SERAFIN		30	0	578,259	78,064	0	0	49,677	0
98	7,229,441	CC	GONZALEZ LUIS ANTONIO		30	0	394,268	53,226	0	0	78,064	0
99	74,845,255	CC	RODRIGUEZ OMAR ELVER		30	0	976,150	118,280	0	0	53,226	0
100	23,467,472	CC	ESCOBAR BOTELLO YANILE	R	15	0	188,720	25,477	0	0	118,280	9,761
101	80,491,205	CC	ROA RUBIEL BARTO		30	0	377,440	50,954	0	0	25,477	0
102	7,490,437	CC	ACOSTA CARLOS ALBERTO		30	0	394,268	53,226	0	0	50,954	0
TOTAL PAGINA							349,440	47,174	0	0	47,174	0
TOTAL LIQUIDACION							\$1,920,161	\$0	\$0	\$1,920,161	\$25,208	

47

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AMORTIZACION MENSUAL DE APORTES

Operación: Declaración Periodo: 1997 9

000306

Fecha: 97.10.09

P g. 3 de 4

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL

Dirección: PALACIO MUNICIPAL

Ciudad: TAURAMENA

Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NIT No.: 800,012,873

Telefono: 247115

Fax: 247114

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret.	Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
69	47,431,567	CC	AMAYA ELBY VANETH									
70	63,311,650	CC	PEDROZA DORIS		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
71	39,948,738	CC	MENDOZA CARDOSO AMELIA		30	0	684,602	92,421	0	0	92,421	0
72	40,018,365	CC	RAMIREZ LISBETH		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
73	39,948,689	CC	VACA JACOME ROSA JULIA		30	0	492,886	66,539	0	0	66,539	0
74	23,414,920	CC	RODRIGUEZ BLANCA CECILIA		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
75	23,466,771	CC	AMAYA MERCEDE		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
76	24,230,906	CC	BOHORQUEZ MARIA MARGARITA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
77	40,403,841	CC	CALIXTO ANDREA		30	0	686,532	92,681	0	0	92,681	0
78	47,428,398	CC	FRANCO MARTINEZ EDILSA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
79	23,467,459	CC	OLARTE LUZ MELDI		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
80	52,127,390	CC	CRUZ SUAREZ ENNA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
81	23,467,725	CC	CASTAZEDA MARTIN BERTA NIDIA		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
82	41,728,091	CC	TORRES ELSA YOLANDA		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
83	74,856,168	CC	RIVERA CORREA GABINO	R	16	0	179,056	24,172	0	0	24,172	0
84	74,856,202	CC	ALVAREZ PABLO ALBERTO	R	16	0	201,301	27,175	0	0	27,175	0
85	23,467,564	CC	HERNANDEZ YENAHIR		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
86	74,321,183	CC	CARD MANOLO ALEXANDER		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
87	23,467,309	CC	ALFOSO RODRIGUEZ OMIRA		30	0	349,190	47,140	0	0	47,140	0
88	7,224,218	CC	MOLANO JULIO ROBERT		30	0	335,730	45,323	0	0	45,323	0
89	52,057,640	CC	PAZ ROBAYO ALEXANDRA KATALINA		30	0	838,768	113,233	0	0	113,233	8,387
90	91,258,256	CC	PEREZ RODRIGUEZ EDUAR YOVANI	R	15	0	403,029	54,408	0	0	54,408	0
91	74,845,474	CC	MARTINEZ AVILA NAHA		30	0	806,058	108,817	0	0	108,817	8,060
92	68,332,436	CC	HERMOSA CLARISSA		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
93	23,467,011	CC	ALFONSO ODALINDA		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
94	79,583,715	CC	PEREZ GARCIA REMIGIO	R	16	0	161,280	21,772	0	0	21,772	0
95	74,325,176	CC	DAZA MONDRAGON NELSON	R	21	0	244,608	33,022	0	0	33,022	0
96	52,426,695	CC	SANCHEZ INGRID AMANDA		30	0	367,984	49,677	0	0	49,677	0
97	7,060,874	CC	RODRIGUEZ ATUESTA SEFAFIN		30	0	578,259	78,064	0	0	78,064	0
98	7,220,441	CC	SONZALEZ LUIS ANTONIO		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
99	74,845,255	CC	RODRIGUEZ OMAR ELVER		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
100	23,467,472	CC	ESCOBAR BOTELLO YANILE	R	15	0	188,720	25,477	0	0	25,477	0
101	80,491,205	CC	ROA RUBIEL DARIO		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
102	7,490,437	CC	ACOSTA CARLOS ALBERTO		30	0	394,268	53,226	0	0	53,226	0
TOTAL PAGINA								47,174	0	0	47,174	0
TOTAL LIQUIDACION								\$1,920,161	\$0	\$0	\$1,920,161	\$25,205

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

000307

Operación: Declaración Período: 1997 9

Fecha: 97.10.09

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL
Dirección: PALACIO MUNICIPAL
Ciudad: TAURAMENA
Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NIT No.: 800,012,873
Telefono: 247115
Fax: 247114

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret.	Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
103	4,088,159	CC	AVILA RAFAEL ANTONIO		30	0	377,440	50,954	0	0	50,954	0
104	30,048,942	CC	ORTIZ BLANCA LILIA	R	16	0	194,610	26,272	0	0	26,272	0
105	4,179,150	CC	GUTIERREZ JORGE ENRIQUE		30	0	446,837	60,322	0	0	60,322	0
106	52,055,580	CC	PERILLA NARDA CONSUELO		30	0	876,150	118,280	0	0	118,280	8,761
107	51,824,787	CC	AVILA OLIVOS LUZ HEIVA	R	15	0	188,720	25,477	0	0	25,477	0
108	40,385,412	CC	TOVAR MARTINEZ YANETH		30	0	420,552	56,774	0	0	56,774	0
109	18,110,189	CC	DIAZ TOLEDO SAMUEL		30	0	578,259	79,064	0	0	79,064	0
110	51,935,355	CC	PERILLA ALONSO ERIS VIVIAN		30	0	1,183,857	159,822	0	0	159,822	11,838
111	40,393,430	CC	VEGA VEGA EDREY		30	0	302,157	40,791	0	0	40,791	0
112	23,466,689	CC	ALDANA MARIA EMMA	R	15	0	289,130	39,932	0	0	39,932	0
113	46,674,634	CC	FUENTES LEON YULI CONSTANZA		30	0	349,190	47,140	0	0	47,140	0
114	9,292,602	CC	ERVIN MARIO BELTRAN TIRADO		30	0	152,960	21,149	0	0	21,149	0

TOTAL PASIVA

\$734,377 \$0 \$0 \$734,377 \$20,599

TOTAL LIQUIDACION

\$7,322,716 \$0 \$0 \$7,322,716 \$166,133

RESUMEN DE COTIZACIONES

Cotización Obligatoria : \$7,322,716
Cotización Vol. Empleador : \$0
Cotización Vol. Trabajador : \$0
Cotización F.S.P. : \$166,133
Intereses de mora : \$232,903
Total a Pagar : \$7,721,752

5822751

181.088

6'003.839

154.295

4799

159.094

10 tal. 6'162.933

[Handwritten signature]

PLAN DE CONSIGNACION

Fecha de Pago: 97.10.15

Entidad donde debe consignarse:

Banco:

Oficina:

No. Cheque:



CARTA
FSI14-02
Versión: 6

Señores
Porvenir
Diana Marcela Arenas Rodriguez.
Abogada Cobro Jurídico.
por00156@porvenir.com.co
Código Postal 111711- Bogotá D.C.

Asunto: Conciliación de deuda

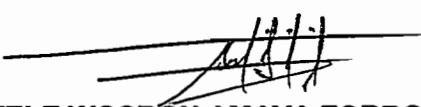
Cordial Saludo,

Para la Alcaldía Municipal de Tauramena con Nit. 800.012.873-7, es muy importante adelantar el proceso de normalización de los aportes que se realizan al fondo de pensiones obligatorias de PORVENIR a favor de nuestros funcionarios y subsanar la deuda presunta. Por tal razón me dirijo a ustedes con el objetivo de informar las siguientes novedades de la funcionaria Maria Janeth Tovar Martinez:

ITEM	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE	NOVEDAD	PERIODO	OBSERVACION
1	CC	40.385.412	Tovar Martinez Maria Janeth	Pago a Porvenir	1997-09	Anexo 1, planilla sin número con sello del banco

Agradecemos su valiosa colaboración, quedamos atentos a cualquier inquietud, sugerencia, corrección que pueda ser generada por parte de ustedes a los correo electrónico: dipagoga11@hotmail.com , general@tauramena-casanare.gov.co , o al celular 3114706180.

Atentamente;


TELE WOSBON AMAYA ZORRO
Alcalde Municipal 76


Vo.Bo JACQUELINE SOTAQUIRA RIAÑO
Secretaria General


Proyector: Diana Paola Godoy
Secretaria

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Porvenir
1ª Copia: Secretaria General

Señores


Reviso: Manuel Fernando Sandoval Quintana
Profesional Jurídico Contratado



CONCILIACION DE DEUDAS -ALCALDIA DE TAURAMENA NIT 800012873 MARIA JANETH TOVAR MARTINEZ

paola godoy galeano <dipagoga11@hotmail.com>

Jue 6/05/2021 8:11 AM

Para: Arenas Rodriguez Diana Marcela (Dir De Estrategia Gestion Y Cobro) <dmarenas@porvenir.com.co>; porvenir@en-contacto.co <porvenir@en-contacto.co>

CC: Secretaría General tauramena-casanare.gov.co <general@tauramena-casanare.gov.co>; ABOGAR SANDOVAL GARZON QUINTANA <abogarsq@gmail.com>

📎 2 archivos adjuntos (818 KB)

1997-09 ANEXO.pdf; OFICIO SOLICITUD MARIA JANETH TOVAR MARTINEZ.pdf;

Muy buenos días, doctora Diana.

Envío oficio de las novedades de la funcionaria MARIA JANETH TOVAR MARTINEZ, con sus respectivos anexos para su validación.

Quedamos atentos si surge algún comentario, corrección y/o sugerencia.

Muchas gracias,

Paola Godoy
Secretaria
3114706180



2735 /

Bogotá D.C.

Señores

MUNICIPIO DE TAURAMENA

dipagoga11@hotmail.com

Bogotá D.C.

Rad. Ref. Porvenir: 4107412054103300

NIT: 800012873

T.N: 10562539

Reciba un saludo cordial,

En atención a su solicitud relacionada, informamos:

Acorde a los soportes allegados por la afiliada CC 40,385,412 TOVAR MARTINEZ MARIA JANETH por el periodo 199709, se acredita correctamente.

Nuestro propósito es estar siempre a tu lado, por eso Trabajamos día a día de forma incansable para construir un mejor porvenir para todos^{1 2 3}

Si tienes la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, ten presente tomar siempre las medidas de autocuidado⁴

Cordialmente,

NANCY ADRIANA RODRIGUEZ CASAS

Directora de Estrategia, Gestión y Cobro

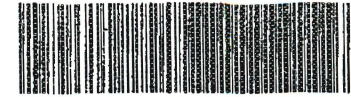
NARC / Diana Arenas

1. No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.
2. Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: <https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet>.
3. Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la carrera 11A N° 96 - 51 oficina 203 en Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita.
4. Cir. Ext. 017 de 2020: Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre tapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos.

ANEXO

N° 36

**ADRIANA AURORA
VELASQUEZ ESQUIVEL
PERIODO 2002/01**



VOLANTE DE CONSIGNACION

Ciudad	Año	Mes	Día
BOGOTÁ	2002	02	08
Nombre o razón social del empleador			
ALCALDIA MUNICIPAL			
No. de identificación			
20020973-7			
Tipo de identificación		Teléfono	
NIT		C.C. C.E.	
2002		3115900	
Oficina que recibe		Código oficina	
CALLE 5 No. 14-34		THIRAFENA	

TITULAR CUENTA:
FONDO DE PENSIONES HORIZONTE

Cta. Cte. Banco Ganadero	311-05850-7
Cuenta de Ahorro	1855-17188-0
Cuenta Corriente	012-105400-0
No. Cuenta del Cheque	000 BANCO
11.440023	05.11.1221
TOTAL CHEQUES	\$5.516.500
TOTAL EFECTIVO	\$
TOTAL CONSIGNACION	\$5.516.500



A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL	(2) TIPO DE DOCUMENTO	(3) CLASE DE APORTANTE
ALCALDIA MUNICIPAL	NIT C.C. C.E. 80020128/7317	GRATID PEQUEÑO
(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA	(5) DEPARTAMENTO	(6) CODIGO TELEFONO
CALLE 5 No. 14-34	CASANARE	6247114 6247115
(7) PERIODO DE COTIZACION	(8) FORMA DE PRESENTACION	(9) TIPO EMPLEADOR
2002 02	CONSOLIDADO SUCURSAL	DEPENDIENTE INDEPENDIENTE
(10) CORRECCION	(11) PERIODO A CORREGIR	(12) FECHA DE PAGO
	AÑO MES	AÑO MES DIA

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No.	(11) DOC. IDENTIFICACION		(12) APELLIDOS Y NOMBRES		(13) NOVEDADES												(14) (15) COTIZACION	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COT. OBLIGATORIA	(20) COT. VOLUNTARIA		(21) TOTAL COTIZACION (19+20)	(22) FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	TIPO	NUMERO			(16) EST	(17) RET	(18) 1	(19) 2	(20) 3	(21) 4	(22) 5	(23) 6	(24) 7	(25) 8	(26) 9	(27) 10						(28) 11	(29) 12				(30) 13	(31) 14	(32) 15	(33) 16	(34) 17	(35) 18	(36) 19	(37) 20	(38) 21	(39) 22	(40) 23	(41) 24	(42) 25	(43) 26	(44) 27	(45) 28	(46) 29	(47) 30	(48) 31	(49) 32	(50) 33	(51) 34	(52) 35	(53) 36	(54) 37	(55) 38	(56) 39	(57) 40	(58) 41	(59) 42	(60) 43	(61) 44	(62) 45	(63) 46	(64) 47	(65) 48	(66) 49	(67) 50	(68) 51	(69) 52	(70) 53	(71) 54	(72) 55	(73) 56	(74) 57	(75) 58	(76) 59	(77) 60	(78) 61	(79) 62	(80) 63	(81) 64	(82) 65	(83) 66	(84) 67	(85) 68	(86) 69	(87) 70	(88) 71	(89) 72	(90) 73	(91) 74	(92) 75	(93) 76	(94) 77	(95) 78	(96) 79	(97) 80	(98) 81	(99) 82	(100) 83	(101) 84	(102) 85	(103) 86	(104) 87	(105) 88	(106) 89	(107) 90	(108) 91	(109) 92	(110) 93	(111) 94	(112) 95	(113) 96	(114) 97	(115) 98	(116) 99	(117) 100	(118) 101	(119) 102	(120) 103	(121) 104	(122) 105	(123) 106	(124) 107	(125) 108	(126) 109	(127) 110	(128) 111	(129) 112	(130) 113	(131) 114	(132) 115	(133) 116	(134) 117	(135) 118	(136) 119	(137) 120	(138) 121	(139) 122	(140) 123	(141) 124	(142) 125	(143) 126	(144) 127	(145) 128	(146) 129	(147) 130	(148) 131	(149) 132	(150) 133	(151) 134	(152) 135	(153) 136	(154) 137	(155) 138	(156) 139	(157) 140	(158) 141	(159) 142	(160) 143	(161) 144	(162) 145	(163) 146	(164) 147	(165) 148	(166) 149	(167) 150	(168) 151	(169) 152	(170) 153	(171) 154	(172) 155	(173) 156	(174) 157	(175) 158	(176) 159	(177) 160	(178) 161	(179) 162	(180) 163	(181) 164	(182) 165	(183) 166	(184) 167	(185) 168	(186) 169	(187) 170	(188) 171	(189) 172	(190) 173	(191) 174	(192) 175	(193) 176	(194) 177	(195) 178	(196) 179	(197) 180	(198) 181	(199) 182	(200) 183	(201) 184	(202) 185	(203) 186	(204) 187	(205) 188	(206) 189	(207) 190	(208) 191	(209) 192	(210) 193	(211) 194	(212) 195	(213) 196	(214) 197	(215) 198	(216) 199	(217) 200	(218) 201	(219) 202	(220) 203	(221) 204	(222) 205	(223) 206	(224) 207	(225) 208	(226) 209	(227) 210	(228) 211	(229) 212	(230) 213	(231) 214	(232) 215	(233) 216	(234) 217	(235) 218	(236) 219	(237) 220	(238) 221	(239) 222	(240) 223	(241) 224	(242) 225	(243) 226	(244) 227	(245) 228	(246) 229	(247) 230	(248) 231	(249) 232	(250) 233	(251) 234	(252) 235	(253) 236	(254) 237	(255) 238	(256) 239	(257) 240	(258) 241	(259) 242	(260) 243	(261) 244	(262) 245	(263) 246	(264) 247	(265) 248	(266) 249	(267) 250	(268) 251	(269) 252	(270) 253	(271) 254	(272) 255	(273) 256	(274) 257	(275) 258	(276) 259	(277) 260	(278) 261	(279) 262	(280) 263	(281) 264	(282) 265	(283) 266	(284) 267	(285) 268	(286) 269	(287) 270	(288) 271	(289) 272	(290) 273	(291) 274	(292) 275	(293) 276	(294) 277	(295) 278	(296) 279	(297) 280	(298) 281	(299) 282	(300) 283	(301) 284	(302) 285	(303) 286	(304) 287	(305) 288	(306) 289	(307) 290	(308) 291	(309) 292	(310) 293	(311) 294	(312) 295	(313) 296	(314) 297	(315) 298	(316) 299	(317) 300	(318) 301	(319) 302	(320) 303	(321) 304	(322) 305	(323) 306	(324) 307	(325) 308	(326) 309	(327) 310	(328) 311	(329) 312	(330) 313	(331) 314	(332) 315	(333) 316	(334) 317	(335) 318	(336) 319	(337) 320	(338) 321	(339) 322	(340) 323	(341) 324	(342) 325	(343) 326	(344) 327	(345) 328	(346) 329	(347) 330	(348) 331	(349) 332	(350) 333	(351) 334	(352) 335	(353) 336	(354) 337	(355) 338	(356) 339	(357) 340	(358) 341	(359) 342	(360) 343	(361) 344	(362) 345	(363) 346	(364) 347	(365) 348	(366) 349	(367) 350	(368) 351	(369) 352	(370) 353	(371) 354	(372) 355	(373) 356	(374) 357	(375) 358	(376) 359	(377) 360	(378) 361	(379) 362	(380) 363	(381) 364	(382) 365	(383) 366	(384) 367	(385) 368	(386) 369	(387) 370	(388) 371	(389) 372	(390) 373	(391) 374	(392) 375	(393) 376	(394) 377	(395) 378	(396) 379	(397) 380	(398) 381	(399) 382	(400) 383	(401) 384	(402) 385	(403) 386	(404) 387	(405) 388	(406) 389	(407) 390	(408) 391	(409) 392	(410) 393	(411) 394	(412) 395	(413) 396	(414) 397	(415) 398	(416) 399	(417) 400	(418) 401	(419) 402	(420) 403	(421) 404	(422) 405	(423) 406	(424) 407	(425) 408	(426) 409	(427) 410	(428) 411	(429) 412	(430) 413	(431) 414	(432) 415	(433) 416	(434) 417	(435) 418	(436) 419	(437) 420	(438) 421	(439) 422	(440) 423	(441) 424	(442) 425	(443) 426	(444) 427	(445) 428	(446) 429	(447) 430	(448) 431	(449) 432	(450) 433	(451) 434	(452) 435	(453) 436	(454) 437	(455) 438	(456) 439	(457) 440	(458) 441	(459) 442	(460) 443	(461) 444	(462) 445	(463) 446	(464) 447	(465) 448	(466) 449	(467) 450	(468) 451	(469) 452	(470) 453	(471) 454	(472) 455	(473) 456	(474) 457	(475) 458	(476) 459	(477) 460	(478) 461	(479) 462	(480) 463	(481) 464	(482) 465	(483) 466	(484) 467	(485) 468	(486) 469	(487) 470	(488) 471	(489) 472	(490) 473	(491) 474	(492) 475	(493) 476	(494) 477	(495) 478	(496) 479	(497) 480	(498) 481	(499) 482	(500) 483	(501) 484	(502) 485	(503) 486	(504) 487	(505) 488	(506) 489	(507) 490	(508) 491	(509) 492	(510) 493	(511) 494	(512) 495	(513) 496	(514) 497	(515) 498	(516) 499	(517) 500	(518) 501	(519) 502	(520) 503	(521) 504	(522) 505	(523) 506	(524) 507	(525) 508	(526) 509	(527) 510	(528) 511	(529) 512	(530) 513	(531) 514	(532) 515	(533) 516	(534) 517	(535) 518	(536) 519	(537) 520	(538) 521	(539) 522	(540) 523	(541) 524	(542) 525	(543) 526	(544) 527	(545) 528	(546) 529	(547) 530	(548) 531	(549) 532	(550) 533	(551) 534	(552) 535	(553) 536	(554) 537	(555) 538	(556) 539	(557) 540	(558) 541	(559) 542	(560) 543	(561) 544	(562) 545	(563) 546	(564) 547	(565) 548	(566) 549	(567) 550	(568) 551	(569) 552	(570) 553	(571) 554	(572) 555	(573) 556	(574) 557	(575) 558	(576) 559	(577) 560	(578) 561	(579) 562	(580) 563	(581) 564	(582) 565	(583) 566	(584) 567	(585) 568	(586) 569	(587) 570	(588) 571	(589) 572	(590) 573	(591) 574	(592) 575	(593) 576	(594) 577	(595) 578	(596) 579	(597) 580	(598) 581	(599) 582	(600) 583	(601) 584	(602) 585	(603) 586	(604) 587	(605) 588	(606) 589	(607) 590	(608) 591	(609) 592	(610) 593	(611) 594	(612) 595	(613) 596	(614) 597	(615) 598	(616) 599	(617) 600	(618) 601	(619) 602	(620) 603	(621) 604	(622) 605	(623) 606	(624) 607	(625) 608	(626) 609	(627) 610	(628) 611	(629) 612	(630) 613	(631) 614	(632) 615	(633) 616	(634) 617	(635) 618	(636) 619	(637) 620	(638) 621	(639) 622	(640) 623	(641) 624	(642) 625	(643) 626	(644) 627	(645) 628	(646) 629	(647) 630	(648) 631	(649) 632	(650) 633	(651) 634	(652) 635	(653) 636	(654) 637	(655) 638	(656) 639	(657) 640	(658) 641	(659) 642	(660) 643	(661) 644	(662) 645	(663) 646	(664) 647	(665) 648	(666) 649	(667) 650	(668) 651	(669) 652	(670) 653	(671) 654	(672) 655	(673) 656	(674) 657	(675) 658	(676) 659	(677) 660	(678) 661	(679) 662	(680) 663	(681) 664	(682) 665	(683) 666	(684) 667	(685) 668	(686) 669	(687) 670	(688) 671	(689) 672	(690) 673	(691) 674	(692) 675	(693) 676	(694) 677	(695) 678	(696) 679	(697) 680	(698) 681	(699) 682	(700) 683	(701) 684	(702) 685	(703) 686	(704) 687	(705) 688	(706) 689	(707) 690	(708) 691	(709) 692	(710) 693	(711) 694	(712) 695	(713) 696	(714) 697	(715) 698	(716) 699	(717) 700	(718) 701	(719) 702	(720) 703	(721) 704	(722) 705	(723) 706	(724) 707	(725) 708	(726) 709	(727) 710	(728) 711	(729) 712	(730) 713	(731) 714	(732) 715	(733) 716	(734) 717	(735) 718	(736) 719	(737) 720	(738) 721	(739) 722	(740) 723	(741) 724	(742) 725	(743) 726	(744) 727	(745) 728	(746) 729	(747) 730	(748) 731	(749) 732	(750) 733	(751) 734	(752) 735	(753) 736	(754) 737	(755) 738	(756) 739	(757) 740	(758) 741	(759) 742	(760) 743	(761) 744	(762) 745	(763) 746	(764) 747	(765) 748	(766) 749	(767) 750	(768) 751	(769) 752	(770) 753	(771) 754	(772) 755	(773) 756	(774) 757	(775) 758	(776) 759	(777) 760	(778) 761	(779) 762	(780) 763	(781) 764	(782) 765	(783) 766	(784) 767	(785) 768	(786) 769	(787) 770	(788) 771	(789) 772	(790) 773	(791) 774	(792) 775	(793) 776	(794) 777	(795) 778	(796) 779	(797) 780	(798) 781	(799) 782	(800) 783	(801) 784	(802) 785	(803) 786	(804) 787	(805) 788	(806) 789	(807) 790	(808) 791	(809) 792	(810) 793	(811) 794	(812) 795	(813) 796	(814) 797	(815) 798	(816) 799	(817) 800	(818) 801	(819) 802	(820) 803	(821) 804	(822) 805	(823) 806	(824) 807	(825) 808	(826) 809	(827) 810	(828) 811	(829) 812	(830) 813	(831) 814	(832) 815	(833) 816	(834) 817	(835) 818	(836) 819	(837) 820	(838) 821	(839) 822	(840) 823	(841) 824	(842) 825	(843) 826	(844) 827	(845) 828	(846) 829	(847) 830	(848) 831	(849) 832	(850) 833	(851) 834	(852) 835	(853) 836	(854) 837	(855) 838	(856) 839	(857) 840	(858) 841	(859) 842	(860) 843	(861) 844	(862) 845	(863) 846	(864) 847	(865) 848	(866) 849	(867) 850	(868) 851	(869) 852	(870) 853	(871) 854	(872) 855	(873) 856	(874) 857	(875) 858	(876) 859	(877) 860	(878) 861	(879) 862	(880) 863	(881) 864	(882) 865	(883) 866	(884) 867	(885) 868	(886) 869	(887) 870	(888) 871	(889) 872	(890) 873	(891) 874	(892) 875	(893) 876	(894) 877	(895) 878	(896) 879	(897) 880	(898) 881	(899) 882	(900) 883	(901) 884	(902) 885	(903) 886	(904) 887	(905) 888	(906) 889	(907) 890	(908) 891	(909) 892	(910) 893	(911) 894	(912) 895	(913) 896	(914) 897	(915) 898	(916) 899	(917) 900	(918) 901	(919) 902	(920) 903	(921) 904	(922) 905	(923) 906	(924) 907	(925) 908	(926) 909	(927) 910	(928) 911	(929) 912	(930) 913	(931) 914	(932) 915	(933) 916	(934) 917	(935) 918	(936) 919	(937) 920	(938) 921	(939) 922	(940) 923	(941) 924	(942) 925	(943) 926	(944) 927	(945) 928	(946) 929	(947) 930	(948) 931	(949) 932	(950) 933	(951) 934

SEGUN LISTADO ADJUNTO.

TOTAL PAGINA 5.298.400 5.298.400 218.100

SEÑOR EMPLEADOR:
PARA TRANSMITIR SU AUTOLIQUIDACION DE APORTES A TRAVES DE INTERNET, PUEDE HACERLO EN LA DIRECCION ELECTRONICA horizonte@colombiasat.net.co
CUALQUIER INQUIETUD COMUNIQUESE A NUESTRA LINEA DE SERVICIO AL CUENTE 9800 912102 EN TODO EL PAIS O, EN BOGOTÁ AL 691 0808

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(14) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	5.298.400	218.100
(15) INTERESES DE MORA		
(16) TOTAL A PAGAR	5.298.400	218.100
TOTAL GENERAL PAGADO	\$5.516.500	

ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVADE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE EL NIT, O CEDULA DE CIUDADANIA, NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE Y EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES HORIZONTE
ADVERTENCIA: LA ENTIDAD RECAUDADORA ACTUA BAJO LA EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE HORIZONTE, POR LO TANTO NO ASUME NINGUNA OBLIGACION FRENTE AL CUENTE RELACIONADA CON LA EJECUCION DEL NEGOCIO QUE DA ORIGEN A ESTA TRANSACCION

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10, ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS.
- EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE -

Fecha: 04/02/2002 Hora: 13:59:07

MUNICIPIO DE TAURAMENA - CASANARE
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

N.I.T.: 800231967

NIT SUCURSAL RAZON SOCIAL
800012873 7 001 ALCALDIA MUNICIPAL

PER. COTIZ.(MM/AA)
1 / 2002

DIRECCION CIUDAD CODIGO TIPO DE VINCULADOS NUMERO PATRONAL
CALLE 5 NO. 14-21 TAURAMENA 300 1 800012873-7
DEPARTAMENTO CODIGO TELEFONO COBERTURA SALUD FORMA DE REPORTE
CASANARE 85 6247115 FAMILIAR SIMPLIFICADA

TOTAL AFILIADOS A PENSION 38

IDENTIFICACION DEL EMPLEADO					-----NOVEDADES-----				INGRESO BASE		
Apellido y Nombre					-----DIAS-----				COTIZACION		
No.	Grupo	Tipo	Número			Tipo	Ant.	Dur.	Trab.	Valor	
1	01	C	003002366	CUBIDES BUITRAGO	GONZALO		0	0	30	0	2,206,000
2	01	C	007060355	BERNAL SILVA	JOSE DIMAS		0	0	30	0	704,000
3	01	C	007217162	ACEVEDO RODRIGUEZ	VICTOR HUGO		0	0	30	0	1,427,000
4	01	C	007224218	MOLANO NIÑO	JULIO ROBERT		0	0	30	0	1,552,000
5	01	C	007230210	RODRIGUEZ AVILA	ENRIQUE ALIRIO	VACA	20	10	20	543,420	751,000
6	01	C	007360954	GUEVARA SILVA	RAUL		0	0	30	0	2,206,000
7	01	C	007361493	VARGAS FUENTES	ARMANDO ALFREDO		0	0	30	0	2,206,000
8	01	C	009659971	ANGEL CAMARGO	GERARDO		0	0	30	0	704,000
9	01	C	012985276	ORTEGA MELENDEZ	CARLOS HERNAN		0	0	30	0	751,000
10	01	C	016622600	ECHEVERRI DONOSO	RAMIRO EUGENIO		0	0	30	0	662,000
11	03	C	023466907	RUIZ AMAYA	LUCY CONSTANZA		0	0	30	0	1,056,000
12	10	C	023467034	VEGA ALONSO	MARIA EDITH		0	0	30	0	704,000
13	01	C	023467070	CARDENAS MORALES	FLOR EDITH	VACA	15	15	15	0	352,000
14	01	C	023467115	PERILLA VALLEJO	MARIA CRISTINA		0	0	30	0	1,538,000
15	07	C	023467175	SANABRIA TORRES	GRACIELA		0	0	30	0	532,000
16	01	C	023467216	PERILLA VALLEJO	ZORAIDA		0	0	30	0	1,427,000
17	01	C	023467221	MARTINEZ PADILLA	NELCY		0	0	30	0	662,000
18	01	C	023467301	VARGAS MENDOZA	MARBEL		0	0	30	0	1,033,000
19	01	C	023467495	VELANDIA BECERRA	OLIVA		0	0	30	0	2,206,000
20	01	C	023467627	MOLINA PEDRAZA	MARIA ARACELY	VACA	0	15	15	0	532,000
21	01	C	023467630	PEREZ TURMEQUE	LUZ ADRIANA		0	0	30	0	532,000
22	01	C	023467632	HERNANDEZ VARGAS	YALINDE		0	0	30	0	704,000
23	01	C	023467725	CASTANEDA MARTINEZ	NIDIA BERTA	VACA	0	4	26	0	834,000
24	08	C	023467881	MORENO ALONSO	CLAUDIA ROCIO	RET	0	0	0	0	0
25	01	C	040041555	BORDA ROJAS	FANNY IRLANDA		0	0	30	0	1,032,000
26	01	C	040396503	TORRES GARCIA	FLOR ANGELA	LMAT	0	23	7	0	687,000
27	01	C	040438758	VELASQUEZ ESQUIVEL	ADRIANA AURORA		0	0	30	0	779,000
28	01	C	047430591	AVILA PEREZ	DELIA YANETH		0	0	30	0	1,033,000
29	01	C	047431318	CARDENAS	NIDIA		0	0	30	0	704,000
30	01	C	047433898	VEGA LEGUIZAMO	NUBIA MIYERLAN		0	0	30	0	916,000
31	01	C	051824787	AVILA OLMOS	LUZ NEIVA	VACA	1	22	8	0	572,000
32	01	C	051939234	PASTRANA CHAPARRO	VIANEY		0	0	30	0	1,427,000
33	07	C	068304532	GUERRERO BERNAL	RUDY ESPERANZA	VACA	0	15	15	0	532,000
34	01	C	074326088	PORRAS SANDOVAL	LUIS ALEJANDRO		0	0	30	0	2,206,000

35,169,000

SIGLAS UTILIZADAS PARA LAS NOVEDADES:

CABS: Cambio a Otra Suc.	INGR: Ingreso	MSAL: Mod. Salario Afiliado	TAOR: Trasl.a Admi. Riesgos	TI
CDOS: Cambio de Otra Suc.	IRPR: Inc. Riesgos Profes.	RETI: Retiro	TAOS: Trasl.a Admi. Salud	VI
IEGA: Inc.Enf.Gral.Ambulat.	LMAT: Lic. de Maternidad	SUSP: Suspensión	TDOP: Trasl.de Admi. Pensión	VI
IEGH: Inc.Enf.Gral.Hospitil.	LNRE: Lic. No Remunerada	TAOP: Trasl.a Admi.Pensión	TDOR: Trasl.de Admi. Riesgos	VI

LIQUIDACION DE APORTES

Pensión F.S.P.

223,400	0
95,100	0
192,700	14,300
209,400	15,500
101,300	0
297,900	22,100
297,900	22,100
95,100	0
101,300	0
89,300	0
142,500	0
95,100	0
47,500	0
207,600	15,400
71,900	0
192,700	14,300
89,300	0
139,400	10,300
297,900	22,100
71,800	0
71,900	0
95,100	0
47,900	1,100
0	0
139,300	0
92,800	0
105,200	0
139,500	0
95,100	-4,800
123,600	0
77,200	0
192,700	14,300
71,800	0
297,900	22,100

4,609,100 168,800

DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE TAURAMENA
División Presupuesto Municipal

92.

Registro Presupuestario

An 31-02.

Folio:

1.03.3.

Imputación Presupuestal

Horizonte

Numeral:

Dpto

Objeto

\$4'029.400

Valor:

✓ *[Signature]*

Revisado

Acto de Liquidación

OS: Trasl.de Admi.Salud
CA: Vacaciones
ES: Variac. IBC x desc rem.
LP: Aporte Volunt. Pensión

VDLS: Aporte Volunt. Salud

				-----NOVEDADES-----						
IDENTIFICACION DEL EMPLEADO				-----DIAS-----				INGRESO BASE		
No. Grupo	Tipo	Número	Apellido y Nombre	Tipo	Ant.	Dur.	Trab.	Valor	COTIZACION	
35	01	C	074811603 MARIÑO VERGARA	ERIN EDGARDO		0	0	30	0	662,000
36	01	C	074845122 HERNANDEZ	JOSE EUSTAQUIO	RET)	0	0	0	0	0
37	01	C	074845159 MORA AREVALO	VICTOR MANUEL		0	0	30	0	1,538,000
38	01	C	074845321 CARDENAS SILVA	ALFONSO		0	0	30	0	2,906,000

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION	38	TOTAL ACUMULADO:	40,275,000
---	----	------------------	------------

CUENTAS SEGUROS

COTIZACION		
MAS: INTERES POR MORA		
TOTAL COTIZACIONES+INTERESES		
MAS: NOTA DEBITO	DDC. No.	0
MENOS: NOTA CREDITO	DDC. No.	0
MENOS: INCAPACIDADES	DDC. No.	0
MENOS: LICENCIA MATERNIDAD	DDC. No.	0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RAD.	0
TOTAL A FAVOR		

FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL		PAGOS
VALOR FONDO	208,600	FONDO
MAS: INTERESES POR MORA	0	FONDO
VALOR A TRASLADAR	208,600	FONDO
		PAGO
		GRAN T

5,106,000

SIGLAS UTILIZADAS PARA LAS NOVEDADES:			
CAOS: Cambio a Otra Suc.	INGR: Ingreso	MSAL: Mod. Salario Afiliado	TAOR: Trasl.a Admi. Riesgos
CDOS: Cambio de Otra Suc.	IRPR: Inc. Riesgos Profes.	RETI: Retiro	TAOS: Trasl.a Admi. Salud
IEGA: Inc.Enf.Gral.Ambulat.	LMAT: Lic. de Maternidad	SUSP: Suspensión	TDOP: Trasl.de Admi. Pensión
IEGH: Inc.Enf.Gral.Hospitl.	LNRE: Lic. No Remunerada	TAOP: Trasl.a Admi.Pensión	TDOR: Trasl.de Admi. Riesgos

LIQUIDACION DE APORTES

Pensión F.B.P.

89,400	-4,700
0	0
207,600	15,400
392,300	29,100

5,298,400	208,600
-----------	---------

PENSION

5,298,400
0
5,298,400
0
0
0
5,298,400

DE RIESGOS PROFESIONALES
DE SOLIDARIDAD PENSIONAL
DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD

208,600

0

5,298,400

5,507,000

TOTAL

689,300	39,800
---------	--------

DOS: Trasl.de Admi.Salud
ACA: Vacaciones
DES: Variac. IBC x desc rem.
DLP: Aporte Volunt. Pensión

VOLS: Aporte Volunt. Salud

ANEXO

N° 37

DIANA MILENA

BONILLA USCATEGUI

PERIODO 1996/04

(1) PERIODO DE COTIZACION: MES AÑO

Nº 838750

(8) Nº RADICACION

(9) PAGINA DE

I DATOS GENERALES

OPERACION O CLASE DE PAGO

☐ (2) DECLARACION

☐ (3) CORRECCION

(4) Nº RADICACION

TIPO DE APORTANTE

(5) TRABAJADOR
DEPENDIENTE

(6) TRABAJADOR
INDEPENDIENTE

(7) FORMA DE REPORTE

☒ NORMAL

☐ MEDIO MAGNETICO

(10) NOMBRE O RAZON SOCIAL

(11) DOCUMENTO IDENTIDAD Nº

DV

(12) TIPO DE IDENTIFICACION

(13) TELEFONO

Nº FAX

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA

1800012873

7

NIT.

C.C.

C.E.

247113-4-5

(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA

CIUDAD O MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

PALACIO MUNICIPAL

TAURAMENA

CASANARE

SELLO FECHA RECEPCION
HORIZONTE

II AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) Nº	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TIPO NIT C.C. C.E.T.I.	(18) APELLIDOS Y NOMBRES	NOVEDAD	(19) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(20) Nº DIAS COTIZ.	(21) VALORES NO RETENIDOS POR APORTES	(22) INGRESO BASE COTIZACION	(23) COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		(26) TOTAL COTIZACION	(27) F. S. P.
										(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS
FORMULARIOS NECESARIOS.

(28) TOTAL PAGINA

(29) TOTAL AUTOLIQUIDACION
SOLO EN LA ULTIMA PAGINA

2,477.545

1,858.159

2,477.545

40,553

(30) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS

(%)

(31) CONCEPTO DE INGRESO

PORCENTAJE DE PARTICIPACION

NOMBRE
CARGO

RESPONSABLE

(37) FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE O FIRMA
AUTORIZADA DEL EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR

III
P
A
G
O

(32) VALOR A PAGAR

COTIZACIONES

F. S. P.

(33) MORA MESES

(34) TOTAL

2,477.545

40,553

2,477.545

40,553

(35) TOTAL GENERAL PAGADO
(SUMA DE LOS VALORES TOTALIZADOS EN EL RENGLON 34)

2,518,098

- EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE -

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GEN

I. DATOS GENERALES

1. **PERIODO DE COTIZACION**
Escriba el mes y año del período que se va a declarar o corregir y/o cuyo pago se va efectuar.
2. **DECLARACION O CLASE DE PAGO:**
Marque una equis (X) cuando el formulario corresponda a la presentación de una autoliquidación.
3. **CORRECCION**
Marque una equis (X) cuando la autoliquidación que se está presentando corresponda a una corrección de un período cuya autoliquidación ya ha sido presentada.
4. **NUMERO DE RADICACION**
Escriba el número de radicación de la declaración que se está corrigiendo.
5. **TRABAJADOR DEPENDIENTE**
Marque una equis (X) cuando la autoliquidación corresponda a un trabajador dependiente.
6. **TRABAJADOR INDEPENDIENTE**
Marque una equis (X) cuando la autoliquidación corresponda a un trabajador independiente.
7. **FORMA DE REPORTE**
Marque una equis (X) la opción que corresponda así:
- NORMAL: Cuando se está diligenciando por escrito la relación de trabajadores bien sea en el formulario preimpreso o en listados.
- MEDIO MAGNETICO: Cuando la autoliquidación se presenta en medio magnético. En este caso debe presentar una planilla de autoliquidación diligenciando los datos del empleador y el total general pagado, un listado de cotización en original y copia y un diskette con un sticker en el que se indique nombre del empleador, Nit. o C.C., período de cotización, valor total y nombre y teléfono de la persona a contactar.
8. **SELLO Y FECHA DE RECEPCION EN HORIZONTE**
Espacio exclusivo para que la entidad receptora del formulario estampe el sello y coloque la fecha de recibo del formulario.
9. **PAGINA DE**
Escriba el número consecutivo de las páginas a reportar y el total de páginas.
10. **NOMBRE O RAZON SOCIAL**
Escriba el nombre completo o la razón social del empleador, trabajador independiente o agente retenedor, según corresponda.
11. **DOCUMENTO DE IDENTIDAD**
Escriba el número del documento de identidad del empleador, del agente retenedor o del trabajador independiente, según corresponda.
12. **TIPO DE IDENTIFICACION**
Escriba el tipo de documento de identidad según corresponda así:
C.C. Si es cédula de ciudadanía, T.I. si es tarjeta de identidad, NIT. incluyendo el dígito de verificación, si es número de identificación tributaria y C.E. si se trata de cédula de extranjería.
13. **TELEFONO - FAX**
Escriba los números de teléfono y fax del empleador, del agente retenedor o del trabajador independiente.
14. **DIRECCION CORRESPONDENCIA, CIUDAD O MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO**
Escriba la dirección del empleador, del agente retenedor o del trabajador independiente, ciudad o municipio y el departamento.

II. AUTOLIQUIDACION

15. **Nº SECUENCIAL**
Número consecutivo de orden de los trabajadores dependientes o del trabajador independiente, según se trate, de los cuales se va a reportar la liquidación.
16. **NUMERO DE IDENTIFICACION**
Escriba el número del documento de identidad de los trabajadores dependientes, o del trabajador independiente.
17. **TIPO**
Escriba el tipo del documento de identidad según corresponda así:
C.C. si es cédula de ciudadanía, T.I. si es tarjeta de identidad, NIT. si es número de identificación tributaria, en este caso debe incluirse el número de verificación, y C.E. si es cédula de extranjería.
18. **APELLIDOS Y NOMBRES DEL AFILIADO**
Datos de los trabajadores dependientes, o del trabajador independiente que se va a reportar.
19. **NOVEDAD**
Para trabajadores dependientes, escribir la clase de novedad, así:
I si se trata de ingreso del trabajador a la empresa, R si se trata de retiro del trabajador de la empresa, L si se trata de una licencia no remunerada, T si se trata de un trabajador que se va a trasladar a otra administradora y S si es suspensión del trabajador.
En el evento en que se efectúe una cotización especial por desarrollar una actividad de alto riesgo deberá escribir:

1. Para trabajadores de minería; 2. Para trabajadores expuestos a altas temperaturas; 3. Para trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes; 4. Para trabajadores expuestos a sustancias comprobadamente cancerígenas.
En caso de no haber novedad se debe dejar el espacio en blanco.

20. **NUMERO DE DIAS COTIZADOS**
Escriba el número de días efectivamente remunerados del trabajador durante el período a las cuales no pueden ser superiores a 30. Incluye días de incapacidad. Tratándose de trabajadores independientes es preciso advertir que las cotizaciones que se efectúen entenderán hechas por cada período de manera anticipada.
 21. **VALORES NO RETENIDOS POR APORTES**
Corresponde a la diferencia entre la suma que se hubiere retenido en caso de no haber sido destinado de los ingresos del trabajador suma alguna a aportes al Sistema General de Pensiones y el valor efectivamente descontado al trabajador.
De conformidad con lo previsto en el Decreto 903 de 1994 del Ministerio de Hacienda tratándose de trabajadores vinculados por relación laboral o legal y reglamentaria, es columna deberá ser diligenciada por el respectivo empleador.
Para los trabajadores independientes que efectúen directamente los aportes, corresponde a la sociedad administradora realizar el cálculo, de acuerdo al concepto que dió origen al ingreso.
Respecto a los trabajadores independientes cuya autoliquidación sea presentada por el agente retenedor, la columna en mención deberá ser diligenciada por éste último.
 22. **INGRESO BASE DE COTIZACION**
En esta columna debe escribirse el ingreso que sirvió de base para la cotización prescindiendo de los centavos. Para calcular el ingreso base de cotización se procederá de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados por cada afiliado según las normas vigentes.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación el empleado estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de la incapacidad que correspondan al período, y
c) Suma los dos conceptos anteriores y regístrelo en esta columna.
IMPORTANTE: A partir del numeral (23) se podrán aproximar fracciones inferiores a cien pesos (\$100.00) al múltiplo de cien más cercano. Cuando el monto de la cotización mensual sea superior a cincuenta mil pesos (\$50.000.00) se podrán aproximar las fracciones inferiores a mil pesos (\$1.000.00) al valor más cercano.
- | EJEMPLO | APROXIMACION (\$) |
|------------|-------------------|
| Valor (\$) | |
| 1) 2.549 | 2.500 |
| 2) 3.551 | 3.600 |
| 3) 2.550 | 2.600 |
| 4) 50.500 | 51.000 |
| 5) 59.500 | 60.000 |
| 6) 62.499 | 62.000 |
23. **COTIZACION OBLIGATORIA**
En esta columna debe escribirse el valor total de la cotización obligatoria, sin centavos. Para 1994 el empleador debe cotizar el 8.625% del ingreso base de cotización de cada trabajador y éste a su vez el 2.875%. Por su parte el trabajador independiente cotizará el 11.5%.

- Año 1994	- Año 1995	- Año 1996 en adelante
Empleador: 8.625%	Empleador: 9.375%	Empleador: 10.125%
Trabajador Depend.: 2.875%	Trabajador Depend.: 3.125%	Trabajador Depend.: 3.375%
Trabajador Independ.: 11.5%	Trabajador Independ.: 12.5%	Trabajador Independ.: 13.5%
 24. **COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR**
En esta columna debe escribirse el valor de la cotización voluntaria del empleador.
 25. **COTIZACION VOLUNTARIA TRABAJADOR**
En esta columna debe escribirse el valor de la cotización voluntaria del trabajador.
 26. **TOTAL COTIZACIONES**
Escriba el total del aporte liquidado por afiliado. Sumatoria de los numerales (23)+(24)+(25)
 27. **FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (F.S.P.)**
Escriba el valor del aporte al Fondo de Solidaridad Pensional, de los trabajadores dependientes e independientes cuyo ingreso base de cotización sea igual o mayor a cuatro (4) salarios mínimos. La cotización para este Fondo es del 1% de la base de cotización.
 28. **TOTAL PAGINA**
Los valores registrados en cada columna deberán totalizarse por página en el espacio diseñado para el efecto, al final de cada columna.
 29. **TOTAL AUTOLIQUIDACION**
En este espacio debe registrarse el valor total de la autoliquidación de todas las páginas que se presentan; sólo debe utilizarse una vez, en la última página del reporte.

CIUDAD	
FECHA DE PAGO	AÑO MES DIA
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
NIT., C.C., C.E. (REFERENCIA)	
TITULAR CUENTA:	
FONDO DE PENSIONES HORIZONTE	
CUENTA DE AHORRO BANCO DE COLOMBIA	1326-977-00018-4
CUENTA DE AHORRO CORP. GRANAHORRAR	1855-17188-0
CUENTA DE AHORRO BANCO SUPERIOR	101-002085-2
CUENTA DE AHORRO BANCO GANADERO	693-12190-7
CAUDO NACIONAL	
34. RELACION DE CHEQUES A CONSIGNAR	
35.	Nº CHEQUE VALOR
36.	
37.	
TOTAL CHEQUES BANCOS LOCALES () \$	
TOTAL CHEQUES ESTA OFICINA () \$	
EFECTIVO \$	
TOTAL CONSIGNADO \$	
OFICINA O SUCURSAL	
TIMBRE O SELLO DE CAJA Y Vo.Bo.	

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operaci³n: Declaraci³n Período: 1996 4

Fecha: 94.05.31

P g. 1 de

Raz³n Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA
Direcci³n : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA
Ciudad : TAURAMENA
Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NIT No.
Telefono: 247115
Fax : 247115

No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Dias	Vr. No Ret.	Ing. Bas
23,467,071	CC	ALFONSO MONTAZA FLOR ANGELA	30		0	732,7
47,430,419	CC	GOMEZ ANGEL MARISOL	30		0	337,0
74,845,159	CC	MORA AREVALO VICTOR MANUEL	30		0	525,6
40,400,348	CC	REINA CIPRIAN LINDA CRISTINA	30		0	559,0
23,467,273	CC	AMAYA AGUIRRE MARTHA	30		0	732,7
23,467,137	CC	ALVARADO CARDENAS HERMELINDA	0		0	
23,467,390	CC	FIGUEROA RODRIGUEZ PAULINA	30		0	376,3
24,230,817	CC	SALAMANCA M MARIA EUGENIA	30		0	337,0
47,428,398	CC	FRANCO MARTINEZ EDILSA	30		0	270,0
23,467,175	CC	SANABRIA TORRES GRACIELA	0		0	
23,467,316	CC	SANDOYA VEGA FLOR ANGELA	30		0	270,0
23,467,216	CC	PERILLA VALLEJO ZORAIDA	30		0	430,1
35,331,073	CC	AVILA VACA MARTHA CRISTINA	30		0	732,7
68,286,798	CC	SILVA MECHE ZENEIDA	30		0	732,7
23,467,285	CC	CARDENAS SILVA ADACELIA	0		0	
23,467,301	CC	VARGAS MENDOZA MARBEL	30		0	484,5
23,487,463	CC	VEGA RUBY YANETH	30		0	337,0
23,466,907	CC	RUIZ AMAYA LUCY CONSTANZA	30		0	389,2
47,433,989	CC	VEGA LEGUIZAMO NUBIA MIYERLAN	30		0	495,9
88,215,093	CC	DUQUE WILLMER HUMBERTO	30		0	337,0
74,856,202	CC	ALVAREZ PABLO ALBERTO	30		0	337,0
17,583,487	CC	HURTADO ANGEL MIRQ	30		0	358,4
79,481,099	CC	CARRILLO ROSAS YESID	30		0	1,124,5
23,423,536	CC	FERNANDEZ LINA DEL PILAR	30		0	473,1
23,467,442	CC	BERNAL MENDOZA YALILE	0		0	
47,427,205	CC	BLANCA INES ALFONSO	30		0	430,1
74,845,373	CC	OLARTE DEYVIS JAVIER	30		0	430,1
17,584,395	CC	ALVARES JIMENEZ JOSE MIGUEL	30		0	382,3
4,193,938	CC	REAL WICHES HORACIO	30		0	430,1
23,467,277	CC	PAEZ MARTHA BERONICA	30		0	337,0
6,770,596	CC	PATARROYO LUIS EMILIO	30		0	525,6
1,733,342	CC	MOLANO MIRABAL JESUS ANTONIO	30		0	382,3
23,226,676	CC	ALFONSO ALBA NELLY	30		0	382,3
21,189,883	CC	GONZALEZ BARRERO NEYLA	30		0	337,0

TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

000049

4

2

800,012,873

	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
0	98,925	0	0	98,925	7,327
0	45,495	0	0	45,495	0
0	70,968	0	0	70,968	0
7	75,476	0	0	75,476	0
0	98,925	0	0	98,925	7,327
0	0	0	0	0	0
2	50,802	0	0	50,802	0
0	45,495	0	0	45,495	0
0	36,450	0	0	36,450	0
0	0	0	0	0	0
0	36,450	0	0	36,450	0
0	58,064	0	0	58,064	0
0	98,925	0	0	98,925	7,327
0	98,925	0	0	98,925	7,327
0	0	0	0	0	0
2	65,415	0	0	65,415	0
0	45,495	0	0	45,495	0
9	52,555	0	0	52,555	0
6	66,955	0	0	66,955	0
0	45,495	0	0	45,495	0
0	45,495	0	0	45,495	0
5	48,387	0	0	48,387	0
6	151,809	0	0	151,809	11,245
1	63,871	0	0	63,871	0
0	0	0	0	0	0
0	58,064	0	0	58,064	0
0	58,064	0	0	58,064	0
0	51,613	0	0	51,613	0
0	58,064	0	0	58,064	0
0	45,495	0	0	45,495	0
0	70,968	0	0	70,968	0
0	51,613	0	0	51,613	0
0	51,613	0	0	51,613	0
0	45,495	0	0	45,495	0
	\$1,891,366	\$0	\$0	\$1,891,366	\$40,553

Operaci3n: Declaraci3n Per3odo: 1996 4

Fecha: 94.05.31

P g. 2 de

Instituci3n Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA

Tipo Id.: MIT No.

Direcci3n : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA

Telefono: 247115

Ciudad : TAURAMENA

Fax : 247115

Departamento: CASANARE

No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Dias	Vr. No Ret.	Ing. Bat.
23,467,070	CC	CARDENAS FLOR EDITH		30	0	337,6
47,431,567	CC	AMAYA PARADA ELBY YANETH		0	0	
63,311,650	CC	PEDROZA DORIS		30	0	509,1
39,948,738	CC	MENDOZA CARDOZO AMELIA		0	0	
40,018,365	CC	RAMIREZ LISBETH		30	0	382,1
39,256,078	CC	VACA JACOMME ROSA JULIA		30	0	382,1
24,229,913	CC	TORRES ERNESTINA		30	0	382,1
78,050,805,971	CC	FUENTES YULI CONSTANZA		30	0	288,1
24,100,150	CC	USCATEGUI ANA ELISA		30	0	288,1
74,321,183	CC	CARO MANOLO ALEXANDER		30	0	288,1
23,467,034	CC	VEGA ALONSO MARIA EDITH		30	0	337,6
52,127,390	CC	CRUZ SUAREZ ENMA		30	0	270,6
78,122,113,775	CC	BONILLA DIANA MILENA		30	0	337,6
21,235,049	CC	RINCON GARCIA ERNESTINA		30	0	270,6
41,728,091	CC	TORRES ELSA YOLANDA		30	0	270,6

TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

RESUMEN DE COTIZACIONES

Cotizaci3n Obligatoria : \$2,477,545
Cotizaci3n Vol. Empleador : \$0
Cotizaci3n Vol. Trabajador: \$0
Cotizaci3n F.S.P. : \$40,553
Intereses de mora : \$0
Total a Pagar : \$2,518,098

VOLANTE DE CONSIGNACION

Fecha de Pago: 0

Lugar donde hace la consignaci3n:

Oficina: 0 No. Cta.: 0

800,012,873

	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
00	45,495	0	0	45,495	0
0	0	0	0	0	0
29	68,772	0	0	68,772	0
0	0	0	0	0	0
20	51,613	0	0	51,613	0
20	51,613	0	0	51,613	0
20	51,613	0	0	51,613	0
34	38,911	0	0	38,911	0
34	38,911	0	0	38,911	0
34	38,911	0	0	38,911	0
00	45,495	0	0	45,495	0
00	36,450	0	0	36,450	0
00	45,495	0	0	45,495	0
00	36,450	0	0	36,450	0
00	36,450	0	0	36,450	0
	\$586,179	\$0	\$0	\$586,179	\$0
	\$2,477,545	\$0	\$0	\$2,477,545	\$40,553

ANEXO

N° 37

DIANA MILENA

BONILLA USCATEGUI

PERIODO 1996/05

COMPROBANTE DE
(36) CONSIGNACION

CIUDAD

FECHA DE PAGO

NOMBRE O RAZON SOCIAL

NIT., C.C., C.E. (REFERENCIA)

TITULAR CUENTA:

FONDO DE PENSIONES HORIZONTE

CUENTA DE AHORRO BANCO DE COLOMBIA	1326-977-00018-4
CUENTA DE AHORRO CORP. GRANAHORRAR	1855-17188-0
CUENTA DE AHORRO BANCO SUPERIOR	101-002085-2
CUENTA DE AHORRO BANCO GANADERO	693-12190-7
CAJAL AHO CAUDO NACIONAL	

RELACION DE CHEQUES A CONSIGNAR

Nº CHEQUE	VALOR
31/07/06 2681.055	
TOTAL CHEQUES BANCOS LOCALES ()	\$ 2681.055
TOTAL CHEQUES ESTA OFICINA ()	\$
EFFECTIVO	\$
TOTAL CONSIGNADO	\$ 2681.055

OFICINA O SUCURSAL

REO SELLO DE CAJA Y V. Bo.

05 JUL. 1996

OFICINA TAURAMENA 3694

HORIZONTE

PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

NIT. 800.231.967-1

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS.

USO INTERNO

Nº 838752

(8) Nº RADICACION

(9) PAGINA DE

1 DATOS GENERALES

OPERACION O CLASE DE PAGO

(2) DECLARACION

(3) CORRECCION

(4) Nº RADICACION

TIPO DE APORTANTE

(5) TRABAJADOR
DEPENDIENTE

(6) TRABAJADOR
INDEPENDIENTE

(7) FORMA DE REPORTE

(X) NORMAL

MEDIO MAGNETICO

(10) NOMBRE O RAZON SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL

(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA

PALACIO MUNICIPAL

(11) DOCUMENTO IDENTIDAD Nº

800012873

DV

7

(12) TIPO DE IDENTIFICACION

NIT. C.C. C.E.

(13) TELEFONO

247113-4

Nº FAX

CIUDAD O MUNICIPIO

TAURAMENA

DEPARTAMENTO

CASANARE

SELLO FECHA RECEPCION
HORIZONTE

II AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) Nº	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TIPO NIT. C.C. C.E.T.I.	(18) APELLIDOS Y NOMBRES	NOVEDAD	(19) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(20) Nº DIAS COTIZ.	(21) VALORES NO RETENIDOS POR APORTES	(22) INGRESO BASE COTIZACION	(23) COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		(26) TOTAL COTIZACION	(27) F. S. P.
										(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR		
1			PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO										
2			NOMBRES										
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS.

(30) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS

(%)

(31) CONCEPTO DE INGRESO

PORCENTAJE DE PARTICIPACION

(28) TOTAL PAGINA

(29) TOTAL AUTOLIQUIDACION
SOLO EN LA ULTIMA PAGINA

NOMBRE

CARGO

RESPONSABLE

(37) FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE O FIRMA
AUTORIZADA DEL EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR

PAGO	COTIZACIONES		F. S. P.
	(32) VALOR A PAGAR	2,627,421	53,634
	(33) MORA MESES		
	(34) TOTAL	2,627,421	53,634
(35) TOTAL GENERAL PAGADO (SUMA DE LOS VALORES TOTALIZADOS EN EL REINGLON (34))		\$2,681,055	

- EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE -

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operaci"n: Declaraci"n Periodo: 1986 5

Fecha: 94.07.07

P g. 1 de

Raz"n Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA

Tipo Id.: NI

Direcci"n : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA

Telefono: 24

Ciudad : TAURAMENA

Fax : 24

Departamento: CASANARE

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Dias	Vr. No Ret.
1	23,467,071	CC	ALFONSO MONTAÑA FLOR ANGELA	30	0	
2	47,430,419	CC	GOMEZ ANGEL MARISOL	30	0	
3	74,845,159	CC	MORA AREVALO VICTOR MANUEL	30	0	
4	40,400,348	CC	REINA CIPRIAN LINDA CRISTINA	30	0	
5	23,467,273	CC	AMAYA AGUIRRE MARTHA	30	0	
6	23,467,137	CC	ALVARADO CARDENAS HERMELINDA	0	0	
7	23,467,390	CC	FIGUEROA RODRIGUEZ PAULINA	30	0	
8	24,230,817	CC	SALAMANCA M MARIA EUGENIA	30	0	
9	47,428,398	CC	FRANCO MARTINEZ EDILSA	30	0	
10	23,467,175	CC	SANABRIA TORRES GRACIELA	0	0	
11	23,467,316	CC	SANDOVA VEGA FLOR ANGELA	30	0	
12	23,467,216	CC	PERILLA VALLEJO ZORAIDA	30	0	
13	35,331,973	CC	AVILA VACA MARTHA CRISTINA	30	0	
14	68,286,798	CC	SILVA MECHE ZENEIDA	30	0	
15	23,467,285	CC	CARDENAS SILVA ADACELIA	0	0	
16	23,467,301	CC	VARGAS MENDOZA MARBEL	30	0	
17	23,467,463	CC	VEGA RUBY YANETH	30	0	
18	23,466,907	CC	RUIZ AMAYA LUCY CONSTANZA	30	0	
19	47,433,989	CC	VEGA LEGUIZAMO NUBIA MIYERLAN	30	0	
20	88,215,093	CC	DUGUE WILLMER HUMBERTO	30	0	
21	74,856,202	CC	ALVAREZ PABLO ALBERTO	30	0	
22	17,563,487	CC	HURTADO ANGEL MIRO	30	0	
23	23,423,536	CC	FERNANDEZ LINA DEL PILAR	30	0	
24	23,467,442	CC	BERNAL MENDOZA YALILE	0	0	
25	47,427,205	CC	BLANCA INES ALFONSO	30	0	
26	74,845,373	CC	OLARTE DEYVIS JAVIER	30	0	
27	17,584,395	CC	ALVARES JIMENEZ JOSE MIGUEL	30	0	
28	4,193,938	CC	REAL WICHES HORACIO	30	0	
29	23,467,277	CC	PAEZ MARTHA BERONICA	30	0	
30	6,770,596	CC	PATARROYO LUIS EMILIO	30	0	
31	1,733,342	CC	MOLANO MIRABAL JESUS ANTONIO	30	0	
32	23,226,676	CC	ALFONSO ALBA NELLY	30	0	
33	21,189,883	CC	GONZALEZ BARRERO NEYLA	30	0	
34	23,467,070	CC	CARDENAS FLOR EDITH	30	0	

TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

No.: 800,012,873

115

115

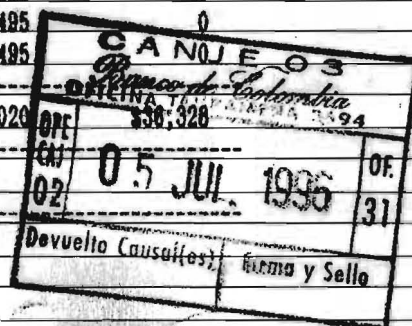
ng. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
732,780	98,925	0	0	98,925	7,327
337,000	45,495	0	0	45,495	0
796,500	107,527	0	0	107,527	7,965
574,417	77,546	0	0	77,546	5,744
732,780	98,925	0	0	98,925	7,327
0	0	0	0	0	0
376,312	50,802	0	0	50,802	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
270,000	38,450	0	0	38,450	0
0	0	0	0	0	0
270,000	38,450	0	0	38,450	0
430,110	58,064	0	0	58,064	0
796,500	107,527	0	0	107,527	7,965
557,550	75,269	0	0	75,269	0
0	0	0	0	0	0
486,822	65,720	0	0	65,720	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
389,289	52,555	0	0	52,555	0
495,866	68,955	0	0	68,955	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
358,425	48,387	0	0	48,387	0
473,121	63,871	0	0	63,871	0
0	0	0	0	0	0
430,110	58,064	0	0	58,064	0
430,110	58,064	0	0	58,064	0
430,110	58,064	0	0	58,064	0
430,110	58,064	0	0	58,064	0
88,867	12,132	0	0	12,132	0
525,680	70,968	0	0	70,968	0
382,320	51,613	0	0	51,613	0
382,320	51,613	0	0	51,613	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0

\$1,782,020

\$0

\$0

\$1,782,020



HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operaci"n: Declaraci"n Período: 1998 5

Fecha: 94.07.07

P g. 2 de

Raz"n Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA
Direcci"n : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA
Ciudad : TAURAMENA
Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NI
Telefono: 24
Fax : 24

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret.
35	47,431,567	CC	AMAYA PARADA ELBY YANETH	30		0
36	63,311,650	CC	PEDROZA DORIS	30		0
37	39,848,738	CC	MENDOZA CARDOZO AMELIA	30		0
38	40,018,365	CC	RAMIREZ LISBETH	30		0
39	39,258,078	CC	VACA JACOMME ROSA JULIA	30		0
40	24,229,913	CC	TORRES ERNESTINA	30		0
41	78,050,805,971	CC	FUENTES YULI CONSTANZA	30		0
42	24,100,150	CC	USCATEGUI ANA ELISA	30		0
43	74,321,183	CC	CARO MANOLO ALEXANDER	30		0
44	23,467,034	CC	VEGA ALONSO MARIA EDITH	30		0
45	52,127,390	CC	CRUZ SUAREZ EMMA	30		0
46	78,122,113,775	CC	BONILLA DIANA MILENA	30		0
47	21,235,049	CC	RINCON GARCIA ERNESTINA	30		0
48	41,728,091	CC	TORRES ELSA YOLANDA	30		0
49	79,461,899	CC	CARRILLO ROSAS YRSID	30		0
50	74,856,168	CC	RIVERA CORREA GABINO	30		0

TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

RESUMEN DE COTIZACIONES

Cotizaci"n Obligatoria : \$2,627,421
Cotizaci"n Vol. Empleador : \$0
Cotizaci"n Vol. Trabajador: \$0
Cotizaci"n F.S.P. : \$53,634
Intereses de mora : \$0
Total a Pagar : \$2,881,055

VOLANTE DE CONSIGNACION

Fecha de Pago: 0

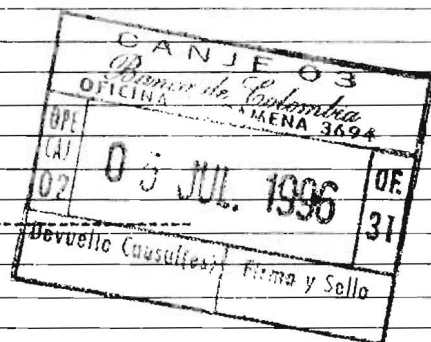
Entidad donde hace la consignaci"n:

No.: 800,012,873

115

115

ng. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. P.S.P.
337,000	45,495	0	0	45,495	0
606,120	81,826	0	0	81,826	6,061
337,000	45,495	0	0	45,495	0
382,320	51,613	0	0	51,613	0
382,320	51,613	0	0	51,613	0
429,750	58,016	0	0	58,016	0
288,234	38,911	0	0	38,911	0
288,234	38,911	0	0	38,911	0
288,234	38,911	0	0	38,911	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
270,000	36,450	0	0	36,450	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
270,000	36,450	0	0	36,450	0
270,000	36,450	0	0	36,450	0
1,124,518	151,809	0	0	151,809	11,245
314,533	42,461	0	0	42,461	0
	\$845,401	\$0	\$0	\$845,401	\$17,306
	\$2,627,421	\$0	\$0	\$2,627,421	\$53,634



ANEXO

N° 37

DIANA MILENA

BONILLA USCATEGUI

PERIODO 1996/08

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUDACION MENSUAL DE APORTES

Operaci"n: Declaraci"n Período: 1996 8

Fecha: 94.09.14

P g.

Raz"n Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA
Direcci"n : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA
Ciudad : TAURAMENA
Departamento: CASANARE

Tipo:
Telef:
Fax:

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Rat
1	23,467,071	CC	✓ ALFONSO MONTAÑA FLOR ANGELA		30	
2	79,120,743	CC	✓ HERNANDEZ HERNANDEZ TITO ALBERTO		30	
3	47,430,419	CC	✓ GOMEZ ANGEL MARISOL		30	
4	74,845,159	CC	✓ MORA AREVALO VICTOR MANUEL		30	
5	40,400,348	CC	✓ REINA CIPRIAN LINDA CRISTINA		30	
6	23,467,273	CC	✓ AMAYA AGUIRRE MARTHA		30	
7	23,467,137	CC	✓ ALVARADO CARDENAS HERMELINDA		30	
8	23,467,390	CC	✓ FIGUEROA RODRIGUEZ PAULINA		30	
9	24,230,817	CC	✓ SALAMANCA MARIA EUGENIA		30	
10	47,428,398	CC	✓ FRANCO MARTINEZ EDILSA		30	
11	23,467,175	CC	✓ SANABRIA TORRES GRACIELA		30	
12	23,467,316	CC	✓ SANDOVAL VEGA FLOR ANGELA		30	
13	23,467,216	CC	✓ PERILLA VALLEJO ZORAIDA		30	
14	35,331,073	CC	✓ AVILA VACA MARTHA CRISTINA		30	
15	23,467,285	CC	✓ CARDENAS SILVA ADACELIA		30	
16	23,467,301	CC	✓ VARGAS MENDOZA MARBEL		30	
17	23,466,907	CC	✓ RUIZ AMAYA LUCY CONSTANZA		30	
18	88,215,093	CC	✓ DUQUE WILLMER HUMBERTO		30	
19	74,856,202	CC	✓ ALVAREZ PABLO ALBERTO		30	
20	17,583,487	CC	✓ HURTADO ANGEL NIRO		30	
21	23,467,442	CC	✓ BERNAL MENDOZA YALILE		30	
22	47,427,205	CC	✓ BLANCA INES ALFONSO		30	
23	74,845,373	CC	✓ BLARTE DEYVIS JAVIER		30	
24	17,584,395	CC	✓ ALVARES JIMENEZ JOSE MIGUEL		30	
25	4,193,938	CC	✓ REAL WICHES HORACIO		30	
26	23,467,277	CC	✓ PAEZ MARTHA BERGNICA		30	
27	1,733,342	CC	✓ MOLANO MIRABAL JESUS ANTONIO		30	
28	23,226,676	CC	✓ ALFONSO ALBA NELLY		30	
29	21,189,883	CC	✓ GONZALEZ BARRERO NEYLA		30	
30	23,467,070	CC	✓ CARDENAS FLOR EDITH		30	
31	47,431,567	CC	✓ AMAYA PARADA ELBY YANETH		30	
32	63,311,650	CC	✓ PEDROZA DORIS		30	
33	39,948,738	CC	✓ MENDOZA CARDOZO AMELIA		30	
34	40,018,365	CC	✓ RAMIREZ LISBETH		30	

TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

de 4

d.: NIT No.: 800,012,873

no: 247115

: 247115

Inq. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
732,780	98,925	0	0	98,925	7,327
1,124,516	151,809	0	0	151,809	11,245
337,000	45,495	0	0	45,495	0
796,500	107,527	0	0	107,527	7,965
593,029	80,058	0	0	80,058	5,930
732,780	98,925	0	0	98,925	7,327
280,368	37,849	0	0	37,849	0
449,320	60,658	0	0	60,658	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
270,000	36,450	0	0	36,450	0
270,000	36,450	0	0	36,450	0
270,000	36,450	0	0	36,450	0
525,690	70,968	0	0	70,968	0
796,500	107,527	0	0	107,527	7,965
661,113	89,250	0	0	89,250	6,611
499,137	67,383	0	0	67,383	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
501,819	67,745	0	0	67,745	0
358,425	48,387	0	0	48,387	0
430,110	58,064	0	0	58,064	0
430,110	58,064	0	0	58,064	0
430,110	58,064	0	0	58,064	0
430,110	58,064	0	0	58,064	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
382,320	51,613	0	0	51,613	0
382,320	51,613	0	0	51,613	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
587,744	79,345	0	0	79,345	5,877
337,000	45,495	0	0	45,495	0
382,320	51,613	0	0	51,613	0
\$2,117,751		\$0	\$0	\$2,117,751	\$60,247

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operaci^on: Declaraci^on Periodo: 1996 8

Fecha: 94.09.14

P. q. i

Raz^on Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA

Tipo b

Direcci^on : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA

Telef^o

Ciudad : TAURAMENA

Fax

Departamento: CASANARE

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Dias	Vr. No Ret
35	39,256,078	CC	VACA JACOMME ROSA JULIA		30	
36	24,229,913	CC	TORRES ERNESTINA		30	
37	78,050,805,971	CC	FUENTES YULI CONSTANZA		30	
38	74,321,183	CC	CARD MANOLO ALEXANDER		30	
39	23,467,034	CC	VEGA ALONSO MARIA EDITH		30	
40	52,127,390	CC	CRUZ SUAREZ EMMA		30	
41	78,122,113,775	CC	BONILLA DIANA MILENA		30	
42	21,235,049	CC	RINCON BARCIA ERNESTINA		30	
43	41,728,091	CC	TORRES ELSA YOLANDA		30	
44	7,230,988	CC	PERILLA CARLOS ARTURO		30	
45	7,230,705	CC	CABALLERO JOSE MILTON		30	
46	23,467,632	CC	HERNANDEZ YALINDE		30	
47	74,845,700	CC	ALVAREZ JAIME ANICETO		30	
48	23,467,378	CC	MORENO MOLINA MARIA OLGA		30	
49	23,467,630	CC	PEREZ TURMEQUE LUZ ADRIANA		30	
50	39,752,124	CC	SANCHEZ MARTHA HELENA		30	
51	24,226,258	CC	DIAZ GLADYS		30	
52	12,985,276	CC	ORTEGA CARLOS HERNAN		30	
53	23,467,463	CC	VEGA RUBY YANETH		30	
54	74,326,102	CC	FONSECA PEDRO PABLO		30	
55	74,323,286	CC	ECHEVERRIA CARREZO GERMAN		30	
56	7,489,042	CC	CRUZ RINCON GUILLERMO		30	
57	17,307,287	CC	ORTIZ NIETO JUSTINIANO		30	
58	16,622,600	CC	ECHEVERRI RAMIRO EUGENIO		30	
59	1,015,443	CC	VERA JESUS ANTONIO		30	
60	9,399,335	CC	FERNANDEZ JORGE ELIECER		30	
61	9,656,610	CC	PINZON VEGA MARCO ELIECER		30	
62	7,060,355	CC	BERNAL JOSE DIMAS		30	
63	79,648,791	CC	CUESTAS CUBIDES DANIEL ERNESTO		30	
64	7,226,441	CC	GONZALEZ TAPIAS LUIS ANTONIO		30	
65	3,032,687	CC	RAMOS SASTRES LUIS NAGARIO		30	
66	23,467,490	CC	PEDRAZA LUZ STELLA		30	
67	13,507,780	CC	DIAZ CASTAÑEDA VICTOR MANUEL		30	
68	6,776,613	CC	MOYANO GERMAN VICENTE		30	

TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

de 4

d.: MIT No.: 800,012,873

no: 247115

: 247115

	Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
0	382,320	51,613	0	0	51,613	0
0	412,955	55,748	0	0	55,748	0
0	288,233	38,911	0	0	38,911	0
0	288,233	38,911	0	0	38,911	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	270,000	36,450	0	0	36,450	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	270,000	36,450	0	0	36,450	0
0	270,000	36,450	0	0	36,450	0
0	525,690	70,968	0	0	70,968	0
0	525,690	70,968	0	0	70,968	0
0	358,425	48,387	0	0	48,387	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	374,908	50,612	0	0	50,612	0
0	270,000	36,450	0	0	36,450	0
0	732,780	98,925	0	0	98,925	7,327
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	382,320	51,613	0	0	51,613	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	796,500	107,527	0	0	107,527	7,965
0	732,780	98,925	0	0	98,925	7,327
0	475,995	64,259	0	0	64,259	0
0	312,000	42,120	0	0	42,120	0
0	312,000	42,120	0	0	42,120	0
0	312,000	42,120	0	0	42,120	0
0	312,000	42,120	0	0	42,120	0
0	698,686	94,322	0	0	94,322	6,986
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	525,690	70,968	0	0	70,968	0
0	796,500	107,527	0	0	107,527	7,965
0	525,690	70,968	0	0	70,968	0
0	430,110	58,064	0	0	58,064	0
0	430,110	58,064	0	0	58,064	0
0	796,500	107,527	0	0	107,527	7,965
	\$2,002,057	\$0	\$0	\$0	\$2,002,057	\$45,533

DANIELE 3	
OFICINA TAURAMINA 3694	
17 SET. 1996	OF 31
Devuelto Consultas	Firma y Sello

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operaci^on: Declaraci^on Periodo: 1996 - 8

Fecha: 94.09.14

P. g.:

Raz^on Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA

Tipo:

Direcci^on : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA

Telef^o:

Ciudad : TAURAMENA

Fax:

Departamento: CASANARE

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Dias	Vr. No. Ret.
69	79,060,607,368	TI	✓ PUERTO OSCAR JAVIER		30	
70	17,318,523	CC	✓ LASPRILLA FRANCISCO		30	
71	74,845,340	CC	✓ RODRIGUEZ MANYIBER		30	
72	52,644,357	CC	✓ PEREZ CHINCHILLA NORMA LUCERO		30	
73	23,467,193	CC	✓ VEGA ALONSO ANA YANITH		30	
74	23,827,283	CC	✓ CUEVAS BERTHA YANILE		30	
75	9,651,806	CC	✓ NARANJO PEDRO		30	
76	23,466,759	CC	✓ CELY CABALLERO MARIA ODILA		30	
77	74,856,168	CC	✓ RIVERA CORREA GABINO		30	
78	23,414,920	CC	✓ RODRIGUEZ BLANCA CECILIA		30	
79	23,466,771	CC	✓ AMAYA LILIA MERCEDES		30	
80	24,230,906	CC	✓ BORDABEZ MARIA MARGARITA		30	
81	40,403,841	CC	✓ CALIXTO MORALES ANDREA GISELA		30	
82	18,110,189	CC	✓ DIAZ TOLEDO SAMUEL		30	
83	40,438,758	CC	✓ VELASQUEZ ESQUIVEL ADRIANA		30	
84	23,467,459	CC	✓ OLARTE GUZMAN LUZ MELDE		30	
85	23,467,564	CC	✓ HERNANDEZ YENAHIR		30	
86	24,227,347	CC	✓ CARDENAS VARGAS NIDYA		30	
87	40,396,503	CC	✓ TORRES FLOR ANGELA		30	
88	23,467,648	CC	✓ RUIZ ROA MARIA EDITH		30	
89	23,467,612	CC	✓ RAMIREZ MARTHA LUCIA		30	
90	23,467,433	CC	✓ FRANCO MARTINEZ MARITZA YANETH		30	
91	25,556,925	CC	✓ MARTINEZ AVILA ANATILIA		30	
92	47,433,898	CC	✓ VEGA LEGUIZAMO NUBIA NIVERLAN		30	
93	3,297,064	CC	✓ LOAIZA RODRIGUEZ ABRIL ELIECER		30	
94	79,441,699	CC	✓ CARRILLO ROSAS YESID		30	
95	52,434,775	CC	✓ AMPUDIA ASTRID YAJAIRA		30	
96	23,467,366	CC	MORENO MOLINA DORIS	R	21	
97	47,431,318	CC	✓ CARDENAS NIDIA		30	
98	47,430,591	CC	✓ AVILA DELIA YANETH		30	

TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

RESUMEN DE COTIZACIONES

Cotizaci^on Obligatoria : \$5,802,919

Cotizaci^on Vol. Empleados : \$0

de 4

d.: MIT No.: 800,012,873

no: 247115

: 247115

	Inq. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.G.P.
0	525,690	70,968	0	0	70,968	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	358,425	48,387	0	0	48,387	0
0	732,780	98,925	0	0	98,925	7,327
0	358,425	48,387	0	0	48,387	0
0	480,469	64,863	0	0	64,863	0
0	358,425	48,387	0	0	48,387	0
0	732,780	98,925	0	0	98,925	7,327
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	270,000	36,450	0	0	36,450	0
0	270,000	36,450	0	0	36,450	0
0	593,864	80,171	0	0	80,171	5,938
0	358,425	48,387	0	0	48,387	0
0	525,690	70,968	0	0	70,968	0
0	358,425	48,387	0	0	48,387	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	312,000	42,120	0	0	42,120	0
0	342,000	46,170	0	0	46,170	0
0	270,000	36,450	0	0	36,450	0
0	430,110	58,064	0	0	58,064	0
0	179,213	24,193	0	0	24,193	0
0	1,124,516	151,809	0	0	151,809	11,245
0	358,425	48,387	0	0	48,387	0
0	250,898	33,871	0	0	33,871	0
0	337,000	45,495	0	0	45,495	0
0	580,985	78,432	0	0	78,432	5,809
	\$1,683,111	\$0	\$0	\$0	\$1,683,111	\$37,646
	\$5,802,919	\$0	\$0	\$0	\$5,802,919	\$143,428

VOLANTE DE CONSIGNACION

Fecha de Pago: 0

Entidad donde hace la consignación:

Banco : 0 Oficina : 0 No. Cta.:

Detalle del Pago:

Totales

Banco No. Cheque Valor

Efectivos

ANEXO

N° 37

DIANA MILENA

BONILLA USCATEGUI

PERIODO 1996/09

COMPROBANTE DE
CONSIGNACION

CIUDAD

FECHA DE PAGO

NOMBRE O RAZON SOCIAL

NIT., C.C., C.E. (REFERENCIA)

TITULAR CUENTA:
FONDO DE PENSIONES HORIZONTE

CUENTA DE AHORRO
BANCO DE COLOMBIA

CUENTA DE AHORRO
CORP. GRANAHORRAR

CUENTA DE AHORRO
BANCO SUPERIOR

CUENTA DE AHORRO
BANCO GANADERO

RECAUDO NACIONAL

RELACION DE CHEQUES A CONSIGNAR

TOTAL CHEQUES
BANCOS LOCALES

TOTAL CHEQUES ESTA
OFICINA

EFFECTIVO

TOTAL CONSIGNADO

OFICINA O SUCURSAL

NOMBRE O SELLO DE CAJA Y Vo. Bo.

HORIZONTE

PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

NIT. 800.231.967-1

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS.

USO INTERNO

Nº 838756

(8) . Nº RADICACION

(9) PAGINA 1 DE 1

SELLO FECHA RECEPCION
HORIZONTE

DATOS GENERALES

OPERACION O CLASE DE PAGO

(1) DECLARACION
(2) DECLARACION
(3) CORRECCION
(4) Nº RADICACION

TIPO DE APORTANTE

(5) TRABAJADOR
DEPENDIENTE
(6) TRABAJADOR
INDEPENDIENTE

(7) FORMA DE REPORTE

(X) NORMAL
MEDIO MAGNETICO

(10) NOMBRE O RAZON SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL

(11) DOCUMENTO IDENTIDAD Nº

800.012.873

DV

7

(12) TIPO DE IDENTIFICACION

(X) NIT. C.C. C.E.

(13) TELEFONO

247115-4-3

Nº FAX

247113

(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA

PALACIO MUNICIPAL

CIUDAD O MUNICIPIO

TARAPUEZA

DEPARTAMENTO

CASANARE

AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) Nº	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TIPO NIT, C.C. C.E.T.I.	APEL. Y NOMBRES	NOVEDAD	(19) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(20) Nº DIAS COTIZ.	(21) VALORES NO RETENIDOS POR APORTES	(22) INGRESO BASE COTIZACION	(23) COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		(26) TOTAL COTIZACION	(27) F. S. P.
										(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS.

(28) TOTAL PAGINA

(29) TOTAL AUTOLIQUIDACION
SOLO EN LA ULTIMA PAGINA

RESPONSABLE

NOMBRE
CARGO

(37) FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE O FIRMA
AUTORIZADA DEL EMPLEADOR O GENTE RETENEDOR

P A G O	COTIZACIONES		F. S. P.
	(32) VALOR A PAGAR	5,909,692	133.00%
	(33) MORA MESES		
	(34) TOTAL	5,909,692	133.00%
(35) TOTAL GENERAL PAGADO (SUMA DE LOS VALORES TOTALIZADOS EN EL REGLON (34))		6,042,696	

- EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

60

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operación: Declaración Periodo: 1996 2

Fecha: 94.10.18

Pág. 1

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA

Tipo

Dirección : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA

Telef

Ciudad : TAURAMENA

Fax

Departamento: CASANARE

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret
1	23.467.071	CC	ALFONSO MONTANA FLOR ANGELA		30	
2	79.120.743	CC	HERNANDEZ HERNANDEZ TITO ALBERTO		30	
3	47.430.419	CC	GOMEZ ANGEL MARISOL		30	
4	74.845.159	CC	MORA AREVALO VICTOR MANUEL		30	
5	40.400.348	CC	REINA CIPRIAN LINDA CRISTINA		30	
6	23.467.273	CC	AMAYA AGUIRRE MARTHA		30	
7	23.467.137	CC	ALVARADO CARDENAS HERMELINDA		30	
8	23.467.390	CC	FIGUEROA RODRIGUEZ PAULINA		30	
9	24.230.817	CC	SALAMANCA MARIA EUGENIA		30	
10	47.428.398	CC	FRANCO MARTINEZ EDILSA		30	
11	23.467.175	CC	SANABRIA TORRES GRACIELA		30	
12	23.467.318	CC	SANDOVA VEGA FLOR ANGELA		30	
13	23.467.218	CC	PERILLA VALLEJO ZORAIDA		30	
14	35.331.073	CC	AVILA VACA MARTHA CRISTINA		30	
15	23.467.285	CC	CARDENAS SILVA ADACELIA		30	
16	23.467.301	CC	VARGAS MENDOZA MARBEL		30	
17	23.466.907	CC	RUIZ AMAYA LUCY CONSTANZA		30	
18	88.215.093	CC	DUQUE WILLNER HUMBERTO		30	
19	74.856.202	CC	ALVAREZ PABLO ALBERTO		30	
20	17.583.487	CC	HURTADO ANGEL MIRO		30	
21	23.467.442	CC	BERNAL MENDOZA YALILE		30	
22	47.427.205	CC	BLANCA INES ALFONSO		30	
23	74.845.373	CC	OLARTE DEYVIS JAVIER		30	
24	17.584.395	CC	ALVARES JIMENEZ JOSE MIGUEL		30	
25	4.193.938	CC	REAL WICHES HORACIO		30	
26	23.467.277	CC	PAEZ MARTHA BERONICA		30	
27	1.733.342	CC	MOLANO MIRABAL JESUS ANTONIO		30	
28	23.226.678	CC	ALFONSO ALBA NELLY		30	
29	21.189.883	CC	GONZALEZ BARRERO NEYLA		30	
30	23.467.070	CC	CARDENAS FLOR EDITH		30	
31	47.431.567	CC	AMAYA PARADA ELEY YANETH		30	
32	63.311.650	CC	PEDEROZA DORIS		30	
33	39.948.738	CC	MENDOZA CARDOZO AMELIA		30	
34	40.018.365	CC	RAMIREZ LISBETH		30	

TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

112000

da 4

d.: NIT No.: 800.012.873
no: 247115
: 247115

	Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
0	732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
0	1.124.518	151.809	0	0	151.809	11.245
0	386.140	52.128	0	0	52.128	0
0	796.500	107.527	0	0	107.527	7.965
0	525.890	70.968	0	0	70.968	0
0	732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
0	525.890	70.968	0	0	70.968	0
0	435.831	58.810	0	0	58.810	0
0	337.000	45.495	0	0	45.495	0
0	297.274	40.131	0	0	40.131	0
0	270.000	36.450	0	0	36.450	0
0	270.000	36.450	0	0	36.450	0
0	847.771	87.449	0	0	87.449	8.477
0	796.500	107.527	0	0	107.527	7.965
0	796.500	107.527	0	0	107.527	7.965
0	462.923	62.494	0	0	62.494	0
0	337.000	45.495	0	0	45.495	0
0	337.000	45.495	0	0	45.495	0
0	337.000	45.495	0	0	45.495	0
0	487.561	65.820	0	0	65.820	0
0	358.425	48.387	0	0	48.387	0
0	215.056	29.032	0	0	29.032	0
0	430.110	58.064	0	0	58.064	0
0	430.110	58.064	0	0	58.064	0
0	430.110	58.064	0	0	58.064	0
0	337.000	45.495	0	0	45.495	0
0	382.320	51.613	0	0	51.613	0
0	382.320	51.613	0	0	51.613	0
0	337.000	45.495	0	0	45.495	0
0	337.000	45.495	0	0	45.495	0
0	337.000	45.495	0	0	45.495	0
0	596.172	80.483	0	0	80.483	5.961
0	337.000	45.495	0	0	45.495	0
0	299.309	40.408	0	0	40.408	0
	\$2.139.089		\$0	\$0	\$2.139.089	\$62.232

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operación: Declaración Periodo: 1996 8

Fecha: 94.10.18

Pág. 2

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA
Dirección : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA
Ciudad : TAURAMENA
Departamento: CASANARE

Tipo I
Telefono
Fax

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret
35	39.256.078	CC	VACA JACOMME ROSA JULIA		30	
36	24.229.913	CC	TORRES ERNESTINA		30	
37	78.050.805.971	CC	FUENTES YULI CONSTANZA		30	
38	74.321.183	CC	CARO MANOLO ALEXANDER		30	
39	23.467.034	CC	VEGA ALONSO MARIA EDITH		30	
40	52.127.390	CC	CRUZ SUAREZ EMMA		30	
41	78.122.113.775	CC	BONILLA DIANA MILENA		30	
42	21.235.049	CC	RINCON GARCIA ERNESTINA		30	
43	41.728.091	CC	TORRES ELSA YOLANDA		30	
44	7.230.988	CC	PERILLA CARLOS ARTURO		30	
45	7.230.705	CC	CABALLERO JOSE MILTON		30	
46	23.467.632	CC	HERNANDEZ YALINDE		30	
47	74.845.700	CC	ALVAREZ JAIME ANICETO		30	
48	23.467.378	CC	MORENO MOLINA MARIA OLGA		30	
49	23.467.630	CC	PEREZ TURNEQUE LUZ ADRIANA		30	
50	39.752.124	CC	SANCHEZ MARTHA HELENA		30	
51	24.226.258	CC	DIAZ GLADYS		30	
52	12.985.276	CC	ORTEGA CARLOS HERNAN		30	
53	23.467.463	CC	VEGA RUBY YANETH		30	
54	74.326.102	CC	FONSECA PEDRO PABLO		30	
55	74.323.286	CC	ECHEVERRIA CARRENO GERMAN		30	
56	7.489.042	CC	CRUZ RINCON GUILLERMO		30	
57	17.307.287	CC	ORTIZ NIETO JUSTINIANO		30	
58	16.622.600	CC	ECHEVERRI RAMIRO EUGENIO		30	
59	1.015.443	CC	VERA JESUS ANTONIO		30	
60	9.399.335	CC	FERNANDEZ JORGE ELIECER		30	
61	9.656.610	CC	PINZON VEGA MARCO ELIECER		30	
62	7.060.355	CC	BERNAL JOSE DIMAS		30	
63	79.648.791	CC	COESTAS CUBIDES DANIEL ERNESTO		30	
64	7.226.441	CC	GONZALEZ TAPIAS LUIS ANTONIO		30	
65	3.032.687	CC	RAMOS SASTRES LUIS NASARIO		30	
66	23.467.490	CC	PEDRAZA LUZ STELLA		30	
67	13.507.780	CC	DIAZ CASTANEDA VICTOR MANUEL		30	
68	6.776.613	CC	MOYANO GERMAN VICENTE		30	

TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

de 4

L.: NIT No.: 800.012.873

No: 247115

: 247115

Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
382.320	51.613	0	0	51.613	0
412.955	55.748	0	0	55.748	0
288.233	38.911	0	0	38.911	0
288.233	38.911	0	0	38.911	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
270.000	36.450	0	0	36.450	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
270.000	36.450	0	0	36.450	0
270.000	36.450	0	0	36.450	0
525.690	70.968	0	0	70.968	0
525.690	70.968	0	0	70.968	0
358.425	48.387	0	0	48.387	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
374.908	50.612	0	0	50.612	0
270.000	36.450	0	0	36.450	0
732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
337.000	45.495	0	0	45.495	0
382.320	51.613	0	0	51.613	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
796.500	107.527	0	0	107.527	7.965
732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
426.353	57.557	0	0	57.557	0
312.000	42.120	0	0	42.120	0
312.000	42.120	0	0	42.120	0
312.000	42.120	0	0	42.120	0
312.000	42.120	0	0	42.120	0
525.690	70.968	0	0	70.968	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
525.690	70.968	0	0	70.968	0
796.500	107.527	0	0	107.527	7.965
525.690	70.968	0	0	70.968	0
430.110	58.064	0	0	58.064	0
430.110	58.064	0	0	58.064	0
796.500	107.527	0	0	107.527	7.965
\$1.972.001		\$0	\$0	\$1.972.001	\$38.549

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operación: Declaración

Periodo: 1996 9

Fecha: 94.10.18

Pág.

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA

Tipo

Dirección : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA

Telef

Ciudad : TAURAMENA

Fax

Departamento: CASANARE

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Dias	Vr. No Ret.
69	79.060.607.368	TI	PUERTO OSCAR JAVIER		30	
70	17.318.523	CC	LASPRILLA FRANCISCO		30	
71	74.845.340	CC	RODRIGUEZ MANYIBER		30	
72	52.644.357	CC	PEREZ CHINCHILLA NORMA LUCERO		30	
73	23.467.193	CC	VEGA ALONSO ANA YANITH		30	
74	23.827.283	CC	CUEVAS BERTHA YAMILE		30	
75	9.651.806	CC	NARANJO PEDRO		30	
76	23.466.759	CC	CELY CABALLERO MARIA ODILA		30	
77	74.856.168	CC	RIVERA CORREA GABINO		30	
78	23.414.920	CC	RODRIGUEZ BLANCA CECILIA		30	
79	23.466.771	CC	AMAYA LILIA MERCEDES		30	
80	24.230.906	CC	BOHORQUEZ MARIA MARGARITA		30	
81	40.403.841	CC	CALIXTO MORALES ANDREA GISELA		30	
82	18.110.189	CC	DIAZ TOLEDO SAMUEL		30	
83	40.438.758	CC	VELASQUEZ ESQUIVEL ADRIANA		30	
84	23.467.459	CC	OLARTE GUZMAN LUZ MELDE		30	
85	23.467.564	CC	HERNANDEZ YENAHIR		30	
86	24.227.347	CC	CARDENAS VARGAS NIDYA		30	
87	40.396.503	CC	TORRES FLOR ANGELA		30	
88	23.467.648	CC	RUIZ ROA MARIA EDITH		30	
89	23.467.612	CC	RAMIREZ MARTHA LUCIA		30	
90	23.467.433	CC	FRANCO MARTINEZ MARITZA YANETH		30	
91	25.556.925	CC	MARTINEZ AVILA ANATILIA		30	
92	47.433.898	CC	VEGA LEGUIZAMO NUBIA MIYERLAN		30	
93	3.297.064	CC	LOAIZA RODRIGUEZ ABRIL ELIECER		30	
94	79.461.699	CC	CARRILLO ROSAS YESID		30	
95	52.434.775	CC	AMPUDIA ASTRID YAJAIRA		30	
96	23.467.366	CC	MORENO MOLINA DORIS		0	
97	47.431.318	CC	CARDENAS NIDIA		30	
98	47.430.591	CC	AVILA DELIA YANETH		30	
99	79.600.774	CC	HERRERA ALDANA ALEXIS	1	29	
100	68.292.114	CC	MUNOZ NUBIA YASHIN		30	
101	51.824.787	CC	AVILA OLMOS LUZ NEIVA	1	30	

TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

de 4

1.: NIT No.: 800.012.873

247115

247115

Ing. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
525.690	70.968	0	0	70.968	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
358.425	48.387	0	0	48.387	0
732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
358.425	48.387	0	0	48.387	0
456.202	61.587	0	0	61.587	0
358.425	48.387	0	0	48.387	0
732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
337.000	45.495	0	0	45.495	0
295.024	39.828	0	0	39.828	0
296.714	40.056	0	0	40.056	0
632.410	85.375	0	0	85.375	6.324
358.425	48.387	0	0	48.387	0
525.690	70.968	0	0	70.968	0
358.425	48.387	0	0	48.387	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
312.000	42.120	0	0	42.120	0
270.000	36.450	0	0	36.450	0
270.000	36.450	0	0	36.450	0
243.729	32.903	0	0	32.903	0
358.425	48.387	0	0	48.387	0
1,124,516	151,809	0	0	151,809	11,245
358.425	48.387	0	0	48.387	0
0	0	0	0	0	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
525.690	70.968	0	0	70.968	0
490.644	66.236	0	0	66.236	0
358.425	48.387	0	0	48.387	0
325.767	43.978	0	0	43.978	0
\$1,798,602		\$0	\$0	\$1,798,602	\$32,223
\$5,909,692		\$0	\$0	\$5,909,692	\$133,004

Cotización Obligatoria : \$5,909,692
Cotización Vol. Empleador : \$0
Cotización Vol. Trabajador: \$0
Cotización F.S.P. : \$133,004
Intereses de mora : \$0
Total a Pagar : \$6,042,696

VOLANTE DE CONSIGNACION

Fecha de Pago: 0
Entidad donde hace la consignación:
Banco : 0 Oficina : 0 No. Cta.:

Detalle del Pago:			Totales
Banco	No. Cheque	Valor	Efectivo:

ANEXO

N° 37

DIANA MILENA

BONILLA USCATEGUI

PERIODO 1996/12

Ciudad Tauramena Casanare

FECHA DE PAGO	97 AÑO	03 MES	3 DIA
---------------	-----------	-----------	----------

NOMBRE O RAZON SOCIAL
Alcaldia Municipal de

Tauramena

NIT. C.C. C.E. (REFERENCIA)
Nº 000012873-17

TITULAR CUENTA:
FONDO DE PENSIONES HORIZONTE

[illegible]

TOTAL	\$6,147.56
-------	------------

OFICINA O SUCURSAL

TIMBRE O SELLO DE CAJA Y Vo. Bo.

PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

NIT. 800.231.967-1

OPERACION O CLASE DE PAGO	FECHA	MONEDA	VALOR	MONEDA	VALOR	MONEDA	VALOR	MONEDA	VALOR
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									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									

X (2) DECLARACION

☐ (3) CORRECCION ☐ (4) N° RADICACION

(10) NOMBRE O RAZON SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL

(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA

PALACIO MUNICIPAL

00000

(1) PERIODO DE COTIZACION: MES 1 2 AÑO 9 6

TIPO DE APORTANTE

(5) TRABAJADOR
DEPENDIENTE

(6) TRABAJADOR
INDEPENDIENTE

(7) FORMA DE REPORTE

$\frac{V}{A}$	NORMAL
---------------	--------

☐ MEDIO MAGNETICO

POR FAVOR DILIGENCIA
COMPLETAMENTE ESTE
FORMATO. LOS CAMPOS
RESALTADOS GARANTIZAN
QUE SU AUTOLIQUIDA-
CION SE PROCESE
CORRECTAMENTE.

(8) N^o RADICACION

(9) PAGINA 1 DE 1

SELLO FECHA RECEPCION
HORIZONTE

III AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) Nº	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TPO NT.C.C. C.E.TI.	(18) APELLIDOS Y NOMBRES	NOVEDAD	(19) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(20) FOLIOS COTIZ.	(21) VALORES NO RETEMIDOS POR APORTES	(22) INGRESO BASE COTIZACION	(23) COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		(26) TOTAL COTIZACION	(27) F.S.P.
										(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR		
1	23.467.071 79.120.743	C C	ALFONSO M. FLOR ANGELA HERNANDEZ H. THIO ALBERTO			30 30		732.780 1.124.516	98.925 151.809			98.925 151.809	7.327 11.245
2	74.845.159 40.400.348	C C	MORA AREVALO VICTOR M. REINA CIPRIAN LINDA C.			30 30		796.500 525.690	107.527 70.968	UNICA/IENTE		107.527 70.968	7.935
3	23.467.273 23.467.137	C C	AMAYA AGUIRRE MARTHA ALVARADO CARDENAS HERMELINDA			30 30		732.780 525.690	98.925 70.968			98.925 70.968	7.327
4	23.467.390 24.230.817	C C	FIGUEROA RODRIGUEZ PAULINA SALAMANCA MARIA EUGENIA			30 30		436.790 337.000	59.236 45.495			59.236 45.495	
5	47.428.398 23.467.175	C C	FRANCO MARTINEZ EDILSA SANABRIA TORRES GRACIELA			30 30		270.000 270.000	36.450 36.450			36.450 36.450	
6	23.467.316 23.467.216	C C	SANDOVAL VEGA ELIZ ANGELA PERILLA VALLEJO ZORAINA			30 30		270.000 579.889	36.450 78.285			36.450 78.285	5.793
7	35.331.073 23.467.285	C C	AVILA VACA MARTHA CRISTINA CARDENAS SILVA ADICILIA			30 30		796.500 760.392	107.527 102.652			107.527 102.652	7.935 7.603
8	23.467.301 23.466.907	C C	VARGAS MENDOZA MAREZ RUIZ AMAYA LUCY CONSTANZA			30 30		423.915 337.000	57.228 45.495			57.228 45.495	
9	88.215.093 74.856.202	C C	DUQUE WILLMER HUMBERTO ALVAREZ PABLO ALBERTO			30 30		337.000 837.000	45.495 45.495			45.495 45.495	
10	17.583.487	C	HURTADO ANGELMIRO			30		475.997	64.259			64.259	
								(28) TOTAL PAGINA	1.350.630			1.350.630	55.230
								(29) TOTAL SUTOLIQUIDACION SOLO EN LA ULTIMA PAGINA	5.810.047			5.810.047	118.483

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXAR FORMULARIOS NECESARIOS.

(30) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS
REPORTADOS

(31) CONCEPTO DE INGRESO

ES MAYOR A 10 ANEXOS

~~NOMBRE~~
~~CARGO~~

ALCALDE MUNICIPAL

EMPLOYADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

(35) TOTAL GENERAL PAGADO
(SUMA DE LOS VALORES TOTALIZADOS EN EL RENGLON (34))

COTIZACIONES	F.S.P.
5.810.047	118.483
219.039	-
6.029.086	118.483

FORMA AUT 003-BED 07-94

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

USO INTERNO

(36) COMPROBANTE DE
CONSIGNACION

CIUDAD _____
FECHA DE PAGO _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____
NOMBRE O RAZON SOCIAL _____
NIT., C.C., C.E. (REFERENCIA) _____

TITULAR CUENTA:
FONDO DE PENSIONES HORIZONTE

CUENTA DE AHORRO BANCO DE COLOMBIA	1326-977-00018-4
CUENTA DE AHORRO CORP. GRANAHORRARI	1855-17188-0
CUENTA DE AHORRO BANCO SUPERIOR	1014-0020852
CUENTA DE AHORRO BANCO SANTANDER	205.754.74
RECAUDO NACIONAL	693.721907
	200.482.51

RELACION DE CHEQUES A CONSIGNAR	
CHEQUE N°	VALOR
1001	115.108.85
1002	818.85.85
1003	888.081.15
1004	070.724.85
1005	722.124.74
1006	020.112.88
1007	227.840.00
1008	220.810.00
1009	210.055.25
TOTAL CHEQUES	\$ 170.208.080.85
BANCOS LOCALES	\$ 201.132.45
TOTAL CHEQUES ESTAS	\$ 400.724.85
EFECTIVO	\$ 277.811.251.85
TOTAL	\$ 678.536.15
CONSIGNADO	\$
OFICINA O SUCURSAL	

TIMBRE O SELLO DE CAJA Y Vo. Bo.

HORIZONTE
PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

NIT. 800.231.967-1

0 DATOS GENERALES

OPERACION O CLASE DE PAGO

☒ (2) DECLARACION

☐ (3) CORRECCION (4) N° RADICACION

000005

TIPO DE APORTANTE

(5) TRABAJADOR
DEPENDIENTE

☒

(6) TRABAJADOR
INDEPENDIENTE

☐

(7) FORMA DE REPORTE

☒ NORMAL

☐ MEDIO MAGNETICO

N° 0915932

(8) N° RADICACION

(9) PAGINA 1 DE 1

(10) NOMBRE O RAZON SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL

(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA

PALACIO MUNICIPAL

(11) DOCUMENTO IDENTIDAD N°

800.012.873

DV

7

(12) TIPO DE IDENTIFICACION

NIT.

C.C.

C.E.

(13) TELEFONO

247115-4-3

N° FAX

247258

CIUDAD O MUNICIPIO

TAURAMENA

DEPARTAMENTO

CASANARE

SELLO FECHA RECEPCION
HORIZONTE

1 AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) N°	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TIPO NIT. C.C. C.E. TL	(18) APELLIDOS Y NOMBRES	NOVEDAD	(19) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(20) N° DIAS COTIZ.	(21) VALORES NO RETENIDOS POR APORTES	(22) INGRESO BASE COTIZACION	(23) COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		(26) TOTAL COTIZACION	(27) F.S.P.
										(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR		
1	23.467.442	C	BERNAL MENIYA YALIEP			30	358.425	48.387	48.387			48.387	
	47.427.205	C	ALONSO BLANCA TRES			30	430.110	58.064	58.064			58.064	
2	74.855.373	C	CLARIE DEYVIS JAVIER			30	430.110	58.064	58.064			58.064	
	17.584.395	C	ALVAREZ JIMENEZ JOSE MIGUEL			30	430.110	58.064	58.064			58.064	
3	4.193.938	C	REAL WILCHES HORACIO			30	430.110	58.064	58.064			58.064	
	23.467.277	C	PAEZ MARTHA BERONICA			30	352.795	47.627	47.627			47.627	
4	23.226.876	C	ALONSO ALBA NELLY			30	382.320	51.613	51.613			51.613	
	21.189.883	C	GONZALEZ BARRERO MAYLA			30	337.000	45.495	45.495			45.495	
5	23.467.070	C	CARDENAS ELOR EDITH			30	414.324	55.933	55.933			55.933	
	47.431.567	C	AMAYA PARADA ELBY YANETH			30	337.000	45.495	45.495			45.495	
6	63.311.650	C	PEDRYZA DORIS			30	591.566	79.861	79.861			79.861	
	39.948.738	C	MENIYA CAEDOSO AMELIA			30	337.000	45.495	45.495			45.495	
7	40.018.365	C	RAMIREZ P. LISBETH DEYSI			30	429.108	57.929	57.929			57.929	
	24.229.913	C	TORRES ERNESTINA			30	412.955	55.748	55.748			55.748	
8	78.050.805.971	C	FUENTES YILLI CONSTANZA			30	288.233	38.911	38.911			38.911	
	74.321.163	C	CARO MANOLO ALEXANDER			30	288.233	38.911	38.911			38.911	
9	23.467.034	C	VEGA ALONSO MARIA EDITH			30	453.883	61.274	61.274			61.274	
	52.127.390	C	CRUZ SUAREZ EMMA			30	270.000	36.450	36.450			36.450	
10	78.122.113.775	C	BONILLA DIANA MILENA			30	337.000	45.495	45.495			45.495	
	21.235.049	C	RINCON GARCIA ERNESTINA			30	270.000	36.450	36.450			36.450	
(28) TOTAL PAGINA									1.023.330			1.023.330	
(29) TOTAL AUTOLIQUIDACION SOLO EN LA ÚLTIMA PAGINA													

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS
FORMULARIOS NECESARIOS.

(30) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS

(31) CONCEPTO DE INGRESO

PORCENTAJE DE PARTICIPACION

(%)

- EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE -

NOMBRE
CARGO

ALCALDE MUNICIPAL

(37) FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE
AUTORIZADA DEL EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR

(32) VALOR A PAGAR

(33) MORA MESES

(34) TOTAL

(35) TOTAL GENERAL PAGADO
(SUMA DE LOS VALORES TOTALIZADOS EN EL REGLON (34))

COTIZACIONES

F.S.P.

(36) COMPROBANTE DE
CONSIGNACION

CIUDAD

FECHA DE PAGO AÑO MES DIA

NOMBRE O RAZON SOCIAL

NIT, C.C., C.E. (REFERENCIA)

TITULAR CUENTA:

FONDO DE PENSIONES HORIZONTE

CUENTA CTE. BANCO DE COLOMBIA 1326-970916-6

CUENTA DE AHORRO CORP. GRANAHORRAR 1855-17188-0

CUENTA CTE. BANCO SUPERIOR 101002085-2

CUENTA CTE. BANCO GANADERO 073-05850-5

RECAUDO NACIONAL

RELACION DE CHEQUES A CONSIGNAR

BANCO CHEQUE VALOR

TOTAL CHEQUES BANCOS LOCALES

TOTAL CHEQUES ESTA OFICINA

EFFECTIVO

TOTAL CONSIGNADO

OFICINA O SUCURSAL

IMPORTE O SELLO DE CAJA Y Vo. Bo.

HORIZONTE
PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

NIT. 800.231.967-1

1 DATOS GENERALES

OPERACION O CLASE DE PAGO

(2) DECLARACION

(3) CORRECCION (4) N° RADICACION

(10) NOMBRE O RAZON SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL

(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA

PALACIO MUNICIPAL

(11) DOCUMENTO IDENTIDAD N° DV

800.012.873 7

(12) TIPO DE IDENTIFICACION

X NIT. C.C. C.E.

(13) TELEFONO N° FAX

247115-4-3 247258

CIUDAD O MUNICIPIO DEPARTAMENTO

TAURAMENA CASANARE

II AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) N°	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TIPO NIT, C.C. C.E. TL	(18) APELLIDOS Y NOMBRES	(19) NOVEDAD	(20) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(21) VALORES NO RETENIDOS POR APORTES	(22) INGRESO BASE COTIZACION	(23) COTIZACION OBLIGATORIA	(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR	(26) TOTAL COTIZACION	(27) F.S.P.
1	27.467.490	C	PITRAZA LIZ STELLA		30		430.110	58.064			58.064	
	13.507.780	C	DIAZ CASTAÑEDA ELTOR M.		30		430.110	58.064			58.064	
2	6.776.613	C	MEJANO GERMAN VICTOR		30		796.500	107.527			107.527	7.965
	79.050.607.368	C	PUERTO OSCAR JAVIER		30		525.690	70.968			70.968	
3	17.318.523	C	LASPRILLA FRANCISCO		30		337.000	45.495			45.495	
	74.845.340	C	RODRIGUEZ MANYIBER		30		358.425	48.387			48.387	
4	52.644.357	C	PEREZ CHINCHILLA NORMA LUCERO		30		732.780	98.925			98.925	7.327
	23.457.193	C	VEGA ALONSO ANA YNITH		30		358.425	48.387			48.387	
5	23.827.283	C	CUEVAS BERTHA YAMILE		30		411.423	55.542			55.542	
	23.456.759	C	CELY CABALLERO MARIA ODILA		30		732.780	98.925			98.925	
6	74.856.168	C	RIVERA CORREA GABINO		30		337.000	45.495			45.495	
	23.414.920	C	RODRIGUEZ BLANCA CECILIA		30		270.000	36.450			36.450	
7	23.466.771	C	AMAYA LILIA MERCEDES		30		270.000	36.450			36.450	
	24.230.906	C	BOHORQUEZ MARIA MARGARITA		30		598.460	80.792			80.792	
8	40.403.841	C	CALIXTO MORALES ANDREA G.		30		358.425	48.387			48.387	
	18.110.187	C	DIAZ TOLEDO SAMUEL		30		525.690	70.968			70.968	
9	40.438.758	C	VELASQUEZ ESQUIVEL ADRIANA		30		358.425	48.387			48.387	
	23.457.259	C	CLARTE GUZMAN LIZ MELDE		30		337.000	45.495			45.495	
10	23.457.504	C	HERNANDEZ YENAIR		30		337.000	45.495			45.495	
	24.527.347	C	CARDENAS VARGAS NUDIA		30		337.000	45.495			45.495	
(28) TOTAL PAGINA								1.193.698			1.193.698	15.222
(29) TOTAL AUTOLIQUIDACION SOLO EN LA ULTIMA PAGINA												

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS.

(30) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS REPORTADOS

(31) CONCEPTO DE INGRESO PORCENTAJE DE PARTICIPACION

RESPONSABLE

NOMBRE

CARGO

ALCALDE MUNICIPAL

(37) FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE O FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR

(32) VALOR A PAGAR

(33) MORA MESES

(34) TOTAL

COTIZACIONES

F.S.P.

(35) TOTAL GENERAL PAGADO

- EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE -

POR FAVOR DILIGENCIE COMPLETAMENTE ESTE FORMATO. LOS CAMPOS RESALTADOS GARANTIZAN QUE SU AUTOLIQUIDACION SE PROCESA CORRECTAMENTE.

(8) N° RADICACION

(9) PAGINA 1n DE 1

SELLO FECHA RECEPCION HORIZONTE

COMPROBANTE DE
CONSIGNACION

FECHA DE PAGO
NOMBRE O RAZON SOCIAL

T. C.C., C.E. (REFERENCIA)

TULAR CUENTA:

FONDO DE PENSIONES HORIZONTE

CUENTA DE AHORRO BANCO COLOMBIA

CUENTA DE AHORRO ORP. GRANAHORRARR

CUENTA DE AHORRO BANCO SUPERIOR

CUENTA DE AHORRO BANCO INDIADERO

REGISTRO NACIONAL

RELACION DE CHEQUES A CONSIGNAR

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

TOTAL CHEQUES BANCOS LOCALES

TOTAL CHEQUES ESTA

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

HORIZONTE

PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

NIT. 800.231.967-1

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

USO INTERNO

Nº 0915933

(8) Nº RADICACION

(9) PAGINA 1 DE 1

SELLO FECHA RECEPCION
HORIZONTE

DATOS GENERALES

OPERACION O CLASE DE PAGO

(2) DECLARACION

(3) CORRECCION

(4) Nº RADICACION

(10) NOMBRE O RAZON SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL

(14) DIRECCION CORRESPONDENCIA

PALACIO MUNICIPAL

(11) DOCUMENTO IDENTIDAD Nº

800.012.873

CIUDAD O MUNICIPIO

TALPAMENA

DV

7

(12) TIPO DE IDENTIFICACION

Nº

C.C.

C.E.

247115-4-3

(13) TELEFONO

247258

Nº FAX

247258

AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)

(15) Nº	(16) NUMERO DE IDENTIFICACION	(17) TIPO NIT, C.C., C.E. TI	(18) APELLIDOS Y NOMBRES	NOVEDAD	(19) COTIZACION POR ALTO RIESGO	(20) Nº DIAS COTIZ	(21) VALORES NO RETENIDOS POR APORTES	(22) INGRESO BASE COTIZACION	(23) COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		(26) TOTAL COTIZACION	(27) F.S.P.
										(24) EMPLEADOR	(25) TRABAJADOR		
1	51.728.091	C	TORRES ELSA YOLANDA			30		270.000	36.450			36.450	
	7.230.988	C	PERILLA CARLOS EMIRO			30		525.690	70.968			70.968	
2	7.230.705	C	CABALLERO JOSE MILTON			30		525.690	70.968			70.968	
	23.467.632	C	HERNANDEZ YALINDE			30		358.425	48.387			48.387	
3	74.845.700	C	ALVAREZ JAIME ANICELO			30		337.000	45.495			45.495	
	23.467.378	C	MURINO MOLINA OLGA			30		374.908	50.612			50.612	
4	23.467.630	C	PEREZ TURMEQUE LIZ ADRIANA			30		270.000	36.450			36.450	
	39.752.124	C	SANCHEZ MARTHA HELENA			30		732.780	98.925			98.925	7.327
5	24.226.258	C	DIAS GLADIS			30		337.000	45.495			45.495	
	12.985.276	C	ORTICA CARLOS HERMAN			30		382.320	51.613			51.613	
6	74.326.102	C	FONSECA PEDRO PAOLO			30		796.500	107.527			107.527	7.965
	74.323.286	C	ECHEVERRIA CARRETO GERMAN			30		732.780	98.925			98.925	7.327
7	7.489.042	C	CRUZ RINCON GUILLERMO			30		479.353	64.712			64.712	
	17.307.287	C	CRUZ NIETO JUSEFINO			30		312.000	42.120			42.120	
8	16.622.600	C	ECHEVERRI RAMIRO EUGENIO			30		312.000	42.120			42.120	
	9.399.335	C	HERNANDEZ JORGE ELIEZER			30		312.000	42.120			42.120	
9	9.656.610	C	PINZON VEGA MARCO FLEDER			30		646.122	87.226			87.226	
	7.060.355	C	BERNAL JOSE DE AS			30		463.360	62.553			62.553	
10	79.648.791	C	QUESA CUBIDES DANIEL ERNESTO			30		525.590	70.968			70.968	
	7.226.441	C	CONZALEZ TAPIAS LUIS ANTONIO			30		796.500	107.527			107.527	7.965
(28) TOTAL PAGINA										1.281.161		1.281.161	30.58
(29) TOTAL AUTOLIQUIDACION SOLO EN LA ULTIMA PAGINA													

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

(30) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS

(31) CONCEPTO DE INGRESO

PORCENTAJE DE PARTICIPACION

NOMBRE
CARGO

ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE O FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR

(35) TOTAL GENERAL PAGADO (SUMA DE LOS VALORES TOTALIZADOS EN EL PENULTIMO (34))

1186



MUNICIPIO DE TAURAMENA

RESOLUCION No. 200 FECHA: 27 FEB 1997 000002

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y REGLAMENTARIAS

RESUELVE:

ARTICULO 1º. : RECONOCER Y AUTORIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE CUENTA DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE ESTIPULAN A CONTINUACION

PAGAR A: PENSIONES Y CESANTIAS HORIZONTE NIT.800.231.967-1

LA SUMA DE: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$6.147.569.00) MCTE.

\$

IMPUTACION PRESUPUESTAL: CODIGO 5111 APORTES SEGURIDAD SOCIAL (ISS, CAPRESOCA, FONDOS PRIVADOS) DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DE 1996, RESERVA 2717/96.

Cant.	DESCRIPCION	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
	PAGO POR CONCEPTO DE APORTES MES DE DICIEMBRE/96, A FAVOR DE HORIZONTE, SEGUN SOPORTES ANEXOS.		\$6.147.569.00

ARTICULO 2º. CUMPLASE

ORDENADOR DEL GASTO		TOTAL		\$6.147.569.00
DESCUENTOS	Retefuente			
	Otros			
	Descuentos			
	Total Cheque			\$6.147.569.00

BANCO	No. CUENTA	No. CHEQUE	FECHA	VALOR
03	001-3	2427575	Mar 30 1997	\$6.147.569.00

RECIBI:

C.C. O NIT.

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ANEXO

N° 38

LUCY ESPERANZA

TRISTANCHO

GUEVARA

PERIODO 2001/06

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA

Señor empleador: Diligencie la planilla de novedades a máquina de escribir o a letra imprenta o envíenos la información en medio magnético.

Utilice este formulario para reportar las novedades, realizar correcciones de periodos ya reportados y realizar el pago de los aportes en cualquiera de nuestras entidades recaudadoras.

Diligencie una planilla por cada autoliquidación o corrección a presentar.

PLAZO PARA EL PAGO DE LOS APORTES

Los aportes se liquidan mes vencido y se pagan de acuerdo con el último dígito de su NIT o C.C., sin tener en cuenta el dígito de verificación así:

DECRETO No. 14 / 06 DE 1999

GRANDES APORTANTES		VENCIMIENTO EMPRESAS CONSOLIDADAS
ULTIMO DIGITO DEL NIT. o C.C. (No incluye Dígito de verificación)	VENCIMIENTO EMPRESAS NO CONSOLIDADAS	
1, 2 Y 3	40. DIA HABIL	60. DIA HABIL
4, 5 Y 6	50. DIA HABIL	70. DIA HABIL
7, 8, 9 Y 0	60. DIA HABIL	80. DIA HABIL

PEQUEÑOS APORTANTES		VENCIMIENTO
ULTIMO DIGITO DEL NIT. o C.C. (No incluye Dígito de verificación)		
1 Y 2	40. DIA HABIL	
3 Y 4	50. DIA HABIL	
5 Y 6	60. DIA HABIL	
7 Y 8	70. DIA HABIL	
9 Y 0	80. DIA HABIL	

Si realiza el pago de la autoliquidación después de la fecha de vencimiento, se causará interés de mora.

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

- NOMBRE O RAZON SOCIAL:** Escriba apellidos y nombres o la razón social del aportante.
 - TIPO DE DOCUMENTO:** Marque con una equis (X), el tipo de documento de identidad, según corresponda así: NIT, para el Número de Identificación Tributaria, C.C. para Cédula de Ciudadanía, C.E. para Cédula de Extranjería.
 - CLASE DE APORTANTE:** Marque con una equis (X), el tipo de aportante al cual pertenece su empresa, así: GRANDE: Empresas que tienen a su servicio veinte (20) o más trabajadores, según el Decreto 1406 del 28 de julio de 1999. PEQUEÑOS: Empresas que no tengan el número de trabajadores previsto anteriormente.
 - DIRECCION CORRESPONDENCIA, CIUDAD O MUNICIPIO (CODIGO) Y DEPARTAMENTO (CODIGO):** Registre la dirección, ciudad y departamento donde usted desea se envíe la correspondencia, reportando el respectivo código asignado por el DANE.
 - TELEFONO, FAX:** Registre el número de teléfono y fax del aportante.
 - E-MAIL:** Registre la dirección electrónica o buzón del aportante.
 - PERIODO DE COTIZACION:** Indique el año y el mes al cual corresponde la autoliquidación que está presentando.
 - CORRECCION:** Marque con una equis (X), si lo que está reportando es una corrección de un periodo cuya cotización y pago ya ha sido presentada e indique el periodo a corregir (año, mes), la fecha de pago (año, mes, día) y el número de la planilla a corregir.
- Las correcciones originadas por convenciones colectivas o sentencias judiciales no generan interés de mora.
- FORMA DE PRESENTACION:** Marque con una equis (X), la forma como realiza el pago según corresponda así:

UNICO: Cuando el aportante NO tenga más de (20) sucursales, o NO cuente con sucursales en más de cinco (5) ciudades y decida presentar una sola autoliquidación, evento en el cual los plazos para el pago son iguales

a los establecidos para la presentación por sucursal.

CONSOLIDADO: Cuando el aportante tenga más de veinte (20) sucursales o cuente con sucursales en más de cinco (5) ciudades y decida presentar una sola autoliquidación de aportes en donde incluye la totalidad de los afiliados de todas sus sucursales y la empresa realiza un sólo pago a nivel nacional.

SUCURSAL: Cuando el aportante decida presentar la autoliquidación por cada sucursal. Si selecciona esta opción escriba el código o el nombre de la sucursal por la cual está presentando la autoliquidación.

9. **NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:** Escriba el número total de trabajadores que laboran en su empresa.

10. **NUMERO TOTAL DE AFILIADOS:** Escriba el número total de trabajadores afiliados a la administradora.

B. LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES (SIN CENTAVOS)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

11. **DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:** Escriba el tipo de documento según corresponda así: C si es Cédula de Ciudadanía, T si es Tarjeta de Identidad, P si es Pasaporte y E si es Cédula de Extranjería, indicando el número del documento de identidad.

NUMERO: Escriba el documento de identificación que corresponda a cada afiliado.

12. **PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE:** En la columna correspondiente escriba los apellidos y nombres de los afiliados que se relacionan en la autoliquidación de aportes, tal y como aparecen en el respectivo documento de identidad.

13. **NOVEDADES:** Marque con una equis (X) la columna sobre la cual va a informar las novedades por cada afiliado en el periodo cotizado de acuerdo con la siguiente clasificación:

Novedades Permanentes

- Ingreso (ING):** Cuando se trata de la vinculación de un trabajador a la empresa. Si el trabajador ya estaba afiliado al sistema y desea continuar efectuando los aportes a la misma administradora, no requiere diligenciar un nuevo formulario de afiliación. Si por el contrario, el trabajador desea trasladarse de administradora, se debe cumplir con el procedimiento de traslado de acuerdo con las normas vigentes.
- Retiro (RET):** Cuando el trabajador se retira de la empresa donde labora.
- Traslado de Otra Administradora (TDA):** Cuando el trabajador por voluntad propia decide cotizar en la administradora donde se está reportando esta novedad, siempre que éste haya sido aprobado e informado.
- Traslado a otra administradora (TAA):** Cuando el trabajador por voluntad propia decide trasladarse a la entidad administradora donde se está reportando esta novedad para ingresar a otra, siempre que éste haya sido aprobado e informado.
- Variación de Salario (VSP):** Cuando se modifica el salario básico del trabajador.
- Variación Tarifa Especial (VTE):** Cuando exista una nueva tarifa por cambio de puesto de trabajo que implique actividades de alto riesgo, tales como: minería, rayos X, periodismo, seguridad (DAS), cancerígenas y altas temperaturas o por convención laboral, entre otras.
- Variaciones Transitorias de Salario (VTS):** Cuando existe una variación temporal del ingreso base de cotización frente al salario básico, por conceptos tales como: horas extras, recargos nocturnos y todos aquellos otros ingresos que de acuerdo con las normas vigentes constituyen salario.
- Suspensión Temporal del Contrato de Trabajo y Licencia no Remunerada (SLN):** Cuando se presenta variación en el monto de la cotización, por concepto de licencia no remunerada y/o suspensión del contrato de trabajo.
- Incapacidad General (IGE):** Cuando se presenta una incapacidad por riesgo común.
- Licencia de Maternidad (LMA):** Cuando se presenta una licencia de maternidad.
- Vacaciones (VAC):** Cuando el afiliado haya disfrutado durante el periodo reportado de un descanso remunerado por vacaciones.
- Aportes Voluntarios (AVP):** Cuando el afiliado o el empleador realizan aportes voluntarios.
- Días Cotizados:** Registre el número de días efectivamente remunerados durante el periodo, los cuales no pueden ser superiores a treinta (30). Incluyen días de incapacidad, licencia de maternidad y vacaciones.

VOLANTE DE CONSIGNACION

NIT. 800.231.967-1

BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías

Ciudad	Año	Mes	Día
Tauramea	2001	07	05
Nombre o Razón Social del Empleador			
Alcaldía Tauramea			
No. de Identificación			
800012893-7			
Tipo de Identificación		Teléfono	
NIT	C.C.	C.E.	Código Oficina
X			6247115
Oficina que recibe			
Banco Lombard			

TITULAR CUENTA:	
FONDO DE PENSIONES HORIZONTE	
BBVA BANCO GANADERO	311-05850-7
CUENTA CORRIENTE	
BANCO GRANAHORRAR	1855-17188-0
CUENTA CORRIENTE	
BANCO COLPATRIA	012-105400-0
CUENTA CORRIENTE	
15. afiliado, blowbill	1326920916-6
ciudad	

No. CUENTA DEL CHEQUE	COD. BANCO
73066662	051205.100
TOTAL CHEQUES	\$ 1205.100
TOTAL EFECTIVO	\$
TOTAL CONSIGNACION	\$ 1205.100



ESPACIO PARA TIMBRE

Fecha: 28/06/2001 Hora: 10:30:34

MUNICIPIO DE TAURAMENA - CASANARE
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

N.I.T.: 800231967

NIT 800012873 7 SUCURSAL 002 RAZON SOCIAL ALCALDIA MUNICIPAL EDUCACION PER. COTIZ.(MM/AA) 6 / 2001

DIRECCION CALLE 5 NO. 14-34 CIUDAD TAURAMENA CODIGO 300 TIPO DE VINCULADOS 1 NUMERO PATRONAL 800012873-7
DEPARTAMENTO CASANARE CODIGO TELEFONO 85 COBERTURA SALUD 6247115 FORMA DE REPORTE CLASICA SIMPLIFICADA

TOTAL AFILIADOS A PENSION 17

				-----NOVEDADES-----					
				-----DIAS-----				INGRESO BASE	
No.	Grupo	Tipo	Número	IDENTIFICACION DEL EMPLEADO Apellido y Nombre	Tipo	Ant.	Dur.	Trab.	Valor COTIZACION
1	13	C	007231484	JIMENEZ PEREZ	JHON FREY	0	0	30	405,000
2	13	C	010253672	RESPREO DIAZ	FERNANDO	0	0	30	597,000
3	13	C	017346688	BERNAL TOVAR	PEDRO ALIRIO	0	0	30	597,000
4	07	C	021180227	VELASQUEZ FERNANDEZ	LUCIA	0	0	30	555,000
5	13	C	023415233	BARRETO ROJAS	CEILA	0	0	30	597,000
6	13	C	023415536	IBANEZ ESPEJO	GLESIS MAYERLY	0	0	30	597,000
7	07	C	023467175	SANABRIA TORRES	GRACIELA	0	0	30	490,000
8	13	C	024099733	BENITEZ	FLOR DE MARIA	0	0	30	405,000
9	13	C	024231392	AREVALO SANCHEZ	LUIZ ADRIANA	0	0	30	405,000
10	13	C	040390074	FLOREZ BETANCOURT	NAYIBER	0	0	30	597,000
11	13	C	046669228	TRISTANCHO GUEVARA	LUCY ESPERANZA	0	0	30	597,000
12	13	C	060313073	SANABRIA	MARTHA LEONOR	0	0	30	597,000
13	13	C	068293276	FISUERUA	FRENCY MARGOT	0	0	30	597,000
14	07	C	068304532	GUERRERO BERNAL	RUDY ESPERANZA	0	0	30	490,000
15	13	C	082361368	BENITEZ DELSADO	JEFFERSON	0	0	30	405,000
16	13	C	086006631	CABEZAS ACERO	CARLOS YOMAY	0	0	30	597,000
17	13	C	093341380	RUIZ	WILDER	0	0	30	405,000

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION 17 TOTAL ACUMULADO: 8,933,000

CUENTAS SEGUROS

COTIZACION

MAS: INTERES POR MORA
TOTAL COTIZACIONES+INTERESES
MAS: NOTA DEBITO DOC. No. 0
MENOS: NOTA CREDITO DOC. No. 0
MENOS: INCAPACIDADES DOC. No. 0
MENOS: LICENCIA MATERNIDAD DOC. No. 0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. AGR. 0
TOTAL A FAVOR

8,933,000

SIGLAS UTILIZADAS PARA LAS NOVEDADES:

CAMS: Cambio a Otra Soc.	INGR: Ingreso	MSAL: Mod. Salario Afiliado	TAOR: Trasl.a Admi. Riesgos
CCOS: Cambio de Otra Soc.	IRPR: Inc. Riesgos Profes.	RETC: Retiro	TAUS: Trasl.a Admi. Salud
IESA: Inc.Enf.Gral.Ambulat.	LMAT: Lic. de Maternidad	SUSP: Suspensión	TDRP: Trasl.de Admi. Pensión
IEBH: Inc.Enf.Gral.Hospital.	LNRE: Lic. No Remunerada	TAOP: Trasl.a Admi.Pensión	TDRR: Trasl.de Admi. Riesgo

Página: 1

LIQUIDACION DE APORTES

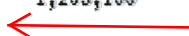
Pensión F.S.P.

54,700	0
80,500	0
80,500	0
74,900	0
80,500	0
80,500	0
66,100	0
54,700	0
54,700	0
80,500	0
80,500	0
80,500	0
80,500	0
66,100	0
54,700	0
80,500	0
54,700	0

1,205,100 0

PENSION

1,205,100
9
1,205,100
0
0
0
1,205,100



1,205,100 0

DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE TAURAMENA
División Presupuesto Municipal

1161-1162

2013-01

301.1.1.2 - 301.1.1.1

Horizonte

Aporte

\$ 677,400 - 226,600

Inte de Presupuesto

VDOS: Trasl.de Admi.Salud

VACA: Vacaciones

VDES: Variac. IBC x desc rem.

VDLP: Aporte Volunt. Pensión

VDLS: Aporte Volunt. Salud

ANEXO
N° 37
DIANA MILENA
BONILLA USCATEGUI
PERIODO 1996/03

CONSIGNACION

CONSOLIDADO			
CUANTO	FECHE DE PAÍDO	MES	DIA
NOME O NÚMERO SOCIAL			
Nº DE C.C.E REFERENCIAL			
TITULAR CUENTA			
FONDO DE PENSIONES HORIZONTE			
CUENTA DE APOYO BANCO DE COLOMBIA	1226-877-000114-4		
CUENTA DE APOYO Caja de Compensación	1855-17181-0		
CUENTA DE APOYO BANCO DE LEONOR	1171-3022016-2		
CUENTA DE APOYO BANCO BANORTE	893-121301-7		
REALIZACIÓN NACIONAL			
RELACION DE CHEQUES Y COMISIONAR			
Nº CHEQUE	VÁLIDO		
TOTAL SERVIDOS BANCOS NACIONALES	\$ -		
TOTAL SERVIDOS SPECIAL	\$ -		
EFFECTIVO	\$ -		
TOTAL SERVIDOS	\$ -		
OTROS SERVIDOS			

HORIZONTE

CONTRIBUCIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS.

USO INTERNO

PENSIONES Y CESANTIAS S.A.
NIT. 800.231.967-1

ORDENAR O CLASE DE PAZO

☐ a) DECLAMACION

☐ b) CORRECCION

☐ c) REFINACION

TIPO DE APOYANTE

61 TRABAJADOR DEPENDIENTE	☒	62 TRABAJADOR INDEPENDIENTE	☐
------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------

IN FORMA DI ELENCO

(b) **N^o PREDICATION**

(10) NOME E COGNOME SOCIALE MICHAELA MONTICELLI (14) DIREZIONE CORRESPONDENZA 20121 MILANO, ITALIA	(11) DOCUMENTO IDENTIFICATIVO LEN. 012.573 (12) TELEFONO 24718-3	(13) TELEFONO 24718-3
---	---	--------------------------

SELO FOMA RECICLADA
HORIZONTE

AUTOLIQUIDACION (COLOQUE LOS VALORES SIN CENTAVOS)									
(I)	(II)	(III)	(IV)	(V)	(VI)	(VII)	(VIII)	(IX)	(X)
NUMERO DE IDENTIFICACION	FECHA DE EMISION	RELLIDOS Y NOMBRES	MONTADO	EN DOLARES	EN PSE	EN PSE	EN PSE	EN PSE	EN PSE
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									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94									
95									
96									
97									
98									
99									
100									

PAISO CANADENSE

203 JUN 2006

RECIBIDO

2

2

COMUNICACION

RELACION LISTADO ANEXO

UNICAMENTE

PARA

COTIZACIONES

VOLUNTARIAS

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ANEXE LOS TRABAJADORES VERTICALES

F. S. P.

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 50 ANDESE USOS FORMULACIONES VERBOSAS

CONCEPTO DE IMPUESTO

PERCENTAGE DE PARTICIPACION

RECEIVED
 CUBA
 MAY 1964
 DEPT. OF STATE
 OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
 WASHINGTON, D.C.

	COTIZACIONES	F & P
P A C O		
(01) VALORES FIJADOS	3 021.063	
(02) UNICA		
(03) RECES		
Ode TOTAL	3 021.063	
TOTAL GENERAL PAGADO		

-EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE.

211

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operaci^on: Declaraci^on Período: 1998 3

Fecha: 94.05.03

Página 1 de 1

Raz^on Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA

Direcci^on : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA

Ciudad : TAURAMENA

Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NI

Teléfono: 26

Fax : 26

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Días	Vr. No Ret.
1	74,845,373	CC	OLARTE DEYVIS JAVIER		30	0
2	23,467,277	CC	PAEZ MARTHA BERONICA		30	0
3	4,165,680	CC	POREZ DAZA PABLO ANTONIO		30	0
4	23,467,218	CC	PERILLA VALLEJO ZORAIDA		30	0
5	35,331,073	CC	AVILA VACA MARTHA CRISTINA		30	0
6	23,467,137	CC	ALVARADO CARDENAS HERMELINDA		30	0
7	23,467,301	CC	VARGAS MENDOZA MARCEL		30	0
8	23,467,193	CC	VEGA ALONSO ANA YANITH		30	0
9	23,467,390	CC	FIGUEREDO RODRIGUEZ PAULINA		30	0
10	23,467,273	CC	MARTHA AMAYA AGUIRRE		30	0
11	23,467,463	CC	VEGA RUBY JANETH		30	0
12	4,193,938	CC	REAL WILCHES HORACIO		30	0
13	79,298,252	CC	LOZANO PACHON EDGAR AUGUSTO		30	0
14	47,427,205	CC	ALFONSO BLANCA INES		30	0
15	21,189,883	CC	GONZALEZ BARRERO NEYLA		30	0
16	17,584,395	CC	ALVAREZ JIMENEZ JOSE MIGUEL		30	0
17	47,430,419	CC	GOMEZ ANGEL MARISOL		30	0
18	23,467,175	CC	SANABRIA TORRES GRACIELA		30	0
19	74,856,202	CC	ALVAREZ PABLO ALBERTO		30	0
20	68,288,798	CC	SILVA MECHU ZENaida		30	0
21	68,215,093	CC	DUQUE WILLMER HUMBERTO		30	0
22	40,400,348	CC	REINA CIPRIAN LINDA CRISTINA		30	0
23	51,976,409	CC	BARRANTES DIANA ROCIO		30	0
24	48,862,625	CC	SAAVEDRA ESTUPIKAM DIVA ROCIO		30	0
25	24,100,150	CC	USCATEGUI ANA ELISA		30	0
26	74,321,183	CC	CARO MANOLO ALEXANDER		30	0
27	23,467,034	CC	VEGA ALONSO MARIA EDITH		30	0
28	52,127,380	CC	CRUZ SUAREZ EMMA		30	0
29	24,230,617	CC	SALAMANCA MARIA EUGENIA		30	0
30	25,019,561	CC	DAMELINES MARIN ADRIANA	1	30	0
31	6,779,598	CC	PATARROYO LUIS EMILIO	1	30	0
32	1,733,342	CC	MOLANO MIRABAL JESUS ANTONIO		30	0
33	23,226,876	CC	ALFONSO ALBA WELLY		30	0
34	4,160,943	CC	ALDANA RAFAEL		30	0

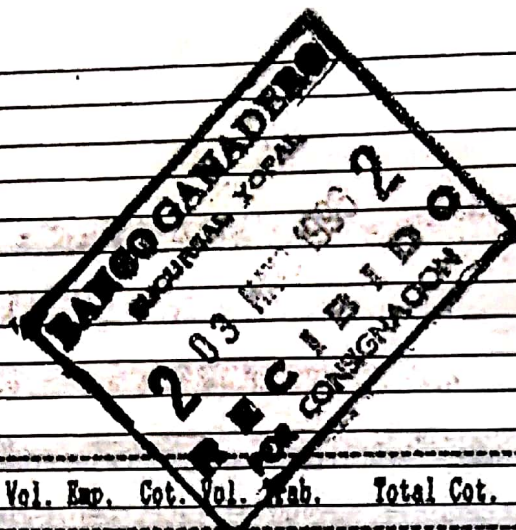
TOTAL PAGINA

TOTAL LIQUIDACION

No.: 800.012.873

115

115



ng. Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
430.110	58.084	0	0	58.084	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
1.124.518	151.809	0	0	151.809	11.245
430.110	58.084	0	0	58.084	0
732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
525.890	70.988	0	0	70.988	0
402.095	54.282	0	0	54.282	0
481.443	62.294	0	0	62.294	0
391.059	52.792	0	0	52.792	0
732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
337.000	45.495	0	0	45.495	0
430.110	58.084	0	0	58.084	0
732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
430.110	58.084	0	0	58.084	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
382.320	51.813	0	0	51.813	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
153.000	20.855	0	0	20.855	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
337.000	45.495	0	0	45.495	0
555.255	74.959	0	0	74.959	0
732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
732.780	98.925	0	0	98.925	7.327
288.234	38.911	0	0	38.911	0
288.234	38.911	0	0	38.911	0
337.000	45.495	0	0	45.495	0
270.000	38.450	0	0	38.450	0
337.000	47.180	0	0	47.180	0
1.124.518	157.432	0	0	157.432	11.245
525.890	70.988	0	0	70.988	0
382.320	51.813	0	0	51.813	0
382.320	51.813	0	0	51.813	0
382.320	51.813	0	0	51.813	0
12.228.334	30	30	12.228.334	368.452	

MUJERES DE LA AMERICA
 DIVISION DE INGENIERIA Y CONTABILIDAD
 Fecha: 14-01-82
 Impulsor: [Signature]
 Nombre: [Signature]
 Objeto: [Signature]
 [Other signatures and stamps]

212

HORIZONTE
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES
AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES

Operaciⁿ: Declaraciⁿ Periodo: 1996 3

Fecha: 94.05.03

P g. 2 de

Razⁿ Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA

Direcciⁿ : PALACIO MUNICIPAL TAURAMENA

Ciudad : TAURAMENA

Departamento: CASANARE

Tipo Id.: NIT

Telefono: 2474

Fax : 2474

No.	No. Id.	Tipo	Apellidos y Nombres	Nov.	Dias	Vr.	No Ret.	Is
35	23,487,070	CC	CARDENA FLOR EDITH					
36	47,431,567	CC	AMAYA ELBY YANETH		30		0	
37	39,948,738	CC	MENDOZA CARDOZA AMELIA		30		0	
38	40,018,365	CC	BAMIREZ LIZBEHT		30		0	
39	39,256,078	CC	VACA JACOME ROSA JULIA		30		0	
40	5,971	CC	PUENTES YULI CONSTANZA		30		0	
41	41,728,081	CC	TORRES SANCHEZ ELSA YOLANDA		30		0	
42	78,122,113,775	CC	MILENA BONILLA DIANA MILENA		30		0	
43	21,235,049	CC	RINCON MARIA ERNESTINA		30		0	
44	23,467,071	CC	MONTANA ALFONSO FLOR ANGELA		30		0	
45	47,428,398	CC	FRANCO MARTINEZ EDILSA		30		0	
46	23,467,285	CC	CARDENAS SILVA ADACELIA		30		0	
47	23,466,907	CC	RUIZ AMAYA LUCY CONSTANZA		30		0	
48	47,433,898	CC	VEGA LEGUIZAMO NUBIA MIYERLAN		30		0	
49	79,461,699	CC	CARRILLO ROSAS YESID		30		0	
50	23,467,442	CC	BERNAL MENDOZA YALILE		30		0	
TOTAL PAGINA					30		0	

TOTAL LIQUIDACION

RESUMEN DE COTIZACIONES

Cotizaci ⁿ Obligatoria	:	\$3,021,043
Cotizaci ⁿ Vol. Empleador	:	\$0
Cotizaci ⁿ Vol. Trabajador	:	\$0
Cotizaci ⁿ P.S.P.	:	\$81,106
Intereses de mora	:	\$0
Total a Pagar	:	\$3,102,149

VOLANTE DE CONSIGNACION

Fecha de Pago: 0
Entidad donde hace la consignaciⁿ:
Banco : 0

Oficina :

0

No. Cta.:

0

Detalle del Pago:

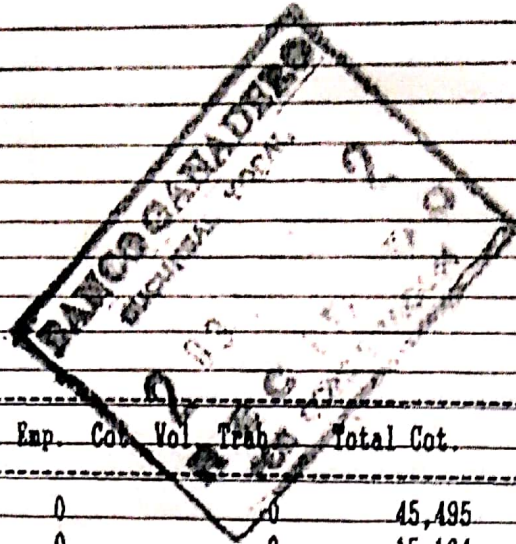
Totales

2

No.: 800,012,873

5

5



000000

Base	Cot. Oblig.	Cot. Vol. Emp.	Cot. Vol. Trab.	Total Cot.	Cot. F.S.P.
337,000	45,495	0	0	45,495	0
112,333	15,164	0	0	15,164	0
314,533	42,461	0	0	42,461	0
382,320	51,813	0	0	51,813	0
382,320	51,813	0	0	51,813	0
288,234	38,911	0	0	38,911	0
270,000	36,450	0	0	36,450	0
337,000	45,495	0	0	45,495	0
270,000	36,450	0	0	36,450	0
732,780	98,925	0	0	98,925	7,327
270,000	36,450	0	0	36,450	0
385,508	52,043	0	0	52,043	0
380,524	51,370	0	0	51,370	0
485,682	65,564	0	0	65,564	0
732,780	98,925	0	0	98,925	7,327
190,987	25,780	0	0	25,780	0
\$792,709		\$0	\$0	\$792,709	\$14,654
\$3,021,043		\$0	\$0	\$3,021,043	\$81,108

MINISTERIO DE LA ECONOMIA
 DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD
 10-01-96
 677
 511
 1970

414

224