RV: Contestación Dda. 2020-00014 Denis Brevera Triana

Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C.
<correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Vie 4/06/2021 8:15 AM

Para: Juzgado 46 Administrativo Seccion Segunda - Bogotá - Bogotá D.C. <jadmin46bta@notificacionesrj.gov.co>

3 archivos adjuntos (9 MB)
Poder y anexos.pdf; Contestacion Dda Denis Brevera Triana.pdf; Oficio remite pruebas.pdf;

Cordial saludo,

De manera atenta informamos que ha sido radicado el presente correo como memorial para el proceso relacionado en el mismo, dentro del registro en el aplicativo siglo XXl podrá confirmar los datos del mensaje como Asunto, fecha y hora de recibo.

Atentamente,

Grupo de Correspondencia
Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos
Sede Judicial CAN

LMBV

De: IT. Reyzon Alexander Hernandez Lancheros <reyzon.hernandez@mindefensa.gov.co>
Enviado: jueves, 3 de junio de 2021 7:14 p. m.
Para: Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C.
<correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Cc: carlosy07@hotmail.com <carlosy07@hotmail.com>
Asunto: Contestación Dda. 2020-00014 Denis Brevera Triana

Doctor
ELKIN ALONSO RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ
Juez Cuarenta y Seis Administrativo de Bogotá
Ciudad

Radicado:	1100133420462020 000**14** 00
Medio de Control:	Nulidad y Restablecimiento del Derecho
Actor:	Denis Brevera Triana

Demandado: Nación – Ministerio de Defensa – Comando General de las Fuerzas Militares

ASUNTO. CONTESTACION DE DEMANDA.

REYZON ALEXANDER HERNANDEZ LANCHEROS, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 86.085.587 expedida en Villavicencio, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional número 236.102 conferida por el H. Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderado de la NACION-MINIISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, en el proceso de la referencia, y estando dentro de la oportunidad procesal, me permito dar **Contestación a la demanda.**

Así mismo, me permito remitir enlace para descargar los documentos anexos a la contestación de la demanda:
https://mindefensa365-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/reyzon_hernandez_mindefensa_gov_co/Ei9KnxB4jxNDpNsjzBLHnSABANwd2eZsLzN3pf9LNtlLLA?e=XJaxfX

Cordialmente,

REYZON ALEXANDER HERNANDEZ LANCHEROS
Dirección de Asuntos Legales
Carrera 54 No. 26 – 25 CAN
Tel. 3150111 Ext. 40468

Doctor
ELKIN ALONSO RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ
Juez Cuarenta y Seis Administrativo de Bogotá
Ciudad

Radicado:	1100133420462020 000**14** 00
Medio de Control:	Nulidad y Restablecimiento del Derecho
Actor:	Denis Brevera Triana
Demandado:	Nación – Ministerio de Defensa – Comando General de las Fuerzas Militares

ASUNTO. CONTESTACION DE DEMANDA.

REYZON ALEXANDER HERNANDEZ LANCHEROS, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 86.085.587 expedida en Villavicencio, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional número 236.102 conferida por el H. Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderado de la NACION-MINIISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, en el proceso de la referencia, y estando dentro de la oportunidad procesal, me permito dar **Contestación a la demanda** en los siguientes términos:

EN CUANTO A LOS HECHOS

Por la forma en que se encuentran redactados "los hechos" de la demanda podemos afirmar que en estricto sentido no son hechos sino manifestaciones y apreciaciones jurídicas que realiza el apoderado de la parte actora, motivo por el cual, aceptamos como ciertos los hechos relativos a que el demandante ingresó al Ministerio de Defensa Nacional desde el año 1997 y que el salario que devenga se compone de primas y subsidios establecidos en el Decreto 1214 de 1990 "Por el cual se reforma el estatuto y el régimen prestacional civil del Ministerio de Defensa y la Policía Nacional", siendo pertinente aclarar que la norma no expresa taxativamente que las partidas, primas y subsidios constituyen factor salarial.

Frente al hecho relacionado en el numeral 3°, es pertinente aclarar que el artículo 102 del Decreto 1214 de 1990, no contempla la prima de antigüedad como un factor computable en las prestaciones sociales del personal civil al servicio del Ministerio de Defensa.

A los hechos relacionados en los numerales 5° y 6°, se precisa que constituyen una apreciación del apoderado, sin fundamento, como quiera que no se aportan documentos que prueben su afirmación. En cuanto al numeral 7°, olvidó el apoderado de la parte actora mencionar que el artículo 279 de la Ley 100 de 1993, fue adicionado por la Ley 238 de 1995.

Se relacionan y transcriben en los numerales 8° y 9°, apartes normativos de los Decretos 691 y 1158 de 1994 e invoca sin razón aparente, en los numerales 10°, 11° y 12°, la Ley 6 de 1945 y Ley 33 de 1985, leyes pensionales que a su juicio fueron el fundamento para expedir las normas acusadas.

Mediante un juicio equívoco y erróneo de interpretación en la aplicación normativa, aduce el apoderado del demandante en el numeral 13° que el Ministerio de Defensa Nacional al aplicar el Decreto 1158 de 1994, "modificó arbitrariamente" el Decreto Ley 1214 de 1990. Refuerza su postura en el numeral 14°, al señalar que se está modificando el artículo 18 de la Ley 100 de 1993, modificado por el art. 5 de la Ley 797 de 2003.

Continúa relacionando en los hechos que los servidores públicos civiles del Ministerio de Defensa Nacional, siempre han tenido un régimen salarial especial que debe ser tenido en cuenta como ingreso base de cotización para la pensión. Hechos a los cuales nos oponemos en su totalidad, con los argumentos de defensa que se exponen a continuación.

EN CUANTO A LAS PRETENSIONES

Pretende el demandante que a través de la excepción de inconstitucionalidad se inaplique el decreto 1158 de 1994 y se declare la nulidad de los oficios No. OFI19-67231, OFI19-67178 del 23 de julio 2019 y OFI19-75744 del 16 de agosto 2019.

Que a título de restablecimiento del derecho se reconozca y reajuste el Ingreso Base de Cotización de la Seguridad Social (IBC), desde la fecha de su ingreso al Ministerio de Defensa Nacional, incluyendo para su cálculo los siguientes factores salariales: sueldo básico, prima de servicio, prima de alimentación, prima de actividad, subsidio familiar y prima de antigüedad.

En el mismo sentido, pretende que el Ministerio de Defensa asuma el reajuste del aporte que en su calidad de servidor público le corresponde realizar al fondo que le administra las pensiones.

En razón de lo anterior, me opongo a las pretensiones de la demanda en consideración a los argumentos de defensa que a continuación se exponen.

FUNDAMENTOS DE DEFENSA DE MI REPRESENTADA

PRESUNCION DE LEGALIDAD.

La actuación de la administración que se ataca en vía Judicial, se encuentra soportada en Decretos Reglamentarios que gozan de la total PRESUNCIÓN DE LEGALIDAD. Para tal efecto, se hace necesario traer a colación el pronunciamiento del Consejo de Estado[1] sobre la demanda de nulidad contra los Decretos 691 y 1158 de 1994, proceso en el que se negaron las pretensiones de la demanda argumentando que:

> *3.5. Con apoyo en la distinción anterior queda entonces claramente establecido que tanto el Decreto 691 de 1994, en cuyo artículo 6° se dispone que para calcular la base de cotización al Sistema General de Pensiones de los servidores públicos se tendrán en cuenta la asignación básica mensual, los gastos de representación, la prima*

[1] Sentencia 11001-03-25-000-2008-00125-00(2739-08) del 28 de febrero de 2013, C.P. Bertha Lucia Ramírez de Paez.

técnica, las primas de antigüedad, cuando sean factor de salario, la bonificación por servicios prestados, la remuneración por dominicales y trabajo suplementario cuando sea del caso, así como el artículo 1° del Decreto 1158 de 1994 que lo modificó, son normas administrativas de naturaleza reglamentaria, para la cumplida ejecución de lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 5° de la Ley 797 de 2003.

Mal podría el Juzgador de Instancia reconocer lo pretendido por el demandante, respecto a los argumentos dilucidados en el libelo de la demanda, frente a una presunta "modificación arbitraria" del Decreto 1214 de 1990, siendo que se ha venido aplicando taxativamente lo dispuesto en los Decretos 691 y 1158 de 1994, para la liquidación de los aportes a pensiones.

Refuerza esta postura, el pronunciamiento de la Corte Constitucional[2] sobre la libertad del legislador para establecer qué componentes constituyen salario y cuáles no, al respecto señala:

El legislador conserva una cierta libertad para establecer, qué componentes constituyen, o no salario; así como la de definir y desarrollar el concepto de salario, pues es de su competencia desarrollar la Constitución. El considerar que los pagos por primas técnicas y especiales no sean factor salarial, no lesiona los derechos de los trabajadores, y no implica una omisión o un incorrecto desarrollo del especial deber de protección que el Estado colombiano tiene en relación con el derecho al trabajo, ni se aparta de los deberes que Colombia ha adquirido ante la comunidad internacional.

En sus consideraciones la H. Corte Constitucional, al analizar sobre la presunta vulneración del derecho a la igualdad en el trabajo, declara exequible las expresiones plasmadas por el legislador en relación con algunas primas reconocidas en la Ley 4 de 1992, que no constituyen factor salarial.

Sobre el particular, el Ministerio de Salud y Protección Social mediante concepto 87611 de 2012, se refiere expresamente a lo dispuesto en el artículo 1° del Decreto 1158 de 1994, para conceptuar que:

…es claro que las prestaciones sociales de los trabajadores del sector público no forman parte de la base para liquidar aportes a la seguridad social, por tal razón, si estos conceptos son reconocidos a un servidor público en una liquidación definitiva por su retiro del servicio, los mismos no deben ser tenidos en cuenta para pagar aportes a pensiones, salud o riesgos profesionales, por no formar parte del salario conforme lo previsto en el Decreto 1158 de 1994.

En igual sentido, el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante concepto 243281 de 2016, luego de analizar la normatividad relativa a la base de cotización para realizar los aportes pensionales de los servidores públicos (Ley 4/92, art. 2, 3 y 4 – Ley 100/93, art. 18 modificado por el art. 5 de la Ley 797/03), señala:

De conformidad con las disposiciones citadas, para la liquidación de los aportes a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones, se deberán tener en cuenta los factores señalados expresamente en el Decreto 1158 de 1994…
(…)
Por último, de conformidad con lo expresado, la asignación básica mensual a que alude el literal a) del Decreto 1158 de 1994, debe corresponder con las asignaciones básicas señaladas en los decretos salariales anuales expedidos por el Gobierno

[2] Ver sentencia C-279/96.

Nacional para cada empleo, por tanto, en el sector público no es posible considerar como parte del ingreso base de cotización del Sistema de Salud el salario variable.

Unido a lo anteriormente expuesto el Máximo Tribunal de lo Contencioso Administrativo ha señalado: "***PRESUNCION DE LEGALIDAD DEL ACTO ADMINISTRATIVO - Carece de racionalidad que el juez oficiosamente tenga que buscar la nulidad de los actos administrativos***.

De manera que al cotejar los fundamentos de la demanda con las razones expuestas por el a quo, no se aprecia ninguna concordancia ni relación de conexidad, circunstancia que igualmente desconoce las pautas señaladas por la jurisprudencia del Consejo de Estado en pronunciamientos recientes, entre ellos la sentencia de fecha 6 de mayo de 2004 en la cual sobre el particular. "..2.3. El numeral 4 del art. 137 del Código Contencioso Administrativo establece, entre los requisitos de la demanda, el señalamiento de los fundamentos de derecho de las pretensiones y que cuando se trate de la impugnación de un acto administrativo deberán indicarse las normas violadas y explicarse el concepto de su violación....

La naturaleza y características propias del acto administrativo, que se han puesto de presente anteriormente, justifican plenamente que el legislador, dentro de la libertad de configuración de las normas procesales que regulan el ejercicio de las acciones contencioso administrativas, haya dispuesto que ***cuando se impugna un acto administrativo deban citarse las normas violadas y explicarse el concepto de la violación****. En efecto: Si el acto administrativo, como expresión de voluntad de la administración que produce efectos jurídicos se presume legal y es ejecutivo y ejecutorio,* ***le corresponde a quien alega su carencia de legitimidad****, motivada por la incompetencia del órgano que lo expidió, la existencia de un vicio de forma, la falsa motivación, la desviación de poder,* ***la violación de la regla de derecho*** *o el desconocimiento del derecho de audiencia y de defensa, la carga procesal de cumplir con las exigencias que prevé la norma acusada.*

Carece de toda racionalidad que presumiéndose la legalidad del acto tenga el juez administrativo que buscar oficiosamente las posibles causas de nulidad de los actos administrativos, más aún cuando dicha búsqueda no sólo dispendiosa sino en extremo difícil y a veces imposible de concretar, frente al sinnúmero de disposiciones normativas que regulan la actividad de la administración". Consejero ponente: ALEJANDRO ORDOÑEZ MALDONADO 23 de marzo de 2006. Radicado número: 25000-23-25-000-2002-04164-01(4164-04). (Negrilla y cursiva fuera de texto).

Puesto de presente para demostrar la presunción de legalidad de los actos acusados, ante la incongruencia entre los hechos y las pretensiones y la carencia de fundamento en el concepto de violación para inaplicar y/o apartar del ordenamiento jurídico, por interpretación subjetiva y errónea, los Decretos reglamentarios que sustentan el actuar de la administración en la liquidación de aportes al sistema general de pensiones.

PROBLEMAS JURÍDICOS A RESOLVER

Para resolver el presente litigio, se sugiere al despacho absolver los interrogantes como a continuación se plantean:

i) ¿El cumplimiento estricto de lo dispuesto en el Decreto 1158 de 1994 por parte del Ministerio de Defensa Nacional, se considera una "modificación arbitraria" del Decreto 1214 de 1990, para liquidar los aportes a pensión de los servidores públicos? De ser afirmativo se requiere establecer si, ii) ¿Constituyen factor salarial, para liquidar los aportes a pensión, las primas y subsidios contenidas en los artículos 38, 39, 46 Y 49 del Decreto 1214 de 1990?, en el mismo sentido iii) ¿Es procedente liquidar los aportes a pensión de vejez de los servidores públicos, con las partidas establecidas para el régimen especial de pensión de jubilación, contenidas en el art. 102 del Dec. 1214/90? Y, por último iv) ¿Corresponde al empleador asumir el pago de los valores dejados de aportar por parte del servidor público?

El problema jurídico se responde, analizando la legalidad de la que gozan los Decretos reglamentarios que aquí se demandan, seguido de la normatividad aplicable para el caso en concreto, posteriormente se analizará la jurisprudencia relacionada sobre el particular y por último se desvirtuaran las pretensiones, no sin antes insistir en la prosperidad de la excepción de inepta demanda por improcedencia de la excepción de inconstitucionalidad.

NORMATIVIDAD APLICABLE AL CASO EN CONCRETO

Atendiendo la naturaleza jurídica de las partes en el presente proceso, se hace necesario traer a colación la normativa vigente aplicada al caso, tomada como fundamento para la actuación de la administración.

DECRETO 1214 DE 1990

Por el cual se reforma el estatuto y el régimen prestacional civil del Ministerio de Defensa y la Policía Nacional.

ARTÍCULO 1o. APLICABILIDAD. *El presente Decreto regula la administración del personal civil que presta sus servicios en el Ministerio de Defensa, la Policía Nacional y en la Justicia Penal Militar y su Ministerio Público.*

ARTÍCULO 2o. PERSONAL CIVIL. *Integran el personal civil del Ministerio de Defensa y de la Policía Nacional, las personas naturales que presten sus servicios en el Despacho del Ministro, en la Secretaría General, en las Fuerzas Militares o en la Policía Nacional.*

En consecuencia, las personas que presten sus servicios en los establecimientos públicos, las empresas industriales y comerciales del Estado, las sociedades de economía mixta y las unidades administrativas especiales, adscritos o vinculadas al Ministerio de Defensa, no tienen la condición de personal civil del Ministerio de Defensa y de la Policía Nacional y se regirán por las normas orgánicas y estatutarias propias de cada organismo.

ARTICULO 38. Prima de actividad. *Los empleados públicos del Ministerio de Defensa y de la Policía Nacional, tienen derecho a una prima de actividad del veinte por ciento (20%) del sueldo básico mensual, mientras permanezcan en el desempeño de sus funciones.*

- Liquidada en un 33% a partir de 1996, con el Decreto de aumento anual expedido por el Gobierno Nacional. Cabe destacar, que fue incrementada al 49.5% a partir del 1 de julio de 2007, mediante Decreto 2863 de 2007. No constituye factor salarial.

ARTICULO 39. Prima de alimentación. *Los empleados públicos del Ministerio de Defensa y de la Policía Nacional, tienen derecho a una prima mensual de alimentación, mientras permanezcan en el desempeño de sus funciones, de conformidad con las disposiciones legales vigentes. PARAGRAFO. Facúltase al Ministerio de Defensa Nacional*

para fijar una prima especial de alimentación, que no podrá exceder de la que rija para los soldados de las Fuerzas Militares, a favor de aquellos empleados públicos del Ministerio de Defensa y de la Policía Nacional que presten sus servicios en lugares donde se desarrollen operaciones militares para restablecer el orden público, o en áreas en las que la ley consagre este beneficio para los Oficiales y Suboficiales de las Fuerzas Militares.

- Esta partida se cancela como subsidio de alimentación y se incrementa anualmente conforme al Decreto de aumento que expide el Gobierno Nacional, tomando como fundamento los artículos 7° y 8° del Decreto-ley 219 de 1979. No constituye factor salarial de conformidad a lo señalado en el artículo 9°. "*El subsidio y la prima de alimentación a que se refieren los artículos 7º y 8º del presente Decreto,* ***no serán computables en ningún caso para la liquidación de prestaciones sociales****, y no habrá lugar a su reconocimiento cuando el funcionario disfrute de vacaciones o haga uso de licencia superior a quince días".* (Negrilla propia)

ARTICULO 46. Prima de servicio. *Los empleados públicos del Ministerio de Defensa y de la Policía Nacional, a partir de la fecha en que cumplan 15 años de servicios continuos o discontinuos como tales en el Ministerio de Defensa, en las Fuerzas Militares o en la Policía Nacional, tienen derecho a una prima mensual de servicio, que se liquidará sobre el sueldo básico, así:*

A los quince (15) años, el diez por ciento (10%); por cada año que exceda de los quince (15), el uno por ciento (1%) más.

- Se resalta que el apoderado de la parte actora desconoce que se trata de la misma prima de antigüedad que se liquida en los haberes devengados por el demandante, (por lo que no puede pretender la liquidación de la prima de servicio y la prima de antigüedad al mismo tiempo, toda vez que corresponden a la misma), a partir de la fecha en que cumplió 15 años de servicio, por ende, además de que NO es factor salarial, NO puede pretender el actor incluirlo en la reliquidación de los aportes al Sistema General de Pensiones, desde la fecha de su vinculación, como quiera que se viene incluyendo desde que se cumplió este requisito.

ARTICULO 49. Subsidio familiar. *A partir de la vigencia del presente Decreto, los empleados públicos del Ministerio tendrán derecho al pago de un subsidio familiar, que se liquidará mensualmente sobre su sueldo básico, así:*

a) Casados el treinta por ciento (30%), más los porcentajes a que se tenga derecho conforme al literal c) de este artículo;

b) Viudos, con hijos habidos dentro del matrimonio por los que exista el derecho a devengarlo, el treinta por ciento (30%), más los porcentajes de que trata el literal c) del presente artículo;

c) Por el primer hijo el cinco por ciento (5%) y un cuatro por ciento (4%) por cada uno de los demás, sin que se sobrepase por este concepto del diecisiete por ciento (17%).

- La Ley 21 de 1982 "Por la cual se modifica el régimen del Subsidio Familiar y se dictan otras disposiciones", establece:

  «***ARTÍCULO 1º.*** *El subsidio familiar es una prestación social pagadera en dinero, especie y servicios a los trabajadores de medianos y menores ingresos, en proporción al número de personas a cargo, y su objetivo fundamental consiste en el alivio de las cargas económicas que representa el sostenimiento de la familia, como núcleo básico de la sociedad.*

***PARÁGRAFO**. Para la reglamentación, interpretación y, en general, para el cumplimiento de esta ley se tendrá en cuenta la presente definición del subsidio familiar."*
***ARTÍCULO 2º.** El subsidio familiar no es salario, ni se computará como factor del mismo en ningún caso.»*

Conforme a lo expuesto, se debe tener en cuenta que incide en la liquidación salarial, a partir de la fecha en que registró su núcleo familiar en la oficina de Talento Humano del Ministerio de Defensa Nacional, tal como se registra en la hoja de vida del demandante y se debe destacar que No constituye factor salarial.

LEY 4 DE 1992
(mayo 18)

***Artículo 1º.** El Gobierno Nacional, con sujeción a las normas, criterios y objetivos contenidos en esta Ley, fijará el régimen salarial y prestacional de:*

a) Los empleados públicos de la Rama Ejecutiva Nacional, cualquiera que sea su sector, denominación o régimen jurídico;

LEY 100 DE 1993.
(diciembre 23)

***Artículo 18.** (Modificado por el art. 5 de la Ley 797 de 2003) Base de Cotización de los trabajadores dependientes de los sectores privado y público. La base para calcular las cotizaciones a que hace referencia el artículo anterior, será el **salario mensual**.*

El salario mensual base de cotización para los trabajadores particulares será el que resulte de aplicar lo dispuesto en el Código Sustantivo del Trabajo.

*El **salario mensual base de cotización para los servidores del sector público** será el que se señale, de conformidad con lo dispuesto en la **Ley 4º de 1992**.*
…
En todo caso, el monto de la cotización mantendrá siempre una relación directa y proporcional al monto de la pensión. (…)

***Artículo 273. Régimen Aplicable A Los Servidores Públicos**. **El Gobierno Nacional,** sujetándose a los objetivos, criterios y contenido que se expresan en la presente Ley y en particular a lo establecido en los artículos 11 y 36 de la misma, **podrá incorporar**, respetando los derechos adquiridos, **a los servidores públicos**, aún a los congresistas, **al Sistema General de Pensiones** y al Sistema General de Seguridad Social en Salud.*

***Artículo 279. Excepciones**. El Sistema Integral de Seguridad Social contenido en la presente Ley no se aplica a los miembros de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, ni al personal regido por el Decreto-Ley 1214 de 1990, **con excepción de aquel que se vincule a partir de la vigencia de la presente Ley**, ni a los miembros no remunerados de las Corporaciones Públicas. (…) (*Negrillas propias*)*

LEY 238 DE 1995
(diciembre 26)
Por la cual se adiciona el artículo 279 de la Ley 100 de 1993.

***Artículo 1o.** Adiciónese al artículo 279 de la Ley 100 de 1993, con el siguiente parágrafo:*

*"**Parágrafo 4.** Las excepciones consagradas en el presente artículo no implican negación de los beneficios y derechos determinados en los artículos 14 y 142 de esta ley para los pensionados de los sectores aquí contemplados".*

DECRETO 691 DE 1994

(marzo 29)

Por el cual se incorporan los servidores públicos al Sistema General de Pensiones y se dictan otras disposiciones

Artículo 6º. Base de cotización. *El salario mensual base para calcular las cotizaciones al Sistema General de Pensiones de los servidores públicos que por el presente Decreto se incorporan, estarán constituidos por los siguientes factores:*

a) La asignación básica mensual;
b) Los gastos de representación;
c) La prima técnica, cuando ésta sea factor del salario;
d) La remuneración por trabajo dominical o festivo;
e) La remuneración por trabaja o suplementario o de horas extras, o realizado en jornada nocturna;
f) La bonificación por servicios.

DECRETO 1158 DE 1994

(junio 03)

Por el cual se modifica el artículo 6o. del Decreto 691 de 1994

Artículo 1º. *El artículo 6º del Decreto 691 de 1994, quedará así:*

"Base de cotización".

El salario mensual base para calcular las cotizaciones al Sistema General de Pensiones de los servidores públicos incorporados al mismo, estará constituido por los siguientes factores:

a) La asignación básica mensual;
b) Los gastos de representación;
c) La prima técnica, cuando sea factor de salario;
d) Las primas de antigüedad, ascensional de capacitación cuando sean factor de salario;
e) La remuneración por trabajo dominical o festivo;
f) La remuneración por trabajo suplementario o de horas extras, o realizado en jornada nocturna;
g) La bonificación por servicios prestados;

DECRETO 1792 DE 2000

(septiembre 14)

Por el cual se modifica el Estatuto que regula el Régimen de Administración del Personal Civil del Ministerio de Defensa Nacional, se establece la Carrera Administrativa Especial.

ARTICULO 114. VIGENCIA Y DEROGATORIAS*. El presente Decreto rige a partir de la fecha de su publicación y deroga las disposiciones que le sean contrarias, en especial las del Decreto-ley 1214 de 1990 y el Decreto 2909 de 1991, con* ***excepción de las relativas a los regímenes pensional, salarial y prestacional****. (*Negrillas propias*)*

Al tenor literal de la normativa expuesta, se pone de presente que el legislador NO estableció que las partidas, primas y subsidios contenidos en el régimen especial creado para el personal civil al servicio del Ministerio de Defensa mediante Decreto 1214/90, constituyen factor salarial, por tal razón y conforme lo dispuesto en la Ley 4 de 1992, los artículos 18, 273 y 279 de la Ley 100 de 1993, adicionado por la Ley 238 de 1995 y modificado por la Ley 797 de 2003, así como el Decreto 691/94 modificado en su artículo 6 por el Decreto 1158/94, las

liquidaciones de los aportes al sistema general de pensiones a partir del 01 de abril de 1994, fecha de la entrada en vigencia de la Ley 100 de 1993, se han efectuado atendiendo a los factores enunciados taxativamente para la base de cotización.

Es importante poner de presente a su señoría, el análisis de la Corte Constitucional[3] frente a los factores que constituyen salario:

> *«Constituye salario no sólo la remuneración ordinaria, fija o variable sino todo lo que recibe el trabajador en dinero o en especie como contraprestación o retribución directa y onerosa del servicio, y que ingresan real y efectivamente a su patrimonio, es decir, no a título gratuito o por mera liberalidad del empleador, ni lo que recibe en dinero en especie no para su beneficio ni para enriquecer su patrimonio, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, ni las prestaciones sociales, ni los pagos o suministros en especie, conforme lo acuerden las partes, ni los pagos que según su naturaleza y por disposición legal no tienen carácter salarial, o lo tienen en alguna medida para ciertos efectos, ni los beneficios o auxilios habituales u ocasionales, acordados convencional o contractualmente u otorgados en forma extralegal por el empleador, cuando por disposición expresa de las partes no tienen el carácter de salario, con efectos en la liquidación de prestaciones sociales.» (Resaltado propio)*

Fundamento analizado por el Departamento Administrativo de la Función Pública, en particular sobre el subsidio familiar y la partida de alimentación, mediante concepto 166691 del 14 de mayo de 2020, concluye que "…*la partida de alimentos la otorga el Ministerio de Defensa para la alimentación de los empleados que se encuentran en áreas donde se desarrollen operaciones militares para restablecer el orden público, con el fin de desempeñar a cabalidad sus funciones, por lo anterior, en concepto de esta Dirección Jurídica se considera que la misma no constituya factor salarial*" y en el mismo sentido sobre el subsidio familiar destaca "…*es una prestación social pagadera en dinero, especie y servicios a los trabajadores de medianos y menores ingresos, en proporción al número de personas a cargo, y su objetivo fundamental consiste en el alivio de las cargas económicas que representa el sostenimiento de la familia, como núcleo básico de la sociedad; sin que en ningún caso constituya salario, ni sea viable computarlo como factor del mismo*".

De esta forma se concluye que el subsidio familiar es una prestación social y en ningún caso hace parte del salario o constituye factor salarial; frente a la partida de alimentación se percibe como contraprestación directa del servicio, no para su beneficio ni para enriquecer su patrimonio, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, por lo que no podría dársele un alcance diferente al establecido por el legislador y en ese sentido, no podría ser incluido como factor prestacional para la liquidación del ingreso base de cotización.

OPOSICIÓN A LOS CARGOS FORMULADOS

Sobre el Concepto de violación.

Pretende el apoderado de la parte actora, sin argumentos y con interpretaciones subjetivas y erróneas, sustentar una presunta violación a la constitución y la Ley, aduciendo tres aspectos:

[3] Sentencia C – 521/95.

1. Jerarquía normativa – Decreto Ley y Decreto Reglamentario.
2. Régimen salarial y pensional del personal civil del Ministerio de Defensa Nacional.
3. Inclusión del personal civil del Ministerio de Defensa Nacional al sistema general de pensiones.

Sobre el primer aspecto esta defensa considera innecesario pronunciarse, como quiera que la jerarquía normativa no está en discusión y no hace parte del litigio propuesto, tal y como se enuncia en el problema jurídico.

Frente al régimen salarial y pensional del personal civil del Ministerio de Defensa Nacional, se considera pertinente transcribir pronunciamientos de la Corte Constitucional[4] que respaldan el régimen especial del personal civil. Veamos:

4.3. (…)

La tercera razón para considerar que se trata de regímenes especiales incomparables, entonces, es que el propio legislador así lo determinó. En efecto, el tenor literal de la norma transcrita marca una diferencia tajante entre el régimen de los miembros de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional por un lado, y el personal regido por el Decreto 1214 de 1990, por otro, es decir, el personal civil del Ministerio de Defensa y de la Policía Nacional. Pero no sólo se trata de una cuestión gramatical. Las razones para excluir del régimen general de la Ley 100 de 1993 a uno y otro grupo son diferentes y, en consecuencia, los efectos normativos en uno y otro caso también son distintos.

Mientras que a los primeros se les excluye del régimen general por mandato constitucional, a los segundos se les excluye para únicamente salvaguardar los derechos adquiridos. Es decir, mientras que todos los miembros de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional quedan excluidos total y definitivamente del régimen prestacional general, sin importar cuándo se vincularon a la institución, ***en el caso del personal civil del Ministerio de Defensa y la Policía Nacional sólo se excluyó a aquellas personas que al momento de ser expedida la Ley 100 de 1993, se encontraban cobijados por el Decreto Ley 1214 de 1990****.*

4.4. La cuarta y última razón para considerar que los regímenes especiales en cuestión no son comparables, es que explícitamente la jurisprudencia constitucional así lo ha considerado. En la sentencia C-665 de 1996 (M.P. Hernando Herrera Vergara) en la que la Corte estudió la constitucionalidad de un aparte del primer inciso del artículo 279 de la Ley 100 de 1993, se dijo al respecto,

> *"(…) el precepto impugnado, contrario a lo que sostiene el actor, no hace cosa distinta que reconocer la voluntad del constituyente, diferenciando dos situaciones, que no constituyen en manera alguna discriminación: de una parte, la del personal que se había vinculado al Ministerio de Defensa, la Policía Nacional y la Justicia Penal Militar antes de entrar en vigencia la Ley 100 de 1993, para quienes se mantendrán* ***las disposiciones especiales en materia de seguridad social y en especial, el previsto en el Decreto-Ley 1214 de 1990, cuyos derechos adquiridos deben ser respetados y garantizados****, y de la otra, el personal de las mismas instituciones que se vinculó a partir de la vigencia de la citada ley, a quienes se les aplica el Sistema Integral de Seguridad Social consagrado en la Ley 100 de 1993, y que por consiguiente no gozan de derechos adquiridos,* ***razón por la cual es procedente, dada la fecha de su vinculación, aplicarles el Sistema Integral de Seguridad Social consagrado en la Ley 100 de 1993****.*
>
> *Ante esta circunstancia, considera la Corte que la disposición acusada no quebranta preceptos de orden constitucional, pues el legislador está autorizado para establecer excepciones a las normas generales, atendiendo razones*

[4] Sentencia C-888/02.

justificadas, que en el caso sometido a estudio, tienen fundamento pleno en la protección de derechos adquiridos para los antiguos servidores pertenecientes a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional.
*Es conveniente precisar, adicionalmente, que en ningún caso puede asimilarse al personal civil de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, con los miembros activos de estas instituciones. En este sentido, el legislador habilitado constitucionalmente para ello, dispuso de conformidad con los preceptos de orden superior -artículos 217 y 218-, un régimen prestacional diferente para los miembros de las Fuerzas Militares, la Policía Nacional y el personal civil de las mismas (Decretos 1211, 1212 y 1214 de 1990), dada la naturaleza del servicio que cada uno desempeña." (…) (*Negrilla y subrayas propias*)*

En consonancia con lo expuesto, encontramos que el personal civil vinculado como servidor público al servicio del Ministerio de Defensa Nacional, a partir de la entrada en vigencia de la Ley 100 de 1993, hace parte de la excepción prevista en el artículo 279 de dicha norma y tiene como régimen aplicable el sistema general conforme al 273 ibídem, por ende se **rige en su integralidad por las disposiciones del Sistema General de Seguridad Social**.

Ahora bien, no obstante la excepción legal enunciada, el personal civil vinculado al Ministerio de Defensa Nacional percibe su asignación mensual de conformidad con las disposiciones que se mantienen vigentes respecto del régimen salarial contenido en el Decreto 1214 de 1990, por expresa disposición del artículo 114 del Decreto 1792 de 2000.

En este punto es preciso señalar, que el mantener vigente el régimen salarial para liquidar la asignación básica mensual con las partidas, primas y subsidios establecidas en los artículos 38, 39, 46 y 49 del Decreto 1214/90, NO implica que la liquidación de aportes al sistema general de pensiones deba realizarse con las disposiciones del régimen especial, como quiera que el legislador estableció claramente las excepciones.

Refuerza esta postura el concepto emitido por el Departamento Administrativo de la Función Pública No. 52341 del 21 de febrero de 2019, que invoca la jurisprudencia del Consejo de Estado para señalar:

"Por su parte el Consejo de Estado, respecto al régimen aplicable para determinar el Ingreso Base de Cotización de los servidores públicos, dispuso:

"INGRESO BASE DE COTIZACION PENSIONAL – Concepto

Como cotización o aporte se entiende que es el pago que efectúa el trabajador y su empleador, o sólo el primero en el caso de ser contratista o independiente, para tener derecho, previo el cumplimiento de los requisitos legales, a los beneficios que el régimen pensional consagra. La medida para determinar el aporte se conoce como ingreso base de cotización (Ibc), el cual en ningún caso podrá ser inferior al salario mínimo legal mensual vigente (artículo 19 de la ley 100 de 1993). Para los servidores del sector público el ingreso base de cotización "será el que señale el Gobierno, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 4ª de 1992" (artículos 18 de la ley 100 de 1993, 5º ley 797 de 2003." (Subrayado fuera del texto)

De las normas y jurisprudencia citadas, se puede inferir que el Legislador buscó unificar el Sistema General de Seguridad Social para todos los habitantes del territorio nacional, tal y como se desprende del artículo 11; así las cosas, el Gobierno Nacional expidió el Decreto 691 de 1994 que en su artículo 6º modificado por el artículo 1º de la (sic) Ley 1158 del mismo año, estableció:
(…)

Igualmente el artículo 65 del Decreto 806 de 1998, serán los establecidos para el Sistema General de Pensiones, así: ARTÍCULO 65. BASE DE COTIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES CON VINCULACIÓN CONTRACTUAL, LEGAL Y REGLAMENTARIA Y LOS PENSIONADOS. Las cotizaciones para el en ningún caso podrán ser inferiores al equivalente al 12% de un salario mínimo legal mensual vigente.

Para los servidores públicos las cotizaciones se calcularán con base en lo dispuesto en el artículo 6º del Decreto 691 de 1994 y las demás normas que lo modifiquen o adicionen. (Subrayado fuera del texto)
(….)
De lo expuesto se concluye, que los factores salariales que se tendrán en cuenta para la liquidación del aporte a los Sistemas Generales de Pensiones serán los mismos establecidos en el Decreto 1158 de 1994".

Acceder a la liquidación de aportes del sistema general de pensiones con las partidas del régimen especial que componen la asignación básica mensual de los servidores públicos del Ministerio de Defensa Nacional (Dec. 1214/90), implica un quebrantamiento del ordenamiento jurídico que desconocería flagrantemente el principio de inescindibilidad normativa consistente en tomar apartes favorables de uno u otro régimen para liquidar salarios, prestaciones y pensiones, creando un tercer régimen insostenible y de gran impacto fiscal, sobre el cual no se han venido realizando los aportes, teniendo que apartarse la administración de su actuación legal en la forma de liquidar establecida para todos los servidores públicos que pertenecen al régimen general.

DEL PRINCIPIO DE INESCINDIBILIDAD NORMATIVA

No puede pretender la parte actora, que el Ministerio de Defensa Nacional desconozca la reglamentación de la Ley 100 de 1993, a través de los Decretos 691 y 1158 de 1994, pues por expresa disposición contenida en el artículo 15 numeral 1°, todos los servidores públicos fueron afiliados en forma obligatoria al Sistema General de Pensiones. En ese entendido el Consejo de Estado ha manifestado en algunos de sus pronunciamientos[5]:

5.5.1. En la sentencia SU-023 del 5 de abril de 2018, la Corte Constitucional se refirió a la ***imposibilidad de aplicar en materia de transición los principios de*** *favorabilidad e* ***inescindibilidad del régimen pensional****, así como el principio de confianza legítima, dado que el IBL y el periodo de causación de las pensiones habían sido expresamente regulados por el legislador, en atención a la libertad de configuración legislativa y a que se trataba de simples expectativas, no de derechos adquiridos o expectativas legítimas.*
…
5.5.4. De otro lado, de acuerdo con lo expuesto en la sentencia SU-023 de 2018, tampoco es cierto que la aplicación del inciso 3º del artículo 36 de la Ley 100 de 1993 de lugar, per se, al ***desconocimiento del principio de inescindibilidad de la norma****.*

En palabras de la Corte, "si bien es cierto que las disposiciones deben aplicarse de manera íntegra en su relación con la totalidad del cuerpo normativo al que pertenece, sin que sea admisible escisiones o fragmentaciones tomando lo más favorable de las

[5] Sentencia Rad. No.: 11001-03-15-000-2017-02988-00(AC) del 18 de julio 2018, C.P. Jorge Octavio Ramírez Ramírez.

disposiciones en conflicto, o utilizando disposiciones jurídicas contenidas en un régimen normativo distinto al elegido, también lo es que ***aquel principio no es absoluto****, pues* ***el propio legislador puede determinar la forma en la que se debe aplicar una disposición****, como, de manera expresa, lo hizo en el artículo 36 de la Ley 100 de 1993".*

Así las cosas, fue el legislador el que estableció expresamente que el IBL debía calcularse de acuerdo con las reglas de la Ley 100 y no con las del régimen pensional anterior, por lo que no se trata del fraccionamiento de un régimen, sino de la aplicación del mismo según los postulados legislativos, amén, agrega la Sección, que la ***inescindibilidad supone que deben protegerse los derechos adquiridos y excepcionalmente expectativas legítimas****, que en entendido del legislador y de la Corte son la edad, el tiempo de servicio o de cotización y la tasa de reemplazo.*
…
En todo caso, como se expuso, si se aplicara el inciso 3 del artículo 36 de la Ley 100 para efectos de calcular el IBL, como lo afirma la Corte, o el artículo 3 de la Ley 33 de 1985, como lo ha sostenido el Consejo de Estado, se llega la misma conclusión: ***las pensiones de los empleados oficiales de cualquier orden siempre se deben liquidar sobre los factores que hayan servido de base para calcular los aportes o, en palabras de la Ley 100 (artículo 21), sobre los factores cotizados****. Conclusión a la que se llega igualmente si se aplica el Acto Legislativo 01 de 2015 que prevé expresamente el* ***deber de liquidar las pensiones sobre los factores salariales cotizados –no sobre los devengados****-, norma constitucional de aplicación inmediata,…" (*Negrilla y subrayas propias*)*

Reiterativa es la jurisprudencia referente a que las pensiones se deben liquidar sobre los factores que hayan servido de base para calcular los aportes, tal como lo consagró el acto legislativo 1 de 2005. En igual sentido, frente al principio de inescindibilidad o conglobamiento que se desprende del principio de favorabilidad, el H. Consejo de Estado[6] ha manifestado:

105. De lo anterior, se colige que el denominado principio de derecho laboral de inescindibilidad o indivisibilidad, tradicionalmente ha sido consagrado en la legislación legal laboral colombiana como complemento del de favorabilidad, según el cual, cuando en un asunto se encuentran dos o más textos aplicables a la solución del caso concreto, la norma que se adopte: i) debe ser la más favorable al trabajador y ii) debe ser aplicada en su integridad, con lo cual, se evita el desmembramiento de las normas legales para tomar aspectos favorables que uno y otro régimen ofrezca.

106. De manera que no podría predicarse una tensión de principios entre la favorabilidad y la inescindibilidad, en atención a que el principio de favorabilidad tiene un mayor peso en atención a las normas constitucionales y convencionales que lo consagran como un principio rector en materia laboral, del cual se deriva incluso, el de la inescindibilidad.

107. Por otra parte, la condición más beneficiosa se presenta cuando hay tránsito legislativo y en ese sentido se debe escoger entre una norma derogada y otra vigente, y propende por la salvaguarda de las expectativas legítimas, que es aquella que otorga a sus beneficiarios una particular protección frente a cambios normativos que menoscaban las fundadas aspiraciones de quienes están próximos a reunir los requisitos de reconocimiento de un derecho subjetivo. De esta manera, ***quien invoca un ordenamiento que le beneficia y quien en efecto lo aplica no puede recoger las prebendas contenidas en el uno para incrustarlas en la aplicación del otro****. (*Negrillas propias*)*

[6] Sentencia CE-SUJ-SII-009-2018, Rad. 68001-23-33-000-2015-00965-01(3760-16) del 1 de marzo 2018, sentencia de unificación por importancia jurídica.

La legalidad de los Decretos acusados en concordancia con la actuación de la administración, no entra en conflicto con la favorabilidad, la inescindibilidad y/o la condición más beneficiosa del trabajador, por el contrario, la armonización de las normas del régimen especial con las disposiciones del sistema general, que aparentemente están en discordancia, corresponden a una equívoca interpretación subjetiva del demandante, en la medida en que el análisis de los aportes a pensiones se realiza de forma integral en el marco de la sostenibilidad fiscal del sistema pensional, donde se destaca el deber de liquidar las pensiones sobre los factores salariales cotizados, no sobre los devengados.

DE LOS APORTES EN EL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

El artículo 1 del Acto Legislativo 1 de 2005 "Por el cual se adiciona el artículo 48 de la Constitución Política", en su inciso 6° señala "***Para la liquidación de las pensiones sólo se tendrán en cuenta los factores sobre los cuales cada persona hubiere efectuado las cotizaciones***. *Ninguna pensión podrá ser inferior al salario mínimo legal mensual vigente. Sin embargo, la ley podrá determinar los casos en que se puedan conceder beneficios económicos periódicos inferiores al salario mínimo, a personas de escasos recursos que no cumplan con las condiciones requeridas para tener derecho a una pensión*". (Negrilla propia)

Disposición normativa que ya se encontraba consagrada desde la expedición de la Ley 100 de 1993, en su artículo 13 y que en análisis de la Corte Constitucional[7], se pronunciara al respecto:

> *El Acto Legislativo 01 de 2005, en su inciso 6, introdujo la regla ya consagrada en el artículo 13 de la Ley 100 de 1993, de acuerdo con la cual, Para la liquidación de las pensiones sólo se tendrán en cuenta los factores sobre los cuales cada persona hubiere efectuado las cotizaciones. Y, en cuanto al régimen de transición, hizo remisión a lo establecido en el artículo 36 de la Ley 100 de 1993.*
>
> *La Sentencia SU-1073 de 2012, al estudiar la cuestión de la indexación de la primera mesada pensional, concluyó que ésta sólo podrá realizarse sobre el pago de las mesadas que no haya prescrito en los términos del Código Sustantivo del Trabajo (tres años).*
>
> *En este orden de ideas, es posible concluir que de acuerdo con lo expresamente establecido por el legislador en el artículo 36 de la Ley 100 de 1993, por el Constituyente en el Acto Legislativo 01 de 2005, así como con los* ***principios de eficiencia del Sistema de Seguridad Social***, ***correspondencia entre lo cotizado y lo liquidado***, *y el alcance y significado del régimen de transición, la interpretación constitucionalmente admisible es aquella según la cual* ***el monto de la pensión se refiere al porcentaje aplicable al IBL***, *y, por tanto, el régimen de transición* ***no reconoce que continúan siendo aplicables ni el IBL ni los factores salariales previstos con anterioridad a la Ley 100 de 1993***.

Dicho análisis se hace extensible al caso que nos ocupa en la medida en que debe existir correspondencia entre lo cotizado y lo liquidado, aunado a que no deben ser aplicables los factores salariales previstos con anterioridad a la Ley 100 de 1993, en gracia de discusión, todas aquellas partidas, primas y subsidios que establece el Decreto 1214 de 1990.

[7] Ver Sentencia SU-395/17.

En el mismo sentido el Consejo de Estado unificó su postura jurisprudencial[8], al determinar el Ingreso Base de Liquidación del inciso tercero del artículo 36 de la Ley 100 de 1993, que hace parte del régimen de transición para aquellas personas beneficiarias del mismo que se pensionen con los requisitos de edad, tiempo y tasa de reemplazo del régimen general de pensiones previsto en la Ley 33 de 1985, destacando lo siguiente:

> *3. Los factores salariales que se deben incluir en el IBL para la pensión de vejez de los servidores públicos beneficiarios de la transición son únicamente aquellos sobre los que se hayan efectuado los aportes o cotizaciones al Sistema de Pensiones.*

Conclusión a la que llegó la alta corporación al esbozar el principio de solidaridad consagrado en el artículo 1 de la Constitución Política de Colombia, como uno de los principios fundamentales del Estado Social de Derecho. Siendo pertinente resaltar:

> *98. El artículo 48 constitucional define la Seguridad Social como "un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y* ***solidaridad****, en los términos que establezca la Ley". El legislador (artículo 2 de la Ley 100 de 1993) explica este principio como "[…] la práctica de la mutua ayuda entre las personas, las generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades bajo el principio del más fuerte hacia el más débil".*
>
> *99. La interpretación de la norma que más se ajusta al artículo 48 constitucional es aquella según la cual en el régimen general de pensiones, previsto en la Ley 33 de 1985, solo los factores sobre los que se haya realizado el aporte o cotización pueden incluirse como elemento salarial en la liquidación de la mesada pensional.*
>
> *100. De conformidad con el Acto Legislativo 01 de 2005 por el cual se adiciona el artículo 48, para adquirir el derecho a la pensión será necesario cumplir con la edad, el tiempo de servicio y las semanas de cotización. Para la liquidación de las pensiones sólo se tendrán en cuenta los factores sobre los cuales cada persona hubiere efectuado las cotizaciones.*
>
> *101. A juicio de la Sala Plena, la tesis que adoptó la Sección Segunda de la Corporación, en la sentencia de unificación del 4 de agosto de 2010, según la cual el artículo 3 de la Ley 33 de 1985 no señalaba en forma taxativa los factores salariales que conforman la base de liquidación pensional, sino que los mismos estaban simplemente enunciados y no impedían la inclusión de otros conceptos devengados por el trabajador durante el último año de prestación de servicio, va en contravía del principio de solidaridad en materia de seguridad social. La inclusión de todos los factores devengados por el servidor durante el último año de servicios fue una tesis que adoptó la Sección Segunda a partir del sentido y alcance de las expresiones "salario" y "factor salarial", bajo el entendido que "constituyen salario todas las sumas que habitual y periodicamente recibe el empleado como retribución por sus servicios" con fundamento, además, en los principios de favorabilidad en materia laboral y progresividad;* ***sin embargo, para esta Sala, dicho criterio interpretativo traspasa la voluntad del legislador****, el que, por virtud de su libertad de configuración enlistó los factores que conforman la base de liquidación pensional y a ellos es que se debe limitar dicha base.*
>
> *102. La Sala Plena de lo Contencioso Administrativo considera que el* ***tomar en cuenta solo los factores sobre los que se han efectuado los aportes, no afecta las finanzas del sistema ni pone en riesgo la garantía del derecho***

[8] Sentencia de Unificación 52001-23-33-000-2012-00143-01 del 28 de agosto 2018, C.P. Cesar Palomino Cortés.

irrenunciable a la pensión del resto de habitantes del territorio colombiano, cuya asegurabilidad debe el Estado, en acatamiento de los principios constitucionales de universalidad y eficiencia.

103. Por el contrario, con esta interpretación (i) ***se garantiza que la pensión de los beneficiarios de la transición se liquide conforme a los factores sobre los cuales se ha cotizado****; (ii) se respeta la debida correspondencia que en un sistema de contribución bipartita debe existir entre lo aportado y lo que el sistema retorna al afiliado y (iii) se asegura la viabilidad financiera del sistema. (*Negrillas propias*)*

Contrario sensu, se generaría una **afectación a la sostenibilidad fiscal del sistema pensional,** en los términos de la Corte Constitucional[9]:

Es entonces comprensible y razonable que la efectividad del derecho a la seguridad social como derecho prestacional requiera, entre otros aspectos, de una estructura básica que permita atenderlo y de una constante asignación de recursos provenientes, en primer lugar, del cálculo actuarial del mismo sistema, a través de tasas de cotización, semanas mínimas de permanencia, períodos de fidelidad, plazos de carencia, cotizaciones voluntarias, rendimientos financieros, etc.; y en segundo término, del subsidio del Estado, quien a través de sus propios recursos fiscales, debe asegurar el acceso de todos los habitantes del territorio colombiano a los derechos irrenunciables de la seguridad social. Así se reconoce expresamente en el artículo 48 del Texto Superior, conforme a las modificaciones efectuadas por el Acto Legislativo No. 01 de 2005, en los siguientes términos: "El Estado garantizará los derechos, la ***sostenibilidad financiera del Sistema Pensional****, respetará los derechos adquiridos con arreglo a la ley y asumirá el pago de la deuda pensional que de acuerdo con la ley esté a su cargo."*

Queda en cabeza de los órganos del Estado, armonizar la garantía de los derechos y la sostenibilidad financiera del sistema pensional, con apremio a la solidaridad de los beneficiarios. Otro pronunciamiento de la alta corporación[10], se refiere en los siguientes términos:

En la sentencia C-155 de 1995, la Corte revisó la constitucionalidad de los artículos 2 de la Ley 4a. de 1976 y el artículo 2o. de la ley 71 de 1988, que establecieron topes de 22 y 15 SMLMV a las pensiones. En lo pertinente señaló que el Congreso podía establecer los límites dentro de los cuales se compensa la prestación pensional a la cotización en razón a la sostenibilidad financiera del sistema y al principio de solidaridad. Asimismo, afirmó que ese ámbito de configuración legislativa incluye la posibilidad de cambiar los elementos normativos o requisitos para acceder a la pensión y las condiciones sobre las que cotiza, lo cual comprende la existencia de topes en la base de cotización.

Sobre el análisis de constitucionalidad relacionado con el establecimiento legal de un límite en el ingreso base de cotización de 25 SMLMV no vulnera el artículo 48 de la Constitución, de la misma providencia se pone de presente un aspecto fundamental para el análisis del operador judicial, veamos:

En ese orden, de la lectura de la norma se establecen dos factores que inciden directamente en el monto de la pensión, los límites del IBC y el porcentaje de cotización en los casos de salario integral. Entonces, aparte del tope del IBC que prevé la norma, los dos elementos que también tienen una relación directa en la determinación del monto de la pensión son: (i) en los casos de salario integral la cotización sobre el 70% del salario, que también establece la norma; y (ii) el ingreso

[9] Sentencia C-111/06.
[10] Sentencia C-078/17.

base de liquidación que corresponde a un porcentaje que aumentará hasta un máximo de 80%, según el número de semanas cotizadas que se establece en el artículo 10 de la Ley 797 de 2003[86]. No obstante, ese porcentaje o ingreso base de liquidación se liquida sobre el promedio de los últimos 10 años del salario cotizado, es decir por un tope aplicable de 25 SMLMV[87]. De modo que, es innegable que la determinación del límite en el IBC es un elemento fundamental para establecer el monto de la pensión.

Así las cosas, el establecimiento del tope en el IBC está directamente ligado con los límites pensionales y responde a los ***principios de solidaridad, de universalidad y de sostenibilidad financiera, así como para proteger la sostenibilidad fiscal y el empleo calificado****. (Negrillas propias)*

Podemos concluir entonces, que el sistema pensional se compone del beneficio recíproco entre lo cotizado y lo liquidado, no siendo viable pretender que el Estado incremente *prima facie* los aportes que mejoren individualmente la base de cotización para la pensión, desconociendo la normatividad y la jurisprudencia ya establecida para garantizar la continuidad del sistema general de pensiones.

PRESCRIPCIÓN

Finalmente y sin que implique reconocimiento de derecho alguno, como lo que se pretende es que se reliquiden los aportes al sistema general de pensiones con las partidas que acompañan la asignación básica mensual establecidas en el Decreto 1214/90, operaria el fenómeno de **PRESCRIPCIÓN** pues se encontrarían prescritos los aportes y las prestaciones sociales por el paso del tiempo sin que el demandante hubiese reclamado. Ya que la parte actora debió haber solicitado el reajuste desde el momento en que se vio desmejorada o en su defecto haber demandado la legalidad de los actos acusados en que se ampara la administración para liquidar los aportes a seguridad social, acción que no efectuó el demandante.

ANÁLISIS DEL CASO

Con fundamento en lo anteriormente expuesto, encontramos que el demandante se vinculó al Ministerio de Defensa Nacional a partir del año 1997; su liquidación salarial se ha venido efectuando con la asignación básica mensual que anualmente Decreta el Gobierno Nacional de conformidad con el grado que ostenta, siendo incrementado por las primas y subsidios que establece el Decreto 1214/90, prima de actividad (art. 38), subsidio de alimentación (art. 39), prima de servicio (art. 46) y subsidio familiar (art. 49), las cuales NO constituyen factor salarial.

En razón de lo anterior y como quiera que el demandante hace parte del Sistema General de Seguridad Social, por afiliación obligatoria dispuesta en el art. 15 de la Ley 100 de 1993, la liquidación de aportes al Sistema General de Pensiones se efectúa de conformidad con lo establecido en el art. 6 del Decreto 691 de 1994, modificado por el art. 1 del Decreto 1158 de 1994. De ésta manera la actuación de la administración en el pago de aportes a pensión del servidor público, se encuentra ajustada a derecho en razón a **i)** la presunción de

legalidad de los citados Decretos reglamentarios y de conformidad con los pronunciamientos judiciales enunciados frente a la libertad de configuración del legislador para definir cuales partidas constituyen factor salarial y cuáles no; **ii)** la inescindibilidad normativa para aplicar en su integralidad un sólo régimen, sin pretender tomar apartes favorables de uno y otro; **iii)** el análisis de los aportes al sistema general de pensiones donde se predica legal y jurisprudencialmente que se deben liquidar sobre los factores que hayan servido de base para calcular los aportes y la correspondencia entre lo cotizado y lo liquidado, acogiendo el principio de solidaridad para evitar una afectación a la sostenibilidad fiscal del sistema pensional.

PETICION

Por lo anteriormente expuesto, deberán denegarse las pretensiones del demandante, por cuanto es evidente que la actuación de la administración se ha efectuado acorde al principio de legalidad, sin que se hayan transgredido o vulnerado derechos laborales ni de seguridad social.

PRUEBAS

De manera respetuosa me permito solicitar al despacho se decrete y tenga como tal, la documentación que se aporta con la contestación de la demanda allegada por el Comando General de las Fuerzas Militares y que relaciono a continuación:

1. Oficio 0121004580102 MDN/COGFM del 4 de mayo de 2021, firmado por el Director de Personal, en el cual se anexa la certificación de los aportes a pensión en los diferentes fondos pensionales de la demandante, doce (12) folios.
2. Extracto de Hoja de Vida, ocho (8) folios.
3. Constancia tiempo de servicios, un (1) folio.
4. Certificación de haberes devengados desde 1997 hasta 2021, en 25 archivos de PDF.
5. Planillas de liquidación de aportes a seguridad social en 138 archivos de PDF y EXCEL.

Documentos que podrán ser descargados en el siguiente link: https://mindefensa365-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/reyzon_hernandez_mindefensa_gov_co/Ei9KnxB4jxNDpNsjzBLHnSABANwd2eZsLzN3pf9LNtlLLA?e=XJaxfX

ANEXOS

Adjunto a este documento estoy aportando poder debidamente conferido a mi favor por el Director de Asuntos Legales del Ministerio de Defensa Nacional, con sus anexos correspondientes.

NOTIFICACIONES

Las recibiré en la Carrera 57 No. 43-28, Puerta 8, CAN - Ministerio de Defensa Nacional, adicionalmente al correo electrónico reyzon.hernandez@mindefensa.gov.co, y notificaciones a la entidad en el correo notificaciones.bogota@mindenfensa.gov.co.

Del señor Juez,



REYZON ALEXANDER HERNANDEZ LANCHEROS
C.C. No. 86.085.587 de Villavicencio
T.P. 236.102 del C.S.J.
Celular 305 3171281

MDN 1

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

La seguridad Mindefensa
MDN-UGG EXT21-42332 11/05/2021 12:58:14
RESPUESTA PROCESO 1100133420462020000014....

N.º Radicado 0121004580102/ MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá D.C 04 mayo 2021

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
UNIDAD GESTIÓN GENERAL
07 MAY 2021
EXT ___ FOLIOS 11 Folios.
RECIBIDO
Ricardo Delgado
01 CD
RAD

Señor
REYZON ALEXANDER HERNANDEZ LANCHEROS
Asesor Dirección de Asuntos Legales
Ministerio de Defensa Nacional
Reyzon.hernandez@mindefensa.gov.co
Carrera 54 No. 26-25 CAN Proyecto Fortaleza Oficina 223
Celular 3053171281
Tel. +57-1-3150111 ext. 40468
Bogotá D.C.

Asunto: respuesta proceso No. 11001334204620200001400

En atención al correo electrónico del 12 de abril de 2021 bajo radicado 0121001358501 de la misma fecha, a través del cual solicita allegar determinados documentos con el fin de contestar la demanda interpuesta por una funcionaria al servicio del Comando General de las Fuerzas Militares, la señora DENIS BREVERA TRIANA, me permito brindar respuesta en los siguientes términos y enviar lo siguiente:

1. Copia de la Hoja de Vida en PDF.
2. Certificaciones Salariales mes a mes desde el año 1997 hasta 1999.
3. Certificaciones laborales por año desde el año 2000 hasta abril del año 2021.
4. Certificación de aportes a pensiones discriminadas, así:

- Año 1997 de los meses de abril, mayo y junio.
- Año 1999 de los meses de enero a noviembre.
- Año 2000 de los meses de marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y diciembre.
- Año 2001 de los meses de enero a diciembre y dos retroactivos.
- Año 2002, de enero, febrero, marzo, abril, junio, septiembre y noviembre.
- Año 2008, de marzo a diciembre.
- Año 2009, de enero, febrero, marzo, abril. mayo, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre.
- Año 2010 de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, septiembre, octubre, noviembre y diciembre.
- Año 2011 de enero, febrero, marzo, abril, mayo, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre.
- Año2012, de enero, febrero, marzo, abril, junio, julio, agosto, septiembre, noviembre y diciembre.
- Año 2013, enero, febrero, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre.

- Año 2014 de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre.
- Año 2015 de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, noviembre y diciembre.
- Año2016 de enero, febrero, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre.
- Año 2017 de enero a diciembre.
- Año 2018 de enero a diciembre y planilla N de marzo a diciembre.
- Año 2019 de enero a diciembre y planilla N enero, febrero, noviembre y diciembre.
- Año 2020, de enero a diciembre y planillas de retroactivo de enero a abril.

*Nota: cada mes con su respectivo soporte que se anexa en el cd.

5. Dado que no se hallaron algunos documentos requeridos, mediante el oficio No. 0121004511702 se solicitó a la Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones copia de las planillas de la señora Dennis brevera, así:

- Año 1997, los meses de enero, febrero, marzo, julio, agosto, septiembre, octubre noviembre y diciembre.
- Año 1999, los meses de mayo, octubre y diciembre.
- Año 2000, los meses de enero, febrero y marzo.

5.1 Así mismo, mediante oficio No. 0121004513102 se solicitó a la Dirección Administrativa y Financiera del Comando General de las Fuerzas Militares los comprobantes de egreso y planillas de los pagos realizados en los años de 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008.

5.2 Finalmente, mediante oficio No. 0121004512402 dirigido al Fondo de Pensiones y Cesantías Porvenir se requirieron las planillas que se relacionan:

- Año 2000, mes de noviembre,
- Año 2002, los meses de mayo, julio, agosto, octubre y diciembre.
- Año 2003
- Año 2004
- Año 2005
- Año 2006
- Año 2007
- Año 2008 los meses de enero y febrero
- Año 2009, los meses de junio y julio
- Año 2010, los meses de julio y agosto
- Año 2011, los meses de abril y junio
- Año 2012, los meses de mayo y octubre
- Año 2013, mes de marzo
- Año 2014, los meses de enero, noviembre y diciembre
- Año 2015, el mes de octubre

- Año 2016, mes de marzo

En este orden, me permito informarle que se está efectuando el trámite correspondiente para la recolección de información, así que, una vez sea allegada a esta dependencia lo requerido, se procederá a enviar la respuesta de conformidad con lo establecido en el parágrafo del artículo 14, parágrafo único de la Ley 1755 de 2015 *«Por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo»* que señala los términos para resolver las distintas modalidades de peticiones:

> *Parágrafo. Cuando excepcionalmente no fuere posible resolver la petición en los plazos aquí señalados, la autoridad debe informar esta circunstancia al interesado, antes del vencimiento del término señalado en la ley expresando los motivos de la demora y señalando a la vez el plazo razonable en que se resolverá o dará respuesta, que no podrá exceder del doble del inicialmente previsto.*

Lo anterior, para su conocimiento y trámites pertinentes.

Atentamente,

Coronel FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEIDA GAMBOA

Reviso: PD. Catalina Vargas
Abogada DIPEC

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

La seguridad es de todos | Mindefensa

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

CERTIFICA

Que los aportes realizados a pensión de la señora DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadanía No. 65.729.604 son los relacionados a continuación.

DENIS BREVERA TRIANA					
IDENTIFICACION				65.729.604	
FECHA DE INGRESO				18-feb-97	
AÑO 1997					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ABRIL	SEGURO SOCIAL	418.779	56.530	PLANILLA SEGURO SOCIAL	52-0008-020103850
MAYO	SEGURO SOCIAL	418.779	56.535	PLANILLA SEGURO SOCIAL	540632050043147
JUNIO	SEGURO SOCIAL	418.779	56.535	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	11-0230-01-003096-7
AÑO 1999					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	SEGURO SOCIAL	577.801	78.003	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	532071-016021886
FEBRERO	SEGURO SOCIAL	577.801	78.003	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	540632090020692
MARZO	SEGURO SOCIAL	577.801	78.003	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	540632090022169
ABRIL	SEGURO SOCIAL	577.801	78.003	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	532871-010025033
JUNIO	SEGURO SOCIAL	577.801	78.003	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	540632090028231
JULIO	SEGURO SOCIAL	577.801	78.003	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	540632090030482
AGOSTO	SEGURO SOCIAL	577.801	78.003	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	540632090031695
SEPTIEMBRE	SEGURO SOCIAL	577.801	78.003	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	540632090034078
NOVIEMBRE	SEGURO SOCIAL	578.000	78.000	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	54063225003592
AÑO 2000					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
MARZO	SEGURO SOCIAL	578.000	78.000	PLANILLA SEGURO SOCIAL / ANEXO LISTADO	540632250010102
ABRIL	PORVENIR	578.000	78.000	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	COMPROBANTE DE CONSIGNACION
MAYO	PORVENIR	578.000	78.000	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	COMPROBANTE DE CONSIGNACION
JUNIO	PORVENIR	578.000	78.000	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	COMPROBANTE DE CONSIGNACION
JULIO	PORVENIR	578.000	78.000	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	COMPROBANTE DE CONSIGNACION
AGOSTO	PORVENIR	578.000	78.000	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	COMPROBANTE DE CONSIGNACION
SEPTIEMBRE	PORVENIR	578.000	78.000	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	COMPROBANTE DE CONSIGNACION
OCTUBRE	PORVENIR	578.000	78.000	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	COMPROBANTE DE CONSIGNACION
DICIEMBRE	PORVENIR	578.000	78.000	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	COMPROBANTE DE CONSIGNACION
AÑO 2001					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	631.132	82.047	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20072631
FEBRERO	PORVENIR	690.193	89.725	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20072633
MARZO	PORVENIR	690.193	89.725	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20072634
ABRIL	PORVENIR	690.193	89.725	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20072635
MAYO	PORVENIR	690.193	89.725	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20008840

JUNIO	PORVENIR	690.193	89.725	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	NO TIENE NUMERO DE PLANILLA
JUNIO RETRO	PORVENIR	690.193	93.100	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20012375
JULIO	PORVENIR	690.193	93.100	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20008839
JULIO RETRO	PORVENIR	690.193	93.100	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	NO TIENE NUMERO DE PLANILLA
AGOSTO	PORVENIR	631.132	82.047	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20008844
SEPTIEMBRE	PORVENIR	707.438	95.400	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20008845
OCTUBRE	PORVENIR	631.132	82.047	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20008834
NOVIEMBRE	PORVENIR	707.438	95.400	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20083631
DICIEMBRE	PORVENIR	631.132	82.047	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20008843
AÑO 2002					
PERIODO	PENSION				
ENERO	PORVENIR	730.559	98.700	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20008842
FEBRERO	PORVENIR	730.559	98.700	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20083632
MARZO	PORVENIR	730.559	98.700	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20083623
ABRIL	PORVENIR	731.000	95.030	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20083624
JUNIO	PORVENIR	767.014	103.500	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	20133120
SEPTIEMBRE	PORVENIR	985.672	133.100	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	0320306
NOVIEMBRE	PORVENIR	985.672	133.100	PLANILLA PORVENIR / ANEXO LISTADO	0397815
AÑO 2008					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
MARZO	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	468808
ABRIL	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	519854
MAYO	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	609469
JUNIO	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	637417
JULIO	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	738045
AGOSTO	PORVENIR	1.816.000	290.600	ASOPAGOS	790629
SEPTIEMBRE	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	865424
OCTUBRE	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	928139
NOVIEMBRE	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	996345
DICIEMBRE	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	1052892
AÑO 2009					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	1130355
FEBRERO	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	1215582
MARZO	PORVENIR	1.346.000	215.400	ASOPAGOS	1275238
ABRIL	PORVENIR	1.449.000	231.800	ASOPAGOS	1341047
MAYO	PORVENIR	1.449.000	231.800	ASOPAGOS	1418767
AGOSTO	PORVENIR	1.956.000	313.000	ASOPAGOS	318499
SEPTIEMBRE	PORVENIR	1.449.000	231.800	ASOPAGOS	571258
OCTUBRE	PORVENIR	1.449.000	231.800	ASOPAGOS	1538209
NOVIEMBRE	PORVENIR	1.449.000	231.800	ASOPAGOS	355084
DICIEMBRE	PORVENIR	1.449.000	231.800	ASOPAGOS	1619346
AÑO 2010					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	1.449.000	231.800	ASOPAGOS	1687955
FEBRERO	PORVENIR	1.449.000	231.800	ASOPAGOS	1759257
MARZO	PORVENIR	1.478.000	236.500	ASOPAGOS	2104614
ABRIL	PORVENIR	1.449.000	231.800	ASOPAGOS	2115610
MAYO	PORVENIR	1.478.000	236.500	ASOPAGOS	1969281
JUNIO	PORVENIR	1.478.000	236.500	ASOPAGOS	2038458
SEPTIEMBRE	PORVENIR	1.478.000	236.500	ASOPAGOS	2256053
OCTUBRE	PORVENIR	1.478.000	236.500	ASOPAGOS	2322412
NOVIEMBRE	PORVENIR	1.478.000	236.500	ASOPAGOS	2395144
DICIEMBRE	PORVENIR	1.478.000	236.500	ASOPAGOS	2462227
AÑO 2011					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	1.478.000	236.500	ASOPAGOS	2533907

FEBRERO	PORVENIR	1.478.000	236.500	ASOPAGOS	3030741
FEBRERO	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	3030741
MARZO	PORVENIR	1.478.000	236.500	ASOPAGOS	3030940
MAYO	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	2827842
JULIO	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	2011/07
AGOSTO	PORVENIR	2.058.000	329.300	ASOPAGOS	3033927
SEPTIEMBRE	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	3100688
OCTUBRE	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	3176478
NOVIEMBRE	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	3252632
DICIEMBRE	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	3330686
AÑO 2012					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	3755608
ENERO	PORVENIR	1.583.000	253.300	ASOPAGOS	3755608
FEBRERO	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	3761121
FEBRERO	PORVENIR	1.601.000	256.200	ASOPAGOS	3761121
MARZO	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	3763000
MARZO	PORVENIR	1.601.000	256.200	ASOPAGOS	3763000
ABRIL	PORVENIR	1.525.000	244.000	ASOPAGOS	3635121
JUNIO	PORVENIR	1.601.000	256.200	ASOPAGOS	3797181
JULIO	PORVENIR	1.601.000	256.200	ASOPAGOS	3887700
AGOSTO	PORVENIR	2.161.000	345.800	ASOPAGOS	3964922
SEPTIEMBRE	PORVENIR	2.791.000	446.600	ASOPAGOS	4050728
NOVIEMBRE	PORVENIR	1.761.000	281.800	ASOPAGOS	4216834
DICIEMBRE	PORVENIR	1.761.000	281.800	ASOPAGOS	4299119
AÑO 2013					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	1.761.000	281.800	ASOPAGOS	4387019
FEBRERO	PORVENIR	1.761.000	281.800	ASOPAGOS	14718171
FEBRERO	PORVENIR	1.822.000	291.500	ASOPAGOS	14718171
ABRIL	PORVENIR	1.863.000	298.100	ASOPAGOS	14718178
ABRIL	PORVENIR	1.927.000	308.300	ASOPAGOS	14718178
MAYO	PORVENIR	1.863.000	298.100	ASOPAGOS	14875503
JUNIO	PORVENIR	1.927.000	308.300	ASOPAGOS	14791485
JULIO	PORVENIR	1.927.000	308.300	ASOPAGOS	14707333
AGOSTO	PORVENIR	2.540.000	406.400	ASOPAGOS	4735794
SEPTIEMBRE	PORVENIR	1.944.000	311.000	ASOPAGOS	4890369
OCTUBRE	PORVENIR	1.944.000	311.000	ASOPAGOS	5132531
NOVIEMBRE	PORVENIR	1.944.000	311.000	ASOPAGOS	5386065
DICIEMBRE	PORVENIR	1.944.000	311.000	ASOPAGOS	5508725
AÑO 2014					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
FEBRERO	PORVENIR	1.944.000	311.000	ASOPAGOS	5934813
MARZO	PORVENIR	2.001.000	320.200	ASOPAGOS	6095957
ABRIL	PORVENIR	2.001.000	320.200	ASOPAGOS	6220725
MAYO	PORVENIR	2.001.000	320.200	ASOPAGOS	6392271
JUNIO	PORVENIR	2.001.000	320.200	ASOPAGOS	6625214
JULIO	PORVENIR	2.001.000	320.200	ASOPAGOS	6893777
AGOSTO	PORVENIR	2.632.000	421.100	ASOPAGOS	7022692
SEPTIEMBRE	PORVENIR	2.019.000	323.000	ASOPAGOS	7175183
OCTUBRE	PORVENIR	2.019.000	323.000	ASOPAGOS	7356564
AÑO 2015					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	2.019.000	323.000	ASOPAGOS	7894992
FEBRERO	PORVENIR	2.019.000	323.000	ASOPAGOS	8062490
MARZO	PORVENIR	2.019.000	323.000	ASOPAGOS	8209176
ABRIL	PORVENIR	2.019.000	323.000	ASOPAGOS	9806211
ABRIL	PORVENIR	2.114.000	338.200	ASOPAGOS	9806211
MAYO	PORVENIR	2.037.000	325.900	ASOPAGOS	9806247

MAYO	PORVENIR	2.132.000	341.100	ASOPAGOS	9806247
JUNIO	PORVENIR	2.132.000	341.100	ASOPAGOS	8786434
JULIO	PORVENIR	2.132.000	341.100	ASOPAGOS	9721390
AGOSTO	PORVENIR	2.793.000	446.900	ASOPAGOS	9849083
SEPTIEMBRE	PORVENIR	2.132.000	341.100	ASOPAGOS	9948257
NOVIEMBRE	PORVENIR	2.132.000	341.100	ASOPAGOS	10111210
DICIEMBRE	PORVENIR	2.132.000	341.100	ASOPAGOS	10181901
AÑO 2016					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	2.132.000	341.100	ASOPAGOS	10275775
FEBRERO	PORVENIR	2.141.000	342.600	ASOPAGOS	10568864
FEBRERO	PORVENIR	2.287.000	365.900	ASOPAGOS	10568864
ABRIL	PORVENIR	2.034.000	325.400	ASOPAGOS	10522631
MAYO	PORVENIR	2.318.000	370.900	ASOPAGOS	10606004
JUNIO	PORVENIR	2.318.000	370.900	ASOPAGOS	10681047
JULIO	PORVENIR	2.318.000	370.900	ASOPAGOS	10761891
AGOSTO	PORVENIR	3.030.000	484.800	ASOPAGOS	10848082
SEPTIEMBRE	PORVENIR	2.318.000	370.900	ASOPAGOS	10938590
OCTUBRE	PORVENIR	2.318.000	370.900	ASOPAGOS	11034165
NOVIEMBRE	PORVENIR	2.318.000	370.900	ASOPAGOS	11117013
DICIEMBRE	PORVENIR	2.318.000	370.900	ASOPAGOS	11207833
AÑO 2017					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	2.318.000	370.900	ASOPAGOS	11305170
FEBRERO	PORVENIR	2.327.000	372.300	ASOPAGOS	11395750
MARZO	PORVENIR	2.338.779	374.300	ASOPAGOS	11513838
ABRIL	PORVENIR	2.338.779	374.300	ASOPAGOS	11621442
MAYO	PORVENIR	2.338.779	374.300	APORTES EN LINEA	8466365292
JUNIO	PORVENIR	2.496.648	399.500	APORTES EN LINEA	8467347671
JULIO	PORVENIR	2.496.647	399.500	APORTES EN LINEA	8468742479
AGOSTO	PORVENIR	3.370.474	539.300	APORTES EN LINEA	8469995982
SEPTIEMBRE	PORVENIR	2.496.647	399.500	APORTES EN LINEA	8470929722
OCTUBRE	PORVENIR	2.496.647	399.500	APORTES EN LINEA	8472003132
NOVIEMBRE	PORVENIR	2.496.647	399.500	APORTES EN LINEA	8473164429
DICIEMBRE	PORVENIR	2.496.647	399.500	APORTES EN LINEA	8473946810
AÑO 2018					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	2.496.647	399.500	APORTES EN LINEA	8475272960
FEBRERO	PORVENIR	2.506.055	401.000	APORTES EN LINEA	8476499949
MARZO	PORVENIR	2.536.038	405.800	APORTES EN LINEA	8477580954
MARZO PLA N	PORVENIR	2.646.542	423.500	APORTES EN LINEA	9410667505
ABRIL	PORVENIR	2.536.038	405.800	APORTES EN LINEA	8478674890
ABRIL PLA N	PORVENIR	2.646.542	423.500	APORTES EN LINEA	846964664
MAYO	PORVENIR	2.536.038	405.800	APORTES EN LINEA	8479716700
MAYO PLA N	PORVENIR	2.646.542	423.500	APORTES EN LINEA	9410670243
JUNIO	PORVENIR	2.545.164	407.300	APORTES EN LINEA	8480800297
JUNIO PLA N	PORVENIR	2.646.542	423.500	APORTES EN LINEA	9410671148
JULIO	PORVENIR	2.536.038	405.800	APORTES EN LINEA	8481912094
JULIO PLA N	PORVENIR	2.646.600	423.500	APORTES EN LINEA	9410672419
AGOSTO	PORVENIR	3.462.328	554.000	APORTES EN LINEA	8482961848
AGOSTO PLA N	PORVENIR	3.572.833	571.700	APORTES EN LINEA	9410673196
SEPTIEMBRE	PORVENIR	2.536.038	405.800	APORTES EN LINEA	8484023746
SEPTIEMBRE PLA N	PORVENIR	2.646.543	423.500	APORTES EN LINEA	9410676440
OCTUBRE	PORVENIR	2.536.038	405.800	APORTES EN LINEA	8485146650
OCTUBRE PLA N	PORVENIR	2.646.542	423.500	APORTES EN LINEA	9410672451
NOVIEMBRE	PORVENIR	4.851.638	776.400	APORTES EN LINEA	8486152166
NOVIEMBRE PLA N	PORVENIR	4.962.141	794.100	APORTES EN LINEA	9410673336
DICIEMBRE	PORVENIR	2.536.039	405.800	APORTES EN LINEA	8486852038
DICIEMBRE PLA N	PORVENIR	2.646.542	423.500	APORTES EN LINEA	9410673674

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

La seguridad es de todos | Mindefensa

AÑO 2019					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	2.536.038	405.800	APORTES EN LINEA	8487998404
ENERO RETRO	PORVENIR	2.621.594	419.500	APORTES EN LINEA	8495768456
ENERO PLA N	PORVENIR	2.680.785	429.000	APORTES EN LINEA	9410677060
FEBRERO	PORVENIR	2.545.924	407.400	APORTES EN LINEA	8489180632
FEBRERO RETRO	PORVENIR	2.631.480	421.100	APORTES EN LINEA	8495768778
FEBRERO PLA N	PORVENIR	2.690.671	430.600	APORTES EN LINEA	9410678355
MARZO	PORVENIR	2.558.853	409.500	APORTES EN LINEA	8490290704
MARZO RETRO	PORVENIR	2.644.409	423.200	APORTES EN LINEA	8495769964
ABRIL	PORVENIR	2.558.853	409.500	APORTES EN LINEA	8491337998
ABRIL RETRO	PORVENIR	2.644.409	423.200	APORTES EN LINEA	8495771071
MAYO	PORVENIR	2.558.853	409.500	APORTES EN LINEA	8492554114
MAYO RETRO	PORVENIR	2.644.409	423.200	APORTES EN LINEA	8495784587
JUNIO	PORVENIR	2.576.306	412.300	APORTES EN LINEA	8493725764
JUNIO PLA RETRO	PORVENIR	2.661.862	425.900	APORTES EN LINEA	8495784657
JULIO	PORVENIR	2.789.478	446.400	APORTES EN LINEA	8494717226
AGOSTO	PORVENIR	3.552.624	568.500	APORTES EN LINEA	8495858303
SEPTIEMBRE	PORVENIR	2.576.306	412.300	APORTES EN LINEA	8497052523
OCTUBRE	PORVENIR	2.576.306	412.300	APORTES EN LINEA	8498056278
NOVIEMBRE	PORVENIR	5.008.029	801.300	APORTES EN LINEA	8499104374
NOVIEMBRE PLA N	PORVENIR	5.221.201	835.400	APORTES EN LINEA	9410398059
DICIEMBRE	PORVENIR	2.576.306	412.300	APORTES EN LINEA	9400843717
DICIEMBRE PLA N	PORVENIR	2.789.479	446.900	APORTES EN LINEA	9410398770
AÑO 2020					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	2.576.306	$412.300	APORTES EN LINEA	9401932716
ENERO RETRO	PORVENIR	2.922.056	$467.600	APORTES EN LINEA	9406066128
FEBRERO	PORVENIR	2.586.638	413.900	APORTES EN LINEA	9403013597
FEBRERO RETRO	PORVENIR	2.932.388	469.200	APORTES EN LINEA	9406066525
MARZO	PORVENIR	2.622.121	419.600	APORTES EN LINEA	9404173376
MARZO RETRO	PORVENIR	2.967.871	474.900	APORTES EN LINEA	9406066722
ABRIL	PORVENIR	2.622.121	419.600	APORTES EN LINEA	9405082408
ABRIL RETRO	PORVENIR	2.967.871	474.900	APORTES EN LINEA	9406066962
MAYO	PORVENIR	2.957.363	473.200	APORTES EN LINEA	9406278526
JUNIO	PORVENIR	2.957.363	473.200	APORTES EN LINEA	9407768587
JULIO	PORVENIR	2.957.363	473.200	APORTES EN LINEA	9408510906
AGOSTO	PORVENIR	3.992.440	638.800	APORTES EN LINEA	9409673620
SEPTIEMBRE	PORVENIR	2.957.364	473.200	APORTES EN LINEA	9410676742
OCTUBRE	PORVENIR	2.957.363	473.200	APORTES EN LINEA	9411779269
NOVIEMBRE	PORVENIR	2.957.363	473.200	APORTES EN LINEA	9412814456
DICIEMBRE	PORVENIR	2.957.364	473.300	APORTES EN LINEA	9414013417
AÑO 2021					
PERIODO	PENSION	IBC	PENSON	OPERADOR LOGISTICO	PLANILLA
ENERO	PORVENIR	2.957.363	473.200	APORTES EN LINEA	9415469007
FEBRERO	PORVENIR	2.968.223	475.000	APORTES EN LINEA	9416453854
MARZO	PORVENIR	2.982.426	477.200	APORTES EN LINEA	9417554808

La presente se expide a solicitud del interesado o a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2021.

Atentamente,

Teniente coronel FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal Comando

Elaboro: PD8 **ALEIDA BAMBOA**
Profesional de Defensa

"NOS VEMOS EN LA VICTORIA"
Avenida CAN Carrera 54 No. 26-25
Conmutador: (57-1) 3150111
www.cgfm.mil.co

LA VICTORIA ES DE TODOS

La seguridad es de todos · Mindefensa

Nº Radicado 0121004511702/ MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SEPRE

Bogotá D.C., 03 Mayo de 2021

COLPENSIONES - 2021_5213835
06/05/2021 01:27:23 PM
SALITRE
BOGOTA D.C - BOGOTA, D.C
PQRS
IMAGENES:1
CONSULTE EL ESTADO DE SU TRAMITE EN WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

Señores
COLPENSIONES
Administradora Colombiana de Pensiones
Avenida Calle 26 No 59 – 41 Local 1
Bogotá D.C

Asunto: Solicitud información

Respetuosamente me dirijo a ustedes con el fin de solicitar copia de las planillas de pagos realizados por parte del COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES con NIT 800.230.729-9, de la señora DENIS BREVERA TRIANA identificada con cedula de ciudadanía número 65.729.604, así:

- Año 1997, los meses de enero, febrero, marzo, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre.
- Año 1999, los meses de mayo, octubre y diciembre
- Año 2000, los meses de enero, febrero y marzo

Lo anterior con base a solicitud emitida por el Ministerio de Defensa Nacional, con el fin de dar cumplimiento a la notificación Judicial del Proceso No. 11001334204620200001400.

La información anterior por favor enviar a los correos electrónicos lizea rr@cgfm.mil.co y/o aleigam@cgfm.mil.co correspondencia a la Avenida el Dorado CAN Carrera 54 # 26 25, Dirección de Personal del Comando General de las Fuerzas Militares.

Atentamente

Coronel FABIO AUGUSTO LOPEZ VALERO
Director de Personal Comando General

7
10

Nº Radicado 0121004513102 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SEPRE

Bogotá D.C., 03 Mayo de 2021



Señora coronel
VERÓNICA PEDRAZA MARTINEZ
Directora Administrativa y Financiera
Comando General Fuerzas Militares
Avenid el dorado CAN carrera 54 No 26-25
Bogotá D.C

Asunto: Solicitud información

Con toda atención me permito solicitar a la señora Coronel Directora Administrativa y Financiera del CGFM, autorice a quien corresponda expedir copia de los Comprobantes de Egreso y planillas de los pagos realizados en los años de 1997,1998,1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008 de Seguridad Social.

Lo anterior con base a solicitud emitida por el Ministerio de Defensa Nacional, con el fin de dar cumplimiento a la notificación Judicial del Proceso No. 11001334204620200001400.

La información anterior por favor enviar a los correos electrónicos lizeair@cgfm.mil.co y/o aleigam@cgfm.mil.co correspondencia a la Avenida el Dorado CAN Carrera 54 # 26 25, Dirección de Personal del Comando General de las Fuerzas Militares.

Atentamente,

Coronel FABIO AUGUSTO LOPEZ DAUBO
Director de Personal Comando General

Nº Radicado 0121004512402 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SEPRE

Bogotá D.C., 03 Mayo de 2021

Señores
PORVENIR
Correspondencia
Porvenir@en-contacto.co
notificaciones@porvenir.com.co
comunicaciones@porvenir.com.co
Carrera 13 No 26 A – 65 Torre B
Bogotá D.C

Asunto: Solicitud información

Respetuosamente me dirijo a ustedes con el fin de solicitar copia de las planillas de pagos realizados por parte del COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES NIT 800.230.729-9, de la señora DENIS BREVERA TRIANA identificada con cedula de ciudadanía número 65.729.604, así:

- Año 2000, mes de noviembre,
- Año 2002, los meses de mayo, julio, agosto, octubre y diciembre.
- Año 2003
- Año 2004
- Año 2005
- Año 2006
- Año 2007
- Año 2008 los meses de enero y febrero
- Año 2009, los meses de junio y julio
- Año 2010, los meses de julio y agosto
- Año 2011, los meses de abril y junio
- Año 2012, los meses de mayo y octubre
- Año 2013, mes de marzo
- Año 2014, los meses de enero, noviembre y diciembre
- Año 2015, el mes de octubre
- Año 2016, mes de marzo

Lo anterior con base en la solicitud emitida por el Ministerio de Defensa Nacional y con el fin de dar respuesta a la notificación judicial del Proceso No. 11001331204620200001400.

La información anterior por favor enviar a los correos electrónicos lizearr@cgfm.mil.co y/o aleigam@cgfm.mil.co correspondencia a la Avenida el Dorado CAN Carrera 54 # 26 25, Dirección de Personal del Comando General de las Fuerzas Militares.

Atentamente,

Coronel FABIO AUGUSTO [illegible]ERO
Director de Personal Comando General

Señor (a)
JUEZ CUARENTA Y SEIS (46) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
E. S. D.

Proceso No	**11001334204620200001400**
Demandante:	**DENIS BREVERA TRIANA**
Medio de Control:	**NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**
Demandado:	**NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**

JORGE EDUARDO VALDERRAMA BELTRAN, portador de la Cédula de Ciudadanía No. 93.402.253 expedida en Ibagué, en mi condición de **DIRECTOR DE ASUNTOS LEGALES DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL,** en ejercicio de las facultades legales que me otorga las resoluciones Nos. 8615 del 24 de diciembre de 2012, 4535 del 29 de junio de 2017 y 371 del 01 de marzo de 2021, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **REYZON ALEXANDER HERNANDEZ LANCHEROS,** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 86.085.587 de Villavicencio y portador de la Tarjeta Profesional No. 236.102 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de la **NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL,** asuma la defensa de la Entidad y lleve hasta su terminación el proceso de la referencia.

El apoderado queda plenamente facultado para que ejerza todas las acciones de conformidad con el artículo 77 del CGP., en especial para sustituir y reasumir el presente poder, así como asistir a la audiencia de conciliación con facultad expresa para no conciliar, conciliar total o parcialmente, dentro de los parámetros establecidos por el Comité de Conciliación del Ministerio de Defensa Nacional, de conformidad con las normas legales vigentes y, en general ejercer todas las gestiones inherentes al mandato judicial, en procura de la defensa de los intereses institucionales y patrimoniales del Estado.

Atentamente,

JORGE EDUARDO VALDERRAMA BELTRAN
C.C. No. 93.402.253 de Ibagué

Acepto,

REYZON ALEXANDER HERNANDEZ LANCHEROS
C.C. No. 86.085.587 de Villavicencio
Tarjeta Profesional No. 236.102 del C. S. de la J.
Celular 305 3171281
reyzon.hernandez@mindefensa.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 0371 DE

(01 MAR 2021

Por la cual se hace un nombramiento ordinario en la planta de empleados públicos del Ministerio de Defensa Nacional – Unidad de Gestión General

EL MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL

En ejercicio de las facultades constitucionales y legales, en especial las conferidas en el artículo 208 de la Constitución Política, literal g artículo 61 de la Ley 489 de 1998, en concordancia con lo dispuesto en los artículos 13 y 14 del Decreto Ley 091 de 2007

RESUELVE

ARTICULO 1. Nombrar al Doctor **JORGE EDUARDO VALDERRAMA BELTRÁN**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 93.402.253, en el empleo de Libre Nombramiento y Remoción, Director del Sector Defensa, Código 1-3, Grado 18, de la Planta Global de Empleados Públicos del Ministerio de Defensa Nacional - Unidad de Gestión General – Dirección de Asuntos Legales, por haber reunido los requisitos para el empleo, teniendo en cuenta la necesidad del servicio.

ARTICULO 2. Comunicar a través del Grupo de Talento Humano de la Dirección Administrativa del Ministerio de Defensa Nacional – Unidad de Gestión General, el presente Acto Administrativo.

ARTICULO 3. La presente resolución rige desde la fecha de su publicación y surte efectos fiscales a partir de la posesión en el mencionado cargo.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C, 01 MAR 2021

EL MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL

DIEGO ANDRÉS MOLANO APONTE

Vo. Bo. Secretario General
Vo. Bo. Directora Administrativa
Vo. Bo. Coordinadora Grupo Talento Humano
Proyectó: PD. Sashenka Pinedo.

13825

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 8615 **DE 2012**

(24 DIC. 2012)

Por la cual se delegan, asignan y coordinan funciones y competencias relacionadas con la actividad de defensa judicial en los procesos en que sea parte la Nación - Ministerio de Defensa Nacional.

EL MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL

En uso de sus facultades constitucionales y legales y en particular las conferidas por el artículo 211 de la Constitución Política, los artículos 9 de la Ley 489 de 1998, 8 numeral 2 del Decreto 1512 de 2000, 1 del Decreto 049 de 2003, 2 numeral 8 del Decreto 3123 de 2007, 2 numeral 8 del Decreto 4890 de 2011, 23 de la Ley 446 de 1998, artículos 159 y 160 de la ley 1437 de 2011 y 64 del Código de Procedimiento Civil, y

CONSIDERANDO:

Que según lo previsto en el artículo 211 de la Constitución Política, la ley señalará las funciones que el Presidente de la República podrá delegar en los ministros, directores de departamentos administrativos, representantes legales de entidades descentralizadas, superintendentes, gobernadores, alcaldes y agencias del Estado que la misma ley determine. Igualmente, fijará las condiciones para que las autoridades administrativas puedan delegar en sus subalternos o en otras autoridades.

Que en virtud de la norma en cita la delegación exime de responsabilidad al delegante, la cual corresponderá exclusivamente al delegatario, cuyos actos o resoluciones podrá siempre reformar o revocar aquel reasumiendo la responsabilidad consiguiente.

Que de conformidad con lo consagrado en el artículo 9 de la Ley 489 de 1998, las autoridades administrativas, en virtud de lo dispuesto en la Constitución Política y de conformidad con la citada Ley, "están habilitadas para transferir el ejercicio de funciones y la atención y decisión de los asuntos a ellas confiados por la ley, mediante acto de delegación, a los empleados públicos de los niveles directivo y asesor vinculados al organismo correspondiente, con el propósito de dar desarrollo a los principios de la función administrativa enunciados en el artículo 209 de la Constitución Política y en la ley".

Que de acuerdo a lo previsto en el artículo 6 de la Ley 489 de 1998, las autoridades administrativas deben garantizar la armonía en el ejercicio de sus respectivas funciones con el fin de lograr los fines y cometidos estatales y prestar su colaboración a las demás entidades para facilitar el cumplimiento de sus funciones, procurándose en el desarrollo de la función pública, de manera prioritaria, dar aplicación a los principios de coordinación y colaboración entre las autoridades administrativas y entre los organismos del respectivo sector.

Que de conformidad con lo previsto en el artículo 23 de la Ley 446 de 1998 cuando en un proceso ante cualquier jurisdicción intervengan entidades públicas, el auto admisorio de la demanda se debe notificar personalmente al Representante Legal de la Entidad Pública o a quien éste haya delegado la facultad de recibir notificaciones.

Que de conformidad con el inciso primero del artículo 64 del Código de Procedimiento Civil, la Nación y demás Entidades de Derecho Público, podrán constituir apoderados especiales para atender los procesos en que sean parte, siempre que sus representantes administrativos lo consideren conveniente por razón de distancia, importancia del negocio u otras circunstancias análogas.

R E S U E L V E

CAPITULO PRIMERO

DELEGACIONES AL INTERIOR DEL MINISTERIO DE DEFENSA – GESTIÓN GENERAL

ARTÍCULO 1. Delegar en el Director de Asuntos Legales del Ministerio de Defensa Nacional las siguientes funciones:

1. Notificarse de las demandas, atenderlas directamente y constituir apoderados en los procesos contencioso administrativos que cursen contra la Nación - Ministerio de Defensa Nacional, ante el Honorable Consejo de Estado, Tribunales Contencioso Administrativos y Juzgados Contencioso Administrativos, así como en los procesos que se adelanten ante la Corte Constitucional por demandas de inconstitucionalidad.

2. Notificarse de las acciones de Tutela, de Cumplimento, Populares o de Grupo, pudiendo contestar, rendir informes, constituir apoderados en dichas acciones e impugnar los fallos por si o por intermedio de apoderado, así como presentarlas en nombre de la entidad como accionante o demandante.

3. Notificarse de las demandas, atenderlas directamente o designar apoderados dentro de los procesos que cursen en los Juzgados Civiles, Penales y Laborales de todo el territorio nacional en contra de la Nación - Ministerio de .Defensa Nacional.

4. Constituirse en parte civil o designar apoderados para que lo hagan, en los términos y para los efectos del artículo 36 de la Ley 190 de 1995.

5. Para efectos de la Ley 1066 de 2006 y demás normas concordantes, otorgar poderes a funcionarios abogados del Ministerio de Defensa Nacional según lo requieran las necesidades del servicio, para los trámites tendientes a la recuperación de la cartera por cobro coactivo, o realizarlas directamente, así como asignar funciones de Secretario a un empleado de la misma entidad, con el fin de apoyar con las funciones administrativas.

6. Notificarse y designar apoderados en las querellas policivas y administrativas que cursen ante el Ministerio de Protección Social e Inspecciones de Policía o atenderlas directamente.

7. Designar apoderados con el fin de iniciar cualquier tipo de acción en las jurisdicciones contencioso administrativo, ordinaria y policiva o iniciarlas directamente.

8. Notificarse y designar apoderados para atender e iniciar las actuaciones administrativas que se surtan o deban surtirse ante las entidades de la Administración Pública del orden Nacional, Departamental, Municipal o Distrital o hacerlo directamente o ante cualquier particular que ejerza funciones públicas, así como de las ofertas de compra de inmuebles que le presenten a la entidad.

9. Notificarse y designar apoderados, así como adelantar todos los trámites administrativos inherentes a las actuaciones ambientales o atenderlo directamente.

Pereira	Risaralda	Comandante Batallón de Artillería No. 8 "San Mateo"
San Gil	Santander	Comandante Batallón de Artillería No.5 Capitán José Antonio Galán.
Bucaramanga	Santander	Comandante Segunda División del Ejército Nacional.
San Andrés	San Andrés	Comandante Comando Específico San Andrés y Providencia
Santa Rosa de Viterbo	Boyacá	Comandante Primera Brigada del Ejército Nacional.
Sincelejo	Sucre	Comandante Primera Brigada de Infantería de Marina
Ibagué	Tolima	Comandante Sexta Brigada del Ejercito Nacional
Turbo	Antioquia	Comandante Batallón Fluvial de Infantería de Marina No 20.
Cali	Valle del Cauca	Comandante Tercera División del Ejercito Nacional
Zipaquira-Facatativá-Girardot	Cundinamarca	Director de Asuntos Legales del Ministerio de Defensa Nacional

PARÁGRAFO. Podrá igualmente el Director de Asuntos Legales del Ministerio de Defensa Nacional, constituir apoderados en todos los procesos que cursen ante los Tribunales y Juzgados Contencioso Administrativos del territorio nacional.

ARTÍCULO 3. Los delegatarios relacionados en el artículo 2 de la presente Resolución, contaran para el ejercicio de la función delegada con los profesionales abogados de la Dirección de Asuntos Legales de este Ministerio.

Por su parte, los delegatarios brindaran apoyo a los abogados designados por la Dirección de Asuntos Legales para el cumplimiento de las funciones litigiosas a ellos asignadas, especialmente en la consecución de pruebas requeridas por las instancias judiciales al interior de los procesos.

PARÁGRAFO. En aquellas Jurisdicciones en donde no se cuente con funcionario de la Dirección de Asuntos Legales, se deberá prestar por parte del delegatario apoyo al apoderado encargado de esa instancia judicial con la designación de un funcionario de su Unidad para que realice el seguimiento a los procesos judiciales que se sigan en contra del Ministerio de Defensa Nacional. Para el efecto se harán las coordinaciones pertinentes.

CAPITULO SEGUNDO

DELEGACIONES EN OTRAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DE DEFENSA

ARTÍCULO 4. Delegar en el Superintendente de Vigilancia y Seguridad Privada las siguientes funciones:

1. La facultad de representar a la Nación - Ministerio de Defensa Nacional - Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada en los procesos contencioso administrativos que se surtan ante las diferentes instancias judiciales, así como en los procesos que se adelanten ante la Corte Constitucional por demandas de inconstitucionalidad contra normas de su competencia.

litigiosa de las Entidades Públicas establecidas en la ley, manuales y políticas del Ministerio de Defensa Nacional.

3. Cuando lo estime conveniente, el Ministro de Defensa Nacional podrá reasumir en todo caso y en cualquier momento, total o parcialmente, las competencias delegadas por medio del presente acto.

4. La delegación establecida en el artículo 3 de esta Resolución no comprende la facultad a motu proprio, o a través de apoderado de conciliar, transar o utilizar cualquier otro mecanismo alternativo de solución de conflictos en nombre de la Nación – Ministerio de Defensa Nacional.

5. Las facultades delegadas mediante la presente Resolución son indelegables.

6. La delegación eximirá de toda responsabilidad al delegante, y será asumida plenamente y de manera exclusiva por el delegatario, sin perjuicio de que en virtud de lo dispuesto en el artículo 211 de la Constitución Política el delegante pueda en cualquier tiempo reasumir la competencia, revisar y revocar los actos expedidos por el delegatario, con sujeción a lo dispuesto en el Código Contencioso Administrativo.

7. El delegatario deberá observar estrictamente las disposiciones legales y reglamentarias que regulen el ejercicio de la delegación y es responsable de las decisiones que tome en ejercicio de la misma.

8. El delegatario deberá desempeñarse dentro del marco de actividades establecido en este acto de delegación.

9. El delegatario deberá atender oportunamente los requerimientos sobre el ejercicio de la delegación, hechos por delegante.

10. El delegatario deberá cumplir las orientaciones generales dadas por el delegante.

11. El delegatario facilitará la revisión de sus decisiones por el delegante.

12. Los servidores públicos que ejerzan la defensa judicial, deberán dar estricto cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 45 del Decreto 111 de 1996.

13. En virtud del principio de continuidad de la administración y de la presunción de legalidad de los actos administrativos, el simple cambio de funcionario delegante y/o delegatario no extingue los efectos del acto de delegación. De ahí que, en caso de supresión de cargos o de cambio de denominación de los mismos, las delegaciones se entenderán efectuadas en aquellos que se han citado en el presente acto administrativo para la delegación de competencias, hasta tanto se expida un nuevo acto administrativo que las reasigne.

14. Las responsabilidades y consecuencias de la presente delegación, se rigen por las normas legales aplicables, y en particular por los artículos 9 y siguientes de la Ley 489 de 1998.

15. Este acto tiene fuerza ejecutoria mientras no sea revocado, suspendido, modificado, derogado o anulado por autoridad competente.

ARTÍCULO 7. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN DE LOS FUNCIONARIOS INVOLUCRADOS EN LA GESTIÓN DE REPRESENTACIÓN, APODERAMIENTO Y DEFENSA JUDICIAL.

Los funcionarios del Ministerio de Defensa Nacional, que tengan como función la actividad litigiosa ante las diferentes Jurisdicciones, deberán suscribir un compromiso anticorrupción que reposará en su folio de vida, en el que se exprese explícitamente su voluntad de abogar por la transparencia en los procesos litigiosos y la responsabilidad de rendir informes de su actuación, compromiso a través del cual, asumirán como mínimo los siguientes:

No ofrecer ni dar prebenda ni ninguna otra forma de contraprestación a ningún funcionario público.

No propiciar que nadie, bien sea empleado de la entidad o familiar ofrezca o dé prebendas o contraprestación a ningún funcionario de la entidad a su nombre;

COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

EXTRACTO DE HOJA DE VIDA

Se expide en Bogota a los 19 dias del mes de Abril de 2021

I. DATOS DE IDENTIFICACION

Grado	Documento de Identidad	Codigo Militar	Apellidos y Nombres completos
PD8	CC 65729604	65729604	BREVERA TRIANA DENIS

Area de Conocimiento
NO APLICA NO APLICA

FOTO NO ENCONTRADA \\172.16.1.36\siat\fotos\CGFM\1501047.jpg

Fecha de Nacimiento y Lugar de Nacimiento
13 Mar 1965 IBAGUÉ

Edad 56 **Estado Civil** CASADO (A)

Dirección de Residencia
CALLE 7F NO. 79C-38

Ciudad de Residencia
BOGOTÁ, D.C.

Teléfono
3108844540

Unidad Actual
DEPARTAMENTO CONTROL COMERCIO DE ARMAS MUNICIONES Y EXPLOSI

Cargo Actual
PROFESIONAL DE DEFENSA

Fecha de Ingreso
18 Feb 1997

Tiempo Servicio (AA MM DD)
24 - 02 - 01

Situación Administrativa
LABORANDO

II. INFORMACION FAMILIAR

INFORMACION DE LOS PADRES

Parentesco	Apellidos y Nombres completos	Documento Identidad	Vive :
NO TIENE			

INFORMACION DEL CONYUGE ACTUAL(Esposa o compañero (a) permanente)

Parentesco	Apellidos y Nombres Completos	Documento de Identidad	Vive	Fecha de Nacimiento
CONYUGE	TARQUINO ZABALA HENRRY	93357685	Si	18 Mar 1964

Clase de Unión	Fecha de Matrimonio	Telefono	Empresa donde Labora
Matrimonio Civil	26 Dic 1987	2657902	EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA

INFORMACION DE LOS HIJOS

Parentesco	Apellidos y Nombres completos	Documento Identidad	Nacimiento	Edad	Vive	Ocupación	Empresa o Colegio
HIJO(A)	TARQUINO BREVERA EMMANUEL GEORD	CC 1030555753	28 Feb 1989	32	Si		
HIJO(A)	TARQUINO BREVERA BRAYAN STEVENS	TI 96042704820	27 Abr 1996	24	Si		

III. PERFIL PROFESIONAL

E D U C A C I O N

ESTUDIOS POSTGRADOS, ESPECIALIZACION, MAESTRIA Y DOCTORADOS

Inicio	Termino	Modalidad	Carrera	Nombre del Establecimiento	Ciudad
04 Feb 2000	04 Feb 2000	ESPECIALIZACIÓN UNIVERSITARIA	ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO	UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	BOGOTÁ, D.C.
13 Jul 2007	13 Jul 2007	MAESTRIA	EN DERECHO ADMINISTRATIVO	UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	BOGOTÁ, D.C.

ESTUDIOS PROFESIONALES, TECNOLOGICOS O TECNICOS PROFESIONALES

Inicio	Termino	Ciclo	Modalidad	Carrera	Nombre del Establecimiento	Ciudad	T.P	Nro Puesto	Calificacion
02 Ago 1996	02 Ago 1996	10 SE	UNIVERSITARIO	DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	UNIVERSIDAD LIBRE	BOGOTÁ, D.C.	83729		NR

ESTUDIOS DE PRIMARIA, SECUNDARIA Y MEDIA

Termino	Grado	Modalidad	Carrera	Nombre del Establecimiento	Ciudad

F O R M A C I O N

Inicio	Termino	Ciclo	Modalidad	Carrera	Nombre del Establecimiento	Ciudad	N.Alum	Puesto	Puntaj Promed
02 Ago 1999	04 Ago 1999	0 HO	NO REPORTADO	XIX JORNADAS DE CONFRONTACION EN SEGURIDAD	SICUREX	BOGOTÁ, D.C.			-
01 Ago 1999	05 Ago 1999	16 HO	CURSO	TALLER LIDERAZGO Y TRANSFORMACION INSTIT	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	BOGOTÁ, D.C.			-
25 Nov 1999	27 Nov 1999	24 HO	TALLER	SIMPOSIO INTERNACIONAL Y TERCER ENCUENTRO NACIONAL BALISTICOS FORENSES	ACADEMIA DE CIENCIAS FORENSES	NO REPORTADO			-
19 Oct 2005	19 Oct 2005	172 HO	CURSO	DIRECCION EN SEGURIDAD PRIVADA	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	BOGOTÁ, D.C.			-
28 Nov 2007	29 Nov 2007	10 HO	SEMINARIO	NUEVO CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO	ESCUELA SUPERIOR DE ALTOS ESTUDIOS	SANTIAGO DE CALI			-
25 Feb 2010	26 Feb 2010	8 HO	SEMINARIO	IX SEMINARIO-TALLER NACIONAL SOBRE EL CONTROL DEL TRÁFICO Y TRANSFERENCIA DE ARMAS DE FUEGO	NO REPORTADO	NO REPORTADO			-
22 Nov 2010	03 Dic 2010	48 HO	CURSO	CURSO INTERINSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN PARA MUJERES DE LA REGIÓN ANDINA EN LA LUCHA CONTRA EL TRÁFICO ILÍCITO DE ARMAS DE FUEGO	NO REPORTADO	NO REPORTADO			-
07 Mar 2011	18 Mar 2011	48 HO	CURSO	CURSO INTERNACIONAL DE CAPACITACIÓN PARA LA LUCHA CONTRA EL TRÁFICO ILÍCITO DE ARMAS DE FUEGO	NO REPORTADO	NO REPORTADO			-
06 Feb 2012	09 Feb 2012	16 HO	SEMINARIO	I SEMINARIO SOBRE EL CONTROL OPERATIVO DE TRANSFERENCIAS DE ARMAS Y TECNOLOGÍAS SENSIBLES	MINISTERIO DE COMERCIO EXTERIOR	BOGOTÁ, D.C.			-
12 Abr 2012	13 Abr 2012	8 HO	CONFERENCIA	REUNIÓN REGIONAL EN IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACCIÓN PARA LATINO AMÉRICA Y EL CARIBE	NO REPORTADO	NO REPORTADO			-
28 Jun 2012	29 Jun 2012	8 HO	CURSO	CERTIFICATE OF APPRECIATION	UNITED STATES DEPARTMENT OF STATE	ESTADOS UNIDOS			-

IDIOMAS

Idioma	Fecha Examen	Competencia	Nivel

IV. INFORMACION GENERAL

TIEMPOS DE SERVICIOS PRESTADOS

FUERZA	CLASE TIEMPO	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	FUNDAMENTO LEGAL CLASE	NUMERO	FECHA	DURACION
Comando General de las Fuerzas Militares	CIVIL TIEMPO CONTINUO	18 Feb 1997		RES-CGFM	0008	14 Feb 1997	24 02 01

TOTAL TIEMPOS DE SERVICIOS PRESTADOS — **AÑOS MESES DIAS** **24 - 02 - 01**

REINTEGROS AL SERVICIO

TIPO REINTEGRO	FECHA FISCAL	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
NO LE FIGURAN				

ASCENSOS

CONTINUACIÓN HOJA DE VIDA DEL SEÑOR(A) PD8 BREVERA TRIANA DENIS

ASCENSOS

CARGO CIVIL	FECHA ASCENSO		ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
ESPECIALISTA JEFE	18 Feb 1997	0	RES-CGFM	0008	14 Feb 1997
ESPECIALISTA ASESOR PRIMERO...	01 Abr 2000	0	RES-CGFM	011	27 Mar 2000
PROFESIONAL UNIVERSITARIO-07	08 Ago 2002	0	RES-CGFM	044	06 Ago 2002
PROFESIONAL DE DEFENSA 7	11 Dic 2007		RES-CGFM	163	11 Dic 2007
PROFESIONAL DE DEFENSA 8	26 Feb 2013	8	RES-CGFM	022	18 Feb 2013

TRASLADOS

UNIDAD	TIEMPO (MESES)	FECHA TRASLADO	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
DEPARTAMENTO CONTROL COMERCIO DE ARMAS MUNICIONES Y EXPLOSIV	216	08 Abr 2003	OFICIO	45917	08 Abr 2003
SECCION PERSONAL COMANDO GENERAL	6	23 Sep 2002	OFICIO	98865	19 Sep 2002

NO LE FIGURAN

COMISIONES EXTERIOR

GRADO	TIPO COMISION	CLASE COMISION	DESTINO	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	TIEMPO (DIAS)	ACTO ADMINISTRATIVO

NO LE FIGURAN

COMISIONES EN EL INTERIOR

GRADO	TIPO COMISION	CLASE COMISION	ACTIVIDAD Y LUGAR	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	TIEMPO (DIAS)	Programa Académico

NO LE FIGURAN

CAMBIO DE ARMAS / ESPECIALIDADES

NOVEDAD	ARMA/ CUERPO - ESPECIALIDAD	FECHA FISCAL	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA

NO LE FIGURAN

CARGOS DESEMPEÑADOS

GRADO	CARGO	UNIDAD	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	TIEMPO
PD8	PROFESIONAL DE DEFENSA	DEPARTAMENTO CONTROL COMERCIO DE ARMAS MUNICIONES Y EXPLOSIV	24 Sep 2014		06 06 25
PD8	PROFESIONAL DE DEFENSA	DEPARTAMENTO CONTROL COMERCIO DE ARMAS MUNICIONES Y EXPLOSIV	26 Feb 2013	23 Sep 2014	01 06 27
PD7	PROFESIONAL DE DEFENSA	DEPARTAMENTO CONTROL COMERCIO DE ARMAS MUNICIONES Y EXPLOSIV	11 Dic 2007	25 Feb 2013	05 02 14
PU-07	ABOGADO(A)	DEPARTAMENTO CONTROL COMERCIO DE ARMAS MUNICIONES Y EXPLOSIV	08 Ago 2002	10 Dic 2007	05 04 02
EAS	ABOGADO(A)	DEPARTAMENTO CONTROL COMERCIO DE ARMAS MUNICIONES Y EXPLOSIV	01 Abr 2000	05 Ago 2002	02 04 04
EJ	ABOGADO(A)	DEPARTAMENTO CONTROL COMERCIO DE ARMAS MUNICIONES Y EXPLOSIV	18 Feb 1997	31 Mar 2000	03 01 13

CARGOS ADICIONALES Y POR ENCARGO

GRADO	CARGO	UNIDAD	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	TIEMPO (MESES)	ACTO ADMINISTRATIVO

NO LE FIGURAN

PROFESORADO MILITAR

PROFESORADO	FECHA FISCAL	CATEGORIA	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
NO LE FIGURAN					

CLASIFICACIONES

GRADO	LAPSO	LISTA	CALIFICACION	CONCEPTO

EVALUACIONES

GRADO	LAPSO	CALIFICACION	CONCEPTO
NO LE FIGURAN			

V. ESTIMULOS

CONDECORACIONES MILITARES NACIONALES

	GRADO	CONDECORACION	CATEGORIA	FECHA FISCAL	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
1	PD8	ORDEN DEL MERITO MILITAR "JOSE MARIA CORDOBA"	HONOR AL MERITO	04 Ago 2000	FOLVID		04 Ago 2000

DISTINTIVOS MILITARES NACIONALES

	GRADO	DISTINTIVO	CATEGORIA	FECHA FISCAL	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
1	PD8	DISTINTIVO TIEMPO DE SERVICIO	QUINCE AÑOS	17 Dic 2013	DISP-CGFM	038	17 Dic 2013
2	PD8	DISTINTIVO TIEMPO DE SERVICIO	VEINTE AÑOS	29 Nov 2017	DISP-CGFM	056	29 Nov 2017

CONDECORACIONES Y DISTINTIVOS MILITARES EXTRANJEROS

GRADO	CONDECORACION - DISTINTIVO	CATEGORIA	FECHA FISCAL	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
NO LE FIGURAN						

CONDECORACIONES Y DISTINTIVOS GUBERNAMENTALES Y/O OTRAS ENTIDADES

GRADO	CONDECORACION - DISTINTIVO	CATEGORIA	FECHA FISCAL	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
NO LE FIGURAN						

JINETAS

GRADO DISTINTIVO	CATEGORIA	UNIDAD	FECHA FISCAL	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
NO LE FIGURAN						

FELICITACIONES

GRADO PD8

ORDEN	FECHA FISCAL	MOTIVO	CARGO AUTORIDAD	AUTORIDAD FELICITA	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMER	FECHA
1	02 Jun 2017	POR SU CAPACIDAD PARA REALIZAR LA GESTION Y TRAMITE DOCUMENTAL	PROFESIONAL DE DEFENSA	DCCA	ORDENINT	520413	02 Jun 2017

GRADO PD7

ORDEN	FECHA FISCAL	MOTIVO	CARGO AUTORIDAD	AUTORIDAD FELICITA	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMER	FECHA
2	27 Mar 2008	POR SER SELECCIONADA COMO FIGURA DEL PRIMER SEMESTRE DE 2008 DEL COMANDO GENERAL DE LAS	COMANDANTE GENERAL	DCCA	OAP-CGFM	0059	27 Jun 2008

GRADO PD7

ORDEN	FECHA FISCAL	MOTIVO	CARGO AUTORIDAD	AUTORIDAD FELICITA	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMER	FECHA
		FF.MM., POR SU CONSAGRACION AL TRABAJO, ACATAMIENTO DE NORMAS, ORDENES Y DISPOSICIONES EMITIDAS POR LOS SUPERIORES.					
3	17 Jun 2006	POR SU CONSAGRACION AL TRABAJO	JEFE	DCCA	ORDSEMUNI	025	17 Jun 2006
4	03 Jun 2006	POR SU CONSAGRACION AL TRABAJO+	JEFE	DCCA	ORDSEMUNI	023	03 Jun 2006
5	03 Abr 2006	POR SU CONSAGRACION AL TRABAJO	JEFE	DCCA	ORDSEMUNI	013	03 Abr 2006
6	31 Mar 2006	POR SU CONSAGRACION AL TRABAJO	JEFE	DCCA	ORDSEMUNI	009	31 Mar 2006
7	18 Mar 2006	POR SU CONSAGRACION AL TRABAJO	JEFE	DCCA	ORDENINT	011	18 Mar 2006
8	18 Feb 2006	POR SU CONSAGRACION AL TRABAJO	JEFE	DCCA	ORDENINT	007	18 Feb 2006
9	16 Ene 2006	POR SU CONSAGRACION AL TRABAJO	JEFE	DCCA	ORDSEMUNI	048	16 Ene 2006
10	25 Dic 2005	POR LA APLICACION Y CONOCIMIENTOS PARA EL ANALISIS DE LA FRAGMENTACION	JEFE DIVISION	DCCA	ORDENSER	052	25 Dic 2005
11	12 Oct 2005	POR SU CONSAGRACION AL TRABAJO	JEFE	DCCA	ORDSEMUNI	045	12 Oct 2005
12	03 Ene 2005	POR SU RESPONSABILIDAD Y ESPIRITU DE SUPERACION	JEFE DIVISION	DCCA	ORDENSER	004	23 Ene 2005
13	20 Mar 2004	POR SU CONDICIONES PROFECIONALES	JEFE DIVISION	DCCA	ORDENSER	004	20 Mar 2004
14	28 Nov 2003	POR SU DEDICACION Y PROFECIONALISMO	JEFE DIVISION	DCCA	ORDENSER	048	28 Nov 2003
15	19 Sep 2003	POR SER LA FIGURA DEL TRIMESTRE	JEFE DIVISION	DCCA	ORDENSER	038	19 Sep 2002
16	12 Sep 2003	POR SU CONSAGRACION AL TRABAJO	JEFE DIVISION	DCCA	ORDENSER	037	12 Sep 2002
17	05 Sep 2003	POR SUS EXELENTES CUALIDADES PROFECIONALES	JEFE DIVISION	DCCA	ORDIA	122	05 Sep 2002
18	09 Mar 2002	POR SU EXELENTE GRADO DE COMPROMISO INSTITUCIONAL	JEFE DIVISION	DCCA	ORDIA	010	09 Mar 2002
19	01 Dic 2001	POR SU DESEMPEÑO EN EL CARGO	JEFE DIVISION	DCCA	ORDIA	096	01 Dic 2001
20	28 Jul 2001	POR SU EXELENTE DESEMPEÑO EN EL CARGO	JEFE DIVISION	DCCA	ORDIA	027	28 Jul 2001
21	13 Nov 1999	POR SU ORGANIZACION Y PREPARACION EN SU TRABAJOS ASIGNADOS	JEFE DIVISION	DCCA	ORDIA	044	13 Nov 1999

GRADO EJ

ORDEN	FECHA FISCAL	MOTIVO	CARGO AUTORIDAD	AUTORIDAD FELICITA	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMER	FECHA
22	19 Ene 1999	POR SU DESEMPEÑO EN EL CARGO	JEFE DIVISION	DCCA	ORDENSER	003	19 Ene 1999
23	08 Nov 1998	POR SUS LABORES REALIZADAS EN EL DIA DE LOS NIÑOS	JEFE DIVISION	DCCA	ORDENSER	042	08 Nov 1997
24	21 Mar 1998	POR SU ESFUERZO EN SUS LABORES ASIGNADAS	JEFE DIVISION	DCCA	ORDENSER	012	21 Mar 1999
25	07 Feb 1998	POR DESTACARCE EN LAS NTAREAS ASIGNADAS	JEFE DIVISION	DCCA	ORDENSER	006	07 Feb 1998

FELICITACIONES POR GRADO

Grado	Total	25
PD8	1	
PD7	20	
EJ	4	

FELICITACIONES POR AÑO

Año	Total	25
1998	3	
1999	2	
2001	2	
2002	1	
2003	4	
2004	1	
2005	3	

FELICITACIONES POR AÑO

25

Año	Total
2006	7
2008	1
2017	1

ANOTACIONES POSITIVAS

GRADO	FECHA FISCAL	OBSERVACION

NO LE FIGURAN

VI. INFORMACION JURIDICA

SANCIONES

GRA	CORRECTIVO	MOTIVO	DIAS	FECHA FISCAL	AUTORIDAD SANCIONA	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA

NO LE FIGURAN

SANCIONES (ULTIMOS 5 AÑOS)

GRA	CORRECTIVO	MOTIVO	DIAS	FECHA FISCAL	AUTORIDAD SANCIONA	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA

NO LE FIGURAN

SUSPENSIONES Y RESTABLECIMIENTOS

GRADO	FALTA Y/O DELITO	SENTENCIA	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	FUNDAMENTO SUSPENSION CLASE	NUMEROFECHA	ACTO ADMINSITRATIVO CLASE	NUMEROFECHA

NO LE FIGURAN

SEPARACIONES

GRA.	FALTA Y/O DELITO	FECHA	FECHA TEI	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA

NO LE FIGURAN

INVESTIGACIONES DE PROCESOS

GRADO	FECHA PROCESO	TIPO PROCESO	FECHA HECHOS	RESULTADO	LUGAR HECHOS

NO LE FIGURAN

ANOTACIONES NEGATIVAS

NO LE FIGURAN

ASPECTOS JURIDICOS

EXPEDIENTE	TIPO	EVENTO - DECISION	DOCUMENTO	NUMERO	FECHA

NO LE REGISTRA

VII. INFORMACION AUSENCIAS LABORALES

PERMISOS Y/O AUTORIZACIONES

GRADO	NOVEDAD	OBSERVACIONES	ESTIMULO	CATEGORIA	FECHA FISCAL	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA

AUSENCIAS LABORALES

GRA	CLASE AUSENCIA	DESCRIPCION	FECHA INICIO	TERMINO	DIAS	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
PU7	EXCUSA DE SERVICIO		05 Mar 2003	13 Mar 2003	9	EXC-SERV	0	05 Mar 2003
PU7	EXCUSA DE SERVICIO		24 Feb 2003	05 Mar 2003	10	EXC-SERV	0	24 Feb 2003

VACACIONES

GRADO	SIGLA	FECHA INICIO	DIAS	TERMINO	FECHA PRESENTAC	Tipo Modif Vacac	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERC	FECHA
EJ	DCCA	06 Jul 1998	20	26 Jul 1998	26 Jul 1998	Disfrutados	OAP-CGFM	1-015	16 Jun 1998
EJ	DCCA	01 Jun 1999	20	21 Jun 1999	21 Jun 1999	Disfrutados	OAP-CGFM	1-009	28 Abr 1999
EJ	DCCA	01 Jun 2000	20	21 Jun 2000	21 Jun 2000	Disfrutados	FOLVID	0	01 Jun 2000
EAS	DCCA	04 Jun 2001	20	24 Jun 2001	24 Jun 2001	Disfrutados	OAP-CGFM	1-019	15 May 2001
PU7	SEPER	02 Dic 2002	20	22 Dic 2002	22 Dic 2002	Disfrutados	OAP-ARC	1-040	08 Nov 2002
PU7	DCCA	07 Jul 2003	20	27 Jul 2003	27 Jul 2003	Disfrutados	OAP-CGFM	1-018	13 May 2003
PU7	DCCA	03 May 2004	20	23 May 2004	23 May 2004	Disfrutados	FOLVID	0	03 May 2004
PU7	DCCA	01 Jul 2005	20	21 Jul 2005	21 Jul 2005	Disfrutados	OAP-CGFM	1-043	01 Jun 2005
PU7	CGFM	04 Jul 2006	20	24 Jul 2006	24 Jul 2006	Disfrutados	OAP-CGFM	1-037	05 Jun 2006
PD8	CGFM	06 Ago 2007	20	25 Ago 2007		Disfrutados	OAP-CGFM	2007	01 Ene 2007
PD7	DCCA	22 Dic 2008	20	11 Ene 2009	11 Ene 2009	Disfrutados	OAP-CGFM	00125	28 Nov 2008
PD7	CGFM	24 Dic 2009	20	12 Ene 2010		Disfrutados	OAP-CGFM	127	09 Nov 2009
PD7	CGFM	20 Dic 2010	20	08 Ene 2011		Disfrutados	OAP-CGFM	122	28 Nov 2010
PD7	CGFM	19 Dic 2011	20	07 Ene 2012		Disfrutados	OAP-CGFM	152	01 Dic 2011
PD7	CGFM	17 Dic 2012	20	05 Ene 2013		Disfrutados	OAP-CGFM	124	28 Nov 2012
PD8	CGFM	16 Dic 2013	20	04 Ene 2014		Disfrutados	OAP-CGFM	172	31 Oct 2013
PD8	CGFM	22 Dic 2014	20	10 Ene 2015		Disfrutados	OAP-CGFM	180	14 Nov 2014
PD8	DCCA	21 Dic 2015	20	10 Ene 2016		Disfrutados	OAP-CGFM	174	04 Nov 2015
PD8	DCCA	19 Dic 2016	20	08 Ene 2017		Disfrutados	OAP-CGFM	130	02 Dic 2016
PD8	DCCA	17 Dic 2018	20	06 Ene 2019		Disfrutados	OAP-CGFM	141	29 Nov 2018
PD8	CGFM	16 Dic 2019	20	04 Ene 2020		Disfrutados	OAP-CGFM	0133	02 Dic 2019

VIII. INFORMACION BENEFICIOS LABORALES

RECONOCIMIENTO DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONCEPTO	FECHA FISCAL	(%)	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
POR NACIMIENTO DE SU HIJO (A)	01 Feb 2009	5	OAP-CGFM	118	29 Oct 2012
POR MATRIMONIO CON	01 Feb 2009	30	OAP-CGFM	118	29 Oct 2012
POR NACIMIENTO DE SU HIJO (A) (PRIMER VEZ)	01 Feb 2009	4	OAP-CGFM	118	29 Oct 2012
POR HABER LLEGADO A LA EDAD DE VEINTICUATRO (24) AÑOS	01 Ene 2011	4	OAP-CGFM	118	29 Oct 2012
POR TENER LA EDAD ENTRE VEINTIUN (21) Y VEINTICUATRO (24) AÑOS	31 Mar 2020	5	OAP-CGFM	0079	30 Jun 2020

RECONOCIMIENTO DE PRIMAS

NOMBRE	FECHA FISCAL	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA
PRIMA DE ANTIGUEDAD/SERVICIO	17 Feb 2012	OAP-CGFM	086	22 Ago 2012

BENEFICIARIOS SEGUROS DE VIDA

PARENTESCO	NOMBRES	DIRECCION	TELEFONO	FECHA INICIO	(%)
HIJO(A)	BRAYAN STEVENS TARQUINO BREVERA	CARRERA 85 # 36-86 SUR INT 2 APTO 104	2657902	19 Jul 2019	50
HIJO(A)	BRAYAN STEVENS TARQUINO BREVERA	CARRERA 85 # 36-86 SUR INT 2 APTO 104	2657902	19 Jul 2019	50
HIJO(A)	EMMANUEL GEORDANO TARQUINO BREVEF	CARRERA 85 # 36-86- SUR INTE 2 APTO 104	2657902	19 Jul 2019	50
HIJO(A)	EMMANUEL GEORDANO TARQUINO BREVEF	CARRERA 85 # 36-86- SUR INTE 2 APTO 104	2657902	19 Jul 2019	50

SANIDAD

TIPO SALUD	MOTIVO SALUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	ACTO ADMINISTRATIVO CLASE	NUMERO	FECHA

NO LE FIGURAN

JUNTAS MEDICAS

TIPO ACTA	NUMERO	FECHA ACTA	FECHA NOTIFICACION	PORCENTAJE DISMINUCION LABORAL	RESTANTE	APTITUD SERVICIO

NO LE FIGURAN

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO

Generó

TS7 JESSICA XIMENA LOZANO RUIZ

Revisó

Nro Control 1378985

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 0 1 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina MARZO de 1997, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 43 DIAS	*600.250,00*	*VIENDA MILITAR*	*42.018,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.516,43*	*SISTSALUDFFMM*	*24.010,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*198.082,50*	*DESEGUVIDASUB*	*4.516,43*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*21.751,00*	*I.S.S.PENSION*	*20.300,00*
TOTAL DEVENGADO	***824.599,93***	***TOTAL DESCUENTOS***	***90.844,43***
		NETO A PAGAR	***733.755,50***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 0 2 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina ABRIL de 1997, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*418.779,00*	*VIENDA MILITAR*	*29.315,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.151,00*	*SISTSALUDFFMM*	*16.751,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*138.197,07*	*DESEGUVIDASUB*	*3.151,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*15.175,00*	*I.S.S.PENSION*	*14.200,00*
TOTAL DEVENGADO	***575.302,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***63.417,16***
		NETO A PAGAR	***511.884,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 0 3 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina MAYO de 1997, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*418.779,00*	*VIENDA MILITAR*	*29.315,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.151,00*	*SISTSALUDFFMM*	*16.751,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*138.197,07*	*DESEGUVIDASUB*	*3.151,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*15.175,00*	*I.S.S.PENSION*	*14.200,00*
TOTAL DEVENGADO	***575.302,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***63.417,16***
		NETO A PAGAR	***511.884,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 0 4 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina JUNIO de 1997, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*418.779,00*	*VIENDA MILITAR*	*29.315,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.151,00*	*SISTSALUDFFMM*	*16.751,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*138.197,07*	*DESEGUVIDASUB*	*3.151,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*15.175,00*	*I.S.S.PENSION*	*14.200,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***575.302,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***67.017,16***
		NETO A PAGAR	***508.284,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 0 5 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina JULIO de 1997, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*418.779,00*	*VIENDA MILITAR*	*29.315,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.151,00*	*SISTSALUDFFMM*	*16.751,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*138.197,07*	*DESEGUVIDASUB*	*3.151,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*15.175,00*	*I.S.S.PENSION*	*14.200,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***575.302,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***67.017,16***
		NETO A PAGAR	***508.284,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

""NOS VEMOS EN LA VICTORIA"
Avenida el Dorado CAN Carrera 54 No 26-25
Conmutador: (57-1) 3150111
www.cgfm.mil.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 0 6 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina AGOSTO de 1997, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*418.779,00*	*VIENDA MILITAR*	*29.315,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.151,00*	*SISTSALUDFFMM*	*16.751,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*138.197,07*	*DESEGUVIDASUB*	*3.151,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*15.175,00*	*I.S.S.PENSION*	*14.200,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***575.302,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***67.017,16***
		NETO A PAGAR	***508.284,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

0 0 7
No._____/ MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina SEPTIEMBRE de 1997, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*418.779,00*	*VIENDA MILITAR*	*29.315,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.151,00*	*SISTSALUDFFMM*	*16.751,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*138.197,07*	*DESEGUVIDASUB*	*3.151,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*15.175,00*	*I.S.S.PENSION*	*14.200,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***575.302,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***67.017,16***
		NETO A PAGAR	***508.284,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 0 8 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina OCTUBRE de 1997, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*418.779,00*	*VIENDA MILITAR*	*29.315,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.151,00*	*SISTSALUDFFMM*	*16.751,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*138.197,07*	*DESEGUVIDASUB*	*3.151,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*15.175,00*	*I.S.S.PENSION*	*14.200,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***575.302,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***67.017,16***
		NETO A PAGAR	***508.284,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 0 9 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina NOVIEMBRE de 1997, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*418.779,00*	*VIENDA MILITAR*	*29.315,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.151,00*	*SISTSALUDFFMM*	*16.751,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*138.197,07*	*DESEGUVIDASUB*	*3.151,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*15.175,00*	*I.S.S.PENSION*	*14.200,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***575.302,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***67.017,16***
		NETO A PAGAR	***508.284,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 1 0 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina DICIEMBRE de 1997, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*418.779,00*	*VIENDA MILITAR*	*29.315,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.151,00*	*SISTSALUDFFMM*	*16.751,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*138.197,07*	*DESEGUVIDASUB*	*3.151,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*15.175,00*	*I.S.S.PENSION*	*14.200,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***575.302,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***67.017,16***
		NETO A PAGAR	***508.284,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8.ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 1 1 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina ENERO de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*418.779,00*	*VIENDA MILITAR*	*29.315,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.151,00*	*SISTSALUDFFMM*	*16.751,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*138.197,07*	*DESEGUVIDASUB*	*3.151,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*15.175,00*	*I.S.S.PENSION*	*14.200,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***575.302,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***67.017,16***
		NETO A PAGAR	***508.284,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 1 2 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina FEBRERO de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*41.082,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.475,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*I.S.S.PENSION*	*19.900,00*
ADICSUELDO BASICO	*84.050,00*	*SEGUROVIDA*	*4.809,00*
ADICPRIMAACTIVIDAD	*27.736,50*		
ADICSUBALIMENTACION	2.428,00		
ADICSEGVIDA	829,00		
TOTAL DEVENGADO	***805.389,07***	***TOTAL DESCUENTOS***	***92.866,16***
		NETO A PAGAR	***712.522,91***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8 ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 1 3 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina MARZO de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*35.198,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***690.345,57***	***TOTAL DESCUENTOS***	***79.891,16***
		NETO A PAGAR	***610.454,41***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 1 4 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina ABRIL de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*35.198,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***690.345,57***	***TOTAL DESCUENTOS***	***79.891,16***
		NETO A PAGAR	***610.454,41***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

No. 0 1 5 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina MAYO de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*35.198,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***690.345,57***	***TOTAL DESCUENTOS***	***79.891,16***
		NETO A PAGAR	***610.454,41***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 1 6 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina JUNIO de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*35.198,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*5.867,70*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
ADC PRIMA DE VACACIONES	*343.182,78*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
		FOND0VACACIONES	*50.282,90*
TOTAL DEVENGADO	***1.021.793,05***	***TOTAL DESCUENTOS***	***130.174,06***
		NETO A PAGAR	***891.618,99***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 1 7 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina JULIO de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*35.198,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***690.345,57***	***TOTAL DESCUENTOS***	***79.891,16***
		NETO A PAGAR	***610.454,41***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 1 8 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina AGOSTO de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*35.198,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***690.345,57***	***TOTAL DESCUENTOS***	***79.891,16***
		NETO A PAGAR	***610.454,41***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 1 9 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina SEPTIEMBRE de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*35.198,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***690.345,57***	***TOTAL DESCUENTOS***	***79.891,16***
		NETO A PAGAR	***610.454,41***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 2 0 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina OCTUBRE de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*35.198,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***690.345,57***	***TOTAL DESCUENTOS***	***79.891,16***
		NETO A PAGAR	***610.454,41***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 2 1 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 2 9 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina NOVIEMBRE de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*35.198,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***690.345,57***	***TOTAL DESCUENTOS***	***79.891,16***
		NETO A PAGAR	***610.454,41***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 2 2 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina DICIEMBRE de 1998, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*VIENDA MILITAR*	*35.198,00*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
		SEGUROVIDA	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***690.345,57***	***TOTAL DESCUENTOS***	***79.891,16***
		NETO A PAGAR	***610.454,41***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 2 3 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina ENERO de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*502.829,00*	*SISTSALUDFFMM*	*20.113,16*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*3.980,00*	*DESEGUVIDASUB*	*3.980,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*165.933,57*	*I.S.S.PENSION*	*17.000,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*17.603,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***690.345,57***	***TOTAL DESCUENTOS***	***44.693,16***
		NETO A PAGAR	***645.652,41***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 2 4 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina FEBRERO de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*26.110,92*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*5.308,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*22.100,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*20.244,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
ADICSUELDOBASICO	*74.972,00*		
ADICPRIMADEACTIVIDAD	*24.740,76*		
ADICSUBALIMNETACION	2.641,00		
ADICSEGUROVIDA	664,00		
TOTAL DEVENGADO	***896.381,09***	***TOTAL DESCUENTOS***	***57.118,92***
		NETO A PAGAR	***839.262,17***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 2 5 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina MARZO de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.112,04*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*4.644,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*19.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*20.244,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
		DAMINCAFETERA	*19.260,00*
TOTAL DEVENGADO	***793.363,33***	***TOTAL DESCUENTOS***	***70.216,04***
		NETO A PAGAR	***723.147,29***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 2 6 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina ABRIL de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.112,04*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*4.644,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*19.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*20.244,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***793.363,33***	***TOTAL DESCUENTOS***	***50.956,04***
		NETO A PAGAR	***742.407,29***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 2 7 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina MAYO de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.112,04*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*4.644,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*19.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*6.748,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
ADICPRIMVACACIONES	*394.359,66*	*FONDOVACACIONES*	*57.780,10*
TOTAL DEVENGADO	***1.174.226,99***	***TOTAL DESCUENTOS***	***108.736,14***
		NETO A PAGAR	***1.065.490,85***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 2 8 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina JUNIO de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.112,04*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*4.644,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*19.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*20.244,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***793.363,33***	***TOTAL DESCUENTOS***	***50.956,04***
		NETO A PAGAR	***742.407,29***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 2 9 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina JULIO de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.112,04*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*4.644,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*19.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*20.244,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***793.363,33***	***TOTAL DESCUENTOS***	***50.956,04***
		NETO A PAGAR	***742.407,29***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 3 0 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina AGOSTO de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.112,04*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*4.644,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*19.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*20.244,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***793.363,33***	***TOTAL DESCUENTOS***	***50.956,04***
		NETO A PAGAR	***742.407,29***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 3 1 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina SEPTIEMBRE de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.112,04*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*4.644,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*19.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*20.244,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***793.363,33***	***TOTAL DESCUENTOS***	***50.956,04***
		NETO A PAGAR	***742.407,29***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 3 2 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina OCTUBRE de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.112,04*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*4.644,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*19.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*20.244,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***793.363,33***	***TOTAL DESCUENTOS***	***50.956,04***
		NETO A PAGAR	***742.407,29***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEXDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 3 3 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina NOVIEMBRE de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.112,04*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*4.644,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*19.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*20.244,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***793.363,33***	***TOTAL DESCUENTOS***	***50.956,04***
		NETO A PAGAR	***742.407,29***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
JEFATURA DE ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FF.MM
SUBJEFATURA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

No. 0 3 4 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC-ARGPE-SENOM

Bogotá. D.C 29 de Abril de 2021

EL SUSCRITO CORONEL DIRECTOR DE PERSONAL COMANDO

CERTIFICA:

Que la señora Especialista Jefe DENNIS BREVERA TRIANA, identificada con cedula de ciudadania 65.729.604 nomina DICIEMBRE de 1999, percibió los siguientes haberes:

DEVENGADOS		***DESCUENTOS***	
SUELDO BASICO 30 DIAS	*577.801,00*	*SISTSALUDFFMM*	*23.112,04*
SEGURO DE VIDA SUBSIDIADO	*4.644,00*	*DESEGUVIDASUB*	*4.644,00*
PRIMA DE ACTIVIDAD	*190.674,33*	*I.S.S.PENSION*	*19.600,00*
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	*20.244,00*	*SEGUROVIDA*	*3.600,00*
TOTAL DEVENGADO	***793.363,33***	***TOTAL DESCUENTOS***	***50.956,04***
		NETO A PAGAR	***742.407,29***

FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
Director de Personal del Comando

ELABORO: PD8. ALEYDA

REVISO: PD8.ALEYDA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2000 y hasta el 31 de diciembre de 2000 los siguientes haberes:

ENERO 2000 - EJ

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		577,801.00	COLPENSIONES	9001	199703	000000	19,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	190,674.33	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	23,112.04
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		4,644.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	4,644.00
TOTAL DEVENGADO			**793,363.33**	**TOTAL DESCUENTOS**				**50,956.04**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**793,363.33**
TOTAL DESCUENTOS	**50,956.04**
NETO A PAGAR	**742,407.29**

FEBRERO 2000 - EJ

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		577,801.00	COLPENSIONES	9001	199703	000000	19,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	190,674.33	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	23,112.04
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		4,644.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	4,644.00
TOTAL DEVENGADO			**793,363.33**	**TOTAL DESCUENTOS**				**50,956.04**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**793,363.33**
TOTAL DESCUENTOS	**50,956.04**
NETO A PAGAR	**742,407.29**

MARZO 2000 - EJ

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		577,801.00	COLPENSIONES	9001	199703	000000	19,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	190,674.33	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	23,112.04
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
				DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,898.00

SEGVIDSUBS	8051		5,062.00					
ADIC.SEGVIDSUBS	8151		836.00					
TOTAL DEVENGADO			**794,617.33**	**TOTAL DESCUENTOS**				**52,210.04**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**794,617.33**
TOTAL DESCUENTOS	**52,210.04**
NETO A PAGAR	**742,407.29**

ABRIL 2000 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		631,862.00	PORVENIR PENSIO	9002	200004	000000	21,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	208,514.46	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	25,274.48
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,062.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,062.00
TOTAL DEVENGADO			**865,682.46**	**TOTAL DESCUENTOS**				**55,336.48**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**865,682.46**
TOTAL DESCUENTOS	**55,336.48**
NETO A PAGAR	**810,345.98**

MAYO 2000 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		631,862.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	21,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	208,514.46	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	25,274.48
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,062.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,062.00
TOTAL DEVENGADO			**865,682.46**	**TOTAL DESCUENTOS**				**55,336.48**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**865,682.46**
TOTAL DESCUENTOS	**55,336.48**
NETO A PAGAR	**810,345.98**

JUNIO 2000 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		631,862.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	21,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	208,514.46	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	25,274.48
SUBALIMENTA	8016		6,748.00	FONDOVACACION	9120	000000	000000	63,186.20
SEGVIDSUBS	8051		5,062.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	430,310.23	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,062.00
TOTAL DEVENGADO			**1,282,496.69**	**TOTAL DESCUENTOS**				**118,522.68**

RESUMEN

	1,282,496.69

TOTAL DEVENGADO	
TOTAL DESCUENTOS	**118,522.68**
NETO A PAGAR	**1,163,974.01**

JULIO 2000 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		631,862.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	21,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	208,514.46	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	25,274.48
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,062.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,062.00
TOTAL DEVENGADO			**865,682.46**	**TOTAL DESCUENTOS**				**55,336.48**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**865,682.46**
TOTAL DESCUENTOS	**55,336.48**
NETO A PAGAR	**810,345.98**

AGOSTO 2000 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		631,862.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	21,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	208,514.46	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	25,274.48
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,062.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,062.00
TOTAL DEVENGADO			**865,682.46**	**TOTAL DESCUENTOS**				**55,336.48**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**865,682.46**
TOTAL DESCUENTOS	**55,336.48**
NETO A PAGAR	**810,345.98**

SEPTIEMBRE 2000 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		631,862.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	21,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	208,514.46	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	25,274.48
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,062.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,062.00
TOTAL DEVENGADO			**865,682.46**	**TOTAL DESCUENTOS**				**55,336.48**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**865,682.46**
TOTAL DESCUENTOS	**55,336.48**
NETO A PAGAR	**810,345.98**

OCTUBRE 2000 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		631,862.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	21,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	208,514.46	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	25,274.48
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,062.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,062.00
TOTAL DEVENGADO			**865,682.46**	**TOTAL DESCUENTOS**				**55,336.48**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**865,682.46**
TOTAL DESCUENTOS	**55,336.48**
NETO A PAGAR	**810,345.98**

NOVIEMBRE 2000 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		631,862.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	21,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	208,514.46	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	25,274.48
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,062.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,062.00
TOTAL DEVENGADO			**865,682.46**	**TOTAL DESCUENTOS**				**55,336.48**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**865,682.46**
TOTAL DESCUENTOS	**55,336.48**
NETO A PAGAR	**810,345.98**

DICIEMBRE 2000 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		631,862.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	21,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	208,514.46	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	25,274.48
SUBALIMENTA	8016		20,244.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,062.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,062.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
TOTAL DEVENGADO			**865,682.46**	**TOTAL DESCUENTOS**				**90,336.48**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**865,682.46**
TOTAL DESCUENTOS	**90,336.48**
NETO A PAGAR	**775,345.98**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM

ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:00:32

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2001 y hasta el 31 de diciembre de 2001 los siguientes haberes:

ENERO 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		690,183.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	23,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	227,760.39	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	27,607.32
SUBALIMENTA	8016		23,431.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,062.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,062.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
TOTAL DEVENGADO			**946,436.39**	**TOTAL DESCUENTOS**				**94,569.32**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**946,436.39**
TOTAL DESCUENTOS	**94,569.32**
NETO A PAGAR	**851,867.07**

FEBRERO 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		690,183.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	23,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	227,760.39	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	27,607.32
SUBALIMENTA	8016		22,113.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,084.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,084.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
TOTAL DEVENGADO			**945,140.39**	**TOTAL DESCUENTOS**				**94,591.32**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**945,140.39**
TOTAL DESCUENTOS	**94,591.32**
NETO A PAGAR	**850,549.07**

MARZO 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		690,183.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	23,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	227,760.39	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	27,607.32

SUBALIMENTA	8016		22,113.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,073.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,073.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
TOTAL DEVENGADO			**945,129.39**	**TOTAL DESCUENTOS**				**94,580.32**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**945,129.39**
TOTAL DESCUENTOS	**94,580.32**
NETO A PAGAR	**850,549.07**

ABRIL 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		690,183.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	23,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	227,760.39	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	27,607.32
SUBALIMENTA	8016		22,113.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,073.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,073.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
TOTAL DEVENGADO			**945,129.39**	**TOTAL DESCUENTOS**				**94,580.32**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**945,129.39**
TOTAL DESCUENTOS	**94,580.32**
NETO A PAGAR	**850,549.07**

MAYO 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		690,183.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	23,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	227,760.39	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	27,607.32
SUBALIMENTA	8016		7,371.00	FONDOVACACION	9120	000000	000000	69,018.30
SEGVIDSUBS	8051		5,073.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	470,028.19	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,073.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	3,980.00
TOTAL DEVENGADO			**1,400,415.58**	**TOTAL DESCUENTOS**				**167,578.62**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,400,415.58**
TOTAL DESCUENTOS	**167,578.62**
NETO A PAGAR	**1,232,836.96**

JUNIO 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		690,183.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	23,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	227,760.39	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	27,607.32
SUBALIMENTA	8016		22,113.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,600.00
SEGVIDSUBS	8051		5,073.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,073.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00

				COOSERPARK	9960	200105	000000	3,980.00
TOTAL DEVENGADO			**945,129.39**	**TOTAL DESCUENTOS**				**313,708.32**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**945,129.39**
TOTAL DESCUENTOS	**313,708.32**
NETO A PAGAR	**631,421.07**

JULIO 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		690,183.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	23,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	227,760.39	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	27,607.32
SUBALIMENTA	8016		22,113.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,073.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,073.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	3,980.00
TOTAL DEVENGADO			**945,129.39**	**TOTAL DESCUENTOS**				**313,108.32**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**945,129.39**
TOTAL DESCUENTOS	**313,108.32**
NETO A PAGAR	**632,021.07**

AGOSTO 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		707,438.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	28,000.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	233,454.54	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	33,128.92
SUBALIMENTA	8016		24,104.00	FONDOVACACION	9120	200108	200108	1,725.50
SEGVIDSUBS	8051		8,729.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
ADIC.SUEL_BASICO	8101		120,785.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	8,729.00
ADIC.PRIACTICIVILES	8107		39,859.05	FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
ADIC.SUBALIMENTA	8116		11,291.70	COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
ADIC.PRISERVANUAL	8126		12,470.07	COOSERPARK	9960	200105	000000	3,980.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127		12,470.08					
TOTAL DEVENGADO			**1,170,601.44**	**TOTAL DESCUENTOS**				**328,711.42**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,170,601.44**
TOTAL DESCUENTOS	**328,711.42**
NETO A PAGAR	**841,890.02**

SEPTIEMBRE 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		707,438.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	23,900.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	233,454.54	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	28,297.52
SUBALIMENTA	8016		24,104.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00

SEGVIDSUBS	8051		5,530.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,530.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	3,980.00
TOTAL DEVENGADO			**970,526.54**	**TOTAL DESCUENTOS**				**314,855.52**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**970,526.54**
TOTAL DESCUENTOS	**314,855.52**
NETO A PAGAR	**655,671.02**

NOVIEMBRE 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		707,438.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	23,900.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	233,454.54	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	28,297.52
SUBALIMENTA	8016		24,104.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,530.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,530.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	3,980.00
TOTAL DEVENGADO			**970,526.54**	**TOTAL DESCUENTOS**				**314,855.52**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**970,526.54**
TOTAL DESCUENTOS	**314,855.52**
NETO A PAGAR	**655,671.02**

DICIEMBRE 2001 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		707,438.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	23,900.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	233,454.54	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	28,297.52
SUBALIMENTA	8016		24,104.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,530.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,530.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	3,980.00
TOTAL DEVENGADO			**970,526.54**	**TOTAL DESCUENTOS**				**314,855.52**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**970,526.54**
TOTAL DESCUENTOS	**314,855.52**
NETO A PAGAR	**655,671.02**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:01:29

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2002 y hasta el 31 de diciembre de 2002 los siguientes haberes:

ENERO 2002 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		730,559.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	241,084.47
SUBALIMENTA	8016		24,104.00
SEGVIDSUBS	8051		5,530.00
TOTAL DEVENGADO			**1,001,277.47**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	24,700.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	29,222.36
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,530.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	3,980.00
TOTAL DESCUENTOS				**316,580.36**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,001,277.47**
TOTAL DESCUENTOS	**316,580.36**
NETO A PAGAR	**684,697.11**

FEBRERO 2002 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		730,559.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	241,084.47
SUBALIMENTA	8016		24,104.00
SEGVIDSUBS	8051		5,530.00
TOTAL DEVENGADO			**1,001,277.47**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	24,700.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	29,222.36
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,530.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DESCUENTOS				**316,914.36**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,001,277.47**
TOTAL DESCUENTOS	**316,914.36**
NETO A PAGAR	**684,363.11**

MARZO 2002 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		730,559.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	24,700.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	241,084.47	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	29,222.36
SUBALIMENTA	8016		24,104.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,530.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,530.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DEVENGADO			**1,001,277.47**	**TOTAL DESCUENTOS**				**316,914.36**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,001,277.47**
TOTAL DESCUENTOS	**316,914.36**
NETO A PAGAR	**684,363.11**

ABRIL 2002 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		730,559.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	24,700.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	241,084.47	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	29,222.36
SUBALIMENTA	8016		24,104.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,530.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,530.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DEVENGADO			**1,001,277.47**	**TOTAL DESCUENTOS**				**316,914.36**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,001,277.47**
TOTAL DESCUENTOS	**316,914.36**
NETO A PAGAR	**684,363.11**

MAYO 2002 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		767,014.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	30,900.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	253,114.62	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	36,513.36
SUBALIMENTA	8016		25,406.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,755.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	7,755.00
ADIC.SUEL_BASICO	8101		145,820.00	FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
ADIC.PRIACTICIVILES	8107		48,120.60	COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
ADIC.SUBALIMENTA	8116		5,208.00	COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DEVENGADO			**1,252,438.22**	**TOTAL DESCUENTOS**				**332,630.36**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,252,438.22**
TOTAL DESCUENTOS	**332,630.36**
NETO A PAGAR	**919,807.86**

JUNIO 2002 - ES

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		767,014.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	25,900.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	253,114.62	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	30,680.56
SUBALIMENTA	8016		25,406.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DEVENGADO			**1,051,509.62**	**TOTAL DESCUENTOS**				**320,017.56**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,051,509.62**
TOTAL DESCUENTOS	**320,017.56**
NETO A PAGAR	**731,492.06**

AGOSTO 2002 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		934,651.80	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	31,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	308,435.09	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	37,386.07
SUBALIMENTA	8016		25,406.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DEVENGADO			**1,274,467.89**	**TOTAL DESCUENTOS**				**332,423.07**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,274,467.89**
TOTAL DESCUENTOS	**332,423.07**
NETO A PAGAR	**942,044.82**

SEPTIEMBRE 2002 - PU

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SUBALIMENTA	8016		25,406.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**	**TOTAL DESCUENTOS**				**336,163.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**336,163.88**
NETO A PAGAR	**1,006,160.88**

OCTUBRE 2002 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SUBALIMENTA	8016		25,406.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**	**TOTAL DESCUENTOS**				**336,163.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**336,163.88**
NETO A PAGAR	**1,006,160.88**

NOVIEMBRE 2002 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SUBALIMENTA	8016		8,468.70	FONDOVACACION	9120	000000	000000	98,567.20
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
ADIC.BONRECREA	8118		65,711.46	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	668,174.88	FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DEVENGADO			**2,059,273.80**	**TOTAL DESCUENTOS**				**434,731.08**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,059,273.80**
TOTAL DESCUENTOS	**434,731.08**
NETO A PAGAR	**1,624,542.72**

DICIEMBRE 2002 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SUBALIMENTA	8016		25,406.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**	**TOTAL DESCUENTOS**				**336,163.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**336,163.88**
NETO A PAGAR	**1,006,160.88**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:02:27

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2003 y hasta el 31 de diciembre de 2003 los siguientes haberes:

ENERO 2003 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76
SUBALIMENTA	8016		25,406.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DESCUENTOS				**336,163.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**336,163.88**
NETO A PAGAR	**1,006,160.88**

FEBRERO 2003 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76
SUBALIMENTA	8016		25,406.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DESCUENTOS				**336,163.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**336,163.88**
NETO A PAGAR	**1,006,160.88**

MARZO 2003 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76
SUBALIMENTA	8016		25,406.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
GIMILFAC	9277	200303	200311	160,000.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,314.00
TOTAL DESCUENTOS				**496,163.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**496,163.88**
NETO A PAGAR	**846,160.88**

ABRIL 2003 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76
SUBALIMENTA	8016		25,406.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
GIMILFAC	9277	200303	200311	160,000.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**496,464.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**496,464.88**
NETO A PAGAR	**845,859.88**

JUNIO 2003 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76
SUBALIMENTA	8016		8,468.70
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00
ADIC.BONRECREA	8118		65,711.46
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	668,174.88
TOTAL DEVENGADO			**2,059,273.80**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
FONDOVACACION	9120	000000	000000	98,567.20
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
GIMILFAC	9277	200303	200311	160,000.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**595,032.08**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,059,273.80**
TOTAL DESCUENTOS	**595,032.08**
NETO A PAGAR	**1,464,241.72**

JULIO 2003 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SUBALIMENTA	8016		25,406.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
				GIMILFAC	9277	200303	200311	160,000.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**	**TOTAL DESCUENTOS**				**496,464.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**496,464.88**
NETO A PAGAR	**845,859.88**

SEPTIEMBRE 2003 - PU

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SUBALIMENTA	8016		25,406.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
				GIMILFAC	9277	200303	200311	160,000.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**	**TOTAL DESCUENTOS**				**496,464.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**496,464.88**
NETO A PAGAR	**845,859.88**

OCTUBRE 2003 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SUBALIMENTA	8016		25,406.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
				GIMILFAC	9277	200303	200311	160,000.00
				FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**	**TOTAL DESCUENTOS**				**496,464.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**496,464.88**
NETO A PAGAR	**845,859.88**

DICIEMBRE 2003 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		985,672.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	325,271.76
SUBALIMENTA	8016		25,406.00
SEGVIDSUBS	8051		5,975.00
TOTAL DEVENGADO			**1,342,324.76**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	33,300.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	39,426.88
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	5,975.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**336,464.88**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,342,324.76**
TOTAL DESCUENTOS	**336,464.88**
NETO A PAGAR	**1,005,859.88**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:03:41

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2004 y hasta el 31 de diciembre de 2004 los siguientes haberes:

ENERO 2004 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63
SUBALIMENTA	8016		27,185.00
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00
TOTAL DEVENGADO			**1,423,336.63**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	37,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**343,879.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,423,336.63**
TOTAL DESCUENTOS	**343,879.44**
NETO A PAGAR	**1,079,457.19**

FEBRERO 2004 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63
SUBALIMENTA	8016		27,185.00
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00
TOTAL DEVENGADO			**1,423,336.63**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	37,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**343,879.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,423,336.63**
TOTAL DESCUENTOS	**343,879.44**
NETO A PAGAR	**1,079,457.19**

MARZO 2004 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63
SUBALIMENTA	8016		27,185.00
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00
TOTAL DEVENGADO			**1,423,336.63**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	37,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SEGUROVIDAVOLUN	9171	200000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
GIMILFAC	9277	200403	200411	172,000.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**515,879.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,423,336.63**
TOTAL DESCUENTOS	**515,879.44**
NETO A PAGAR	**907,457.19**

ABRIL 2004 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63
SUBALIMENTA	8016		9,061.70
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00
ADIC.BONRECREA	8118		69,660.73
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	708,458.31
TOTAL DEVENGADO			**2,183,332.37**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	37,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SEGUROVIDAVOLUN	9171	200000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
GIMILFAC	9277	200403	200411	172,000.00
FDOROTARCVARIOS	9511	200106	200404	215,148.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**515,879.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,183,332.37**
TOTAL DESCUENTOS	**515,879.44**
NETO A PAGAR	**1,667,452.93**

MAYO 2004 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63
SUBALIMENTA	8016		27,185.00
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00
TOTAL DEVENGADO			**1,423,336.63**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	37,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
GIMILFAC	9277	200403	200411	172,000.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOMANUFACTURA	9906	200405	200704	650,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**950,731.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,423,336.63**
TOTAL DESCUENTOS	**950,731.44**
NETO A PAGAR	**472,605.19**

JUNIO 2004 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63
SUBALIMENTA	8016		27,185.00
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00
TOTAL DEVENGADO			**1,423,336.63**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	37,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
GIMILFAC	9277	200403	200411	172,000.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOMANUFACTURA	9906	200405	200704	650,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**950,731.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,423,336.63**
TOTAL DESCUENTOS	**950,731.44**
NETO A PAGAR	**472,605.19**

JULIO 2004 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63
SUBALIMENTA	8016		27,185.00
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00
TOTAL DEVENGADO			**1,423,336.63**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	37,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
GIMILFAC	9277	200403	200411	172,000.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOMANUFACTURA	9906	200405	200704	650,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**950,731.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,423,336.63**
TOTAL DESCUENTOS	**950,731.44**
NETO A PAGAR	**472,605.19**

AGOSTO 2004 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63
SUBALIMENTA	8016		27,185.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	365,718.85
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00
TOTAL DEVENGADO			**1,789,055.48**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	51,200.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
GIMILFAC	9277	200403	200411	172,000.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOMANUFACTURA	9906	200405	200704	650,000.00
COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DESCUENTOS				**964,031.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,789,055.48**
TOTAL DESCUENTOS	**964,031.44**
NETO A PAGAR	**825,024.04**

SEPTIEMBRE 2004 - PU

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	37,900.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SUBALIMENTA	8016		27,185.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
				GIMILFAC	9277	200403	200411	172,000.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,423,336.63**	**TOTAL DESCUENTOS**				**300,731.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,423,336.63**
TOTAL DESCUENTOS	**300,731.44**
NETO A PAGAR	**1,122,605.19**

OCTUBRE 2004 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	37,900.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SUBALIMENTA	8016		27,185.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
				GIMILFAC	9277	200403	200411	172,000.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,423,336.63**	**TOTAL DESCUENTOS**				**300,731.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,423,336.63**
TOTAL DESCUENTOS	**300,731.44**
NETO A PAGAR	**1,122,605.19**

NOVIEMBRE 2004 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,044,911.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	37,900.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	344,820.63	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	41,796.44
SUBALIMENTA	8016		27,185.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		6,420.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,420.00
				GIMILFAC	9277	200403	200411	172,000.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,423,336.63**	**TOTAL DESCUENTOS**				**300,731.44**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,423,336.63**
TOTAL DESCUENTOS	**300,731.44**
NETO A PAGAR	**1,122,605.19**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:04:55

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2005 y hasta el 31 de diciembre de 2005 los siguientes haberes:

ENERO 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,099,769.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	41,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	362,923.77	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	43,990.76
SUBALIMENTA	8016		28,950.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		6,923.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,923.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,498,565.77**	**TOTAL DESCUENTOS**				**134,828.76**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,498,565.77**
TOTAL DESCUENTOS	**134,828.76**
NETO A PAGAR	**1,363,737.01**

FEBRERO 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,099,769.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	41,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	362,923.77	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	43,990.76
SUBALIMENTA	8016		28,950.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		6,923.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,923.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,498,565.77**	**TOTAL DESCUENTOS**				**134,828.76**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,498,565.77**
TOTAL DESCUENTOS	**134,828.76**
NETO A PAGAR	**1,363,737.01**

MARZO 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,099,769.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	41,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	362,923.77	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	43,990.76
SUBALIMENTA	8016		28,950.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		6,923.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,923.00
				GIMILFAC	9277	200503	200511	184,000.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,498,565.77**	**TOTAL DESCUENTOS**				**318,828.76**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,498,565.77**
TOTAL DESCUENTOS	**318,828.76**
NETO A PAGAR	**1,179,737.01**

ABRIL 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,099,769.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	41,300.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	362,923.77	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	43,990.76
SUBALIMENTA	8016		28,950.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		6,923.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	6,923.00
				GIMILFAC	9277	200503	200511	184,000.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,498,565.77**	**TOTAL DESCUENTOS**				**318,828.76**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,498,565.77**
TOTAL DESCUENTOS	**318,828.76**
NETO A PAGAR	**1,179,737.01**

MAYO 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,160,257.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	43,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	382,884.81	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	46,410.28
SUBALIMENTA	8016		30,543.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,378.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	7,378.00
				GIMILFAC	9277	200503	200511	184,000.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,581,062.81**	**TOTAL DESCUENTOS**				**324,003.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,581,062.81**
TOTAL DESCUENTOS	**324,003.28**
NETO A PAGAR	**1,257,059.53**

JUNIO 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,160,257.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	43,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	382,884.81	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	46,410.28
SUBALIMENTA	8016		10,181.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,378.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	7,378.00
ADIC.BONRECREA	8118		77,350.46	GIMILFAC	9277	200503	200511	184,000.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	786,842.40	COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**2,424,893.67**	**TOTAL DESCUENTOS**				**324,003.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,424,893.67**
TOTAL DESCUENTOS	**324,003.28**
NETO A PAGAR	**2,100,890.39**

JULIO 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,160,257.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	43,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	382,884.81	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	46,410.28
SUBALIMENTA	8016		30,543.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,378.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	7,378.00
				GIMILFAC	9277	200503	200511	184,000.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,581,062.81**	**TOTAL DESCUENTOS**				**324,003.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,581,062.81**
TOTAL DESCUENTOS	**324,003.28**
NETO A PAGAR	**1,257,059.53**

AGOSTO 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,160,257.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	74,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	382,884.81	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	46,410.28
SUBALIMENTA	8016		30,543.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	3,000.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	406,089.95	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	7,378.00
SEGVIDSUBS	8051		7,378.00	GIMILFAC	9277	200503	200511	184,000.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,987,152.76**	**TOTAL DESCUENTOS**				**354,803.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,987,152.76**
TOTAL DESCUENTOS	**354,803.28**
NETO A PAGAR	**1,632,349.48**

SEPTIEMBRE 2005 - PU

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,160,257.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	43,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	382,884.81	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	46,410.28
SUBALIMENTA	8016		30,543.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	7,902.00
SEGVIDSUBS	8051		7,378.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	7,378.00
				GIMILFAC	9277	200503	200511	184,000.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,581,062.81**	**TOTAL DESCUENTOS**				**328,905.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,581,062.81**
TOTAL DESCUENTOS	**328,905.28**
NETO A PAGAR	**1,252,157.53**

OCTUBRE 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,160,257.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	43,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	382,884.81	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	46,410.28
SUBALIMENTA	8016		30,543.00	SEGUROVIDAVOLUN	9171	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		7,378.00	DESEGUVIDASUB	9206	000000	000000	7,378.00
				GIMILFAC	9277	200503	200511	184,000.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,581,062.81**	**TOTAL DESCUENTOS**				**327,004.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,581,062.81**
TOTAL DESCUENTOS	**327,004.28**
NETO A PAGAR	**1,254,058.53**

NOVIEMBRE 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,160,257.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	43,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	382,884.81	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	46,410.28
SUBALIMENTA	8016		30,543.00	GIMILFAC	9277	200503	200511	184,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,378.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,378.00
				SEGVIMCOSUR	9297	200508	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,581,062.81**	**TOTAL DESCUENTOS**				**327,004.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,581,062.81**
TOTAL DESCUENTOS	**327,004.28**
NETO A PAGAR	**1,254,058.53**

DICIEMBRE 2005 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,160,257.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	43,600.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	382,884.81	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	46,410.28
SUBALIMENTA	8016		30,543.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,378.00
SEGVIDSUBS	8051		7,378.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,581,062.81**	**TOTAL DESCUENTOS**				**143,004.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,581,062.81**
TOTAL DESCUENTOS	**143,004.28**
NETO A PAGAR	**1,438,058.53**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:05:58

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2006 y hasta el 31 de diciembre de 2006 los siguientes haberes:

ENERO 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,160,257.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	45,000.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	382,884.81	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	46,410.28
SUBALIMENTA	8016		30,543.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,378.00
SEGVIDSUBS	8051		7,378.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,581,062.81**	**TOTAL DESCUENTOS**				**144,404.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,581,062.81**
TOTAL DESCUENTOS	**144,404.28**
NETO A PAGAR	**1,436,658.53**

FEBRERO 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,160,257.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	45,000.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	382,884.81	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	46,410.28
SUBALIMENTA	8016		30,543.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,378.00
SEGVIDSUBS	8051		7,378.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,581,062.81**	**TOTAL DESCUENTOS**				**144,404.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,581,062.81**
TOTAL DESCUENTOS	**144,404.28**
NETO A PAGAR	**1,436,658.53**

MARZO 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200603	200611	98,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**247,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**247,437.80**
NETO A PAGAR	**1,412,823.30**

ABRIL 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200603	200611	98,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**247,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**247,437.80**
NETO A PAGAR	**1,412,823.30**

MAYO 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200603	200611	224,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**373,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**373,437.80**
NETO A PAGAR	**1,286,823.30**

JUNIO 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		10,690.30	GIMILFAC	9277	200603	200611	224,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
ADIC.BONRECREA	8118		81,218.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	826,185.05	COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**2,546,283.45**	**TOTAL DESCUENTOS**				**373,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,546,283.45**
TOTAL DESCUENTOS	**373,437.80**
NETO A PAGAR	**2,172,845.65**

JULIO 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200603	200611	224,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**373,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**373,437.80**
NETO A PAGAR	**1,286,823.30**

AGOSTO 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200603	200611	224,000.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	426,394.50	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**2,086,655.60**	**TOTAL DESCUENTOS**				**406,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,086,655.60**
TOTAL DESCUENTOS	**406,437.80**
NETO A PAGAR	**1,680,217.80**

SEPTIEMBRE 2006 - PU

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200603	200611	224,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**373,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**373,437.80**
NETO A PAGAR	**1,286,823.30**

OCTUBRE 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200603	200611	224,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**373,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**373,437.80**
NETO A PAGAR	**1,286,823.30**

NOVIEMBRE 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200603	200611	224,000.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**373,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**373,437.80**
NETO A PAGAR	**1,286,823.30**

DICIEMBRE 2006 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**149,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**149,437.80**
NETO A PAGAR	**1,510,823.30**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:06:33

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2007 y hasta el 31 de diciembre de 2007 los siguientes haberes:

ENERO 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**149,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**149,437.80**
NETO A PAGAR	**1,510,823.30**

FEBRERO 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**149,437.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**149,437.80**
NETO A PAGAR	**1,510,823.30**

MARZO 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200703	200711	116,334.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	000000	4,615.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**265,771.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**265,771.80**
NETO A PAGAR	**1,394,489.30**

ABRIL 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200703	200711	116,334.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**268,031.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**268,031.80**
NETO A PAGAR	**1,392,229.30**

MAYO 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,218,270.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	47,200.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	402,029.10	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	48,730.80
SUBALIMENTA	8016		32,071.00	GIMILFAC	9277	200703	200711	116,334.00
SEGVIDSUBS	8051		7,891.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	7,891.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**1,660,261.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**268,031.80**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,660,261.10**
TOTAL DESCUENTOS	**268,031.80**
NETO A PAGAR	**1,392,229.30**

JUNIO 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,273,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	49,400.00
PRIACTICIVILES	8007	33.00 %	420,120.69	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	50,923.72
SUBALIMENTA	8016		33,515.00	GIMILFAC	9277	200703	200711	116,334.00
SEGVIDSUBS	8051		8,389.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,389.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**1,735,117.69**	**TOTAL DESCUENTOS**				**272,922.72**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,735,117.69**
TOTAL DESCUENTOS	**272,922.72**
NETO A PAGAR	**1,462,194.97**

JULIO 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,273,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	49,400.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	630,181.03	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	50,923.72
SUBALIMENTA	8016		11,171.70	GIMILFAC	9277	200703	200711	116,334.00
SEGVIDSUBS	8051		8,389.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,389.00
ADIC.BONRECREA	8118		84,872.86	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	968,394.51	COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,976,102.10**	**TOTAL DESCUENTOS**				**272,922.72**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,976,102.10**
TOTAL DESCUENTOS	**272,922.72**
NETO A PAGAR	**2,703,179.38**

AGOSTO 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,273,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	66,700.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	630,181.03	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	50,923.72
SUBALIMENTA	8016		33,515.00	GIMILFAC	9277	200703	200711	116,334.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	445,582.55	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,389.00
SEGVIDSUBS	8051		8,389.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,390,760.58**	**TOTAL DESCUENTOS**				**290,222.72**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,390,760.58**
TOTAL DESCUENTOS	**290,222.72**
NETO A PAGAR	**2,100,537.86**

SEPTIEMBRE 2007 - PU

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,273,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	49,400.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	630,181.03	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	50,923.72
SUBALIMENTA	8016		33,515.00	GIMILFAC	9277	200703	200711	116,334.00
SEGVIDSUBS	8051		8,389.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,389.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**1,945,178.03**	**TOTAL DESCUENTOS**				**272,922.72**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,945,178.03**
TOTAL DESCUENTOS	**272,922.72**
NETO A PAGAR	**1,672,255.31**

OCTUBRE 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,273,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	49,400.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	630,181.03	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	50,923.72
SUBALIMENTA	8016		33,515.00	GIMILFAC	9277	200703	200711	116,334.00
SEGVIDSUBS	8051		8,389.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,389.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**1,945,178.03**	**TOTAL DESCUENTOS**				**272,922.72**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,945,178.03**
TOTAL DESCUENTOS	**272,922.72**
NETO A PAGAR	**1,672,255.31**

NOVIEMBRE 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,273,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	49,400.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	630,181.03	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	50,923.72
SUBALIMENTA	8016		33,515.00	GIMILFAC	9277	200703	200711	116,334.00
SEGVIDSUBS	8051		8,389.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,389.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**1,945,178.03**	**TOTAL DESCUENTOS**				**272,922.72**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,945,178.03**
TOTAL DESCUENTOS	**272,922.72**
NETO A PAGAR	**1,672,255.31**

DICIEMBRE 2007 - PU9

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,273,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	49,400.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	630,181.03	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	50,923.72
SUBALIMENTA	8016		33,515.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,389.00
SEGVIDSUBS	8051		8,389.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**1,945,178.03**	**TOTAL DESCUENTOS**				**156,588.72**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,945,178.03**
TOTAL DESCUENTOS	**156,588.72**
NETO A PAGAR	**1,788,589.31**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:07:05

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2008 y hasta el 31 de diciembre de 2008 los siguientes haberes:

ENERO 2008 - PU7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,273,093.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	630,181.03
SUBALIMENTA	8016		33,515.00
SEGVIDSUBS	8051		8,389.00
TOTAL DEVENGADO			**1,945,178.03**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	51,000.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	50,923.72
DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,389.00
SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DESCUENTOS				**158,188.72**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,945,178.03**
TOTAL DESCUENTOS	**158,188.72**
NETO A PAGAR	**1,786,989.31**

FEBRERO 2008 - PU7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,273,093.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	630,181.03
SUBALIMENTA	8016		33,515.00
SEGVIDSUBS	8051		8,389.00
TOTAL DEVENGADO			**1,945,178.03**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	51,000.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	50,923.72
DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,389.00
SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DESCUENTOS				**158,188.72**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**1,945,178.03**
TOTAL DESCUENTOS	**158,188.72**
NETO A PAGAR	**1,786,989.31**

MARZO 2008 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,700.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,616.40
SUBALIMENTA	8016		35,423.00	GIMILFAC	9277	200803	200811	138,000.00
SEGVIDSUBS	8051		10,003.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	10,003.00
ADIC.SUEL_BASICO	8101		144,878.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
ADIC.PRIACTICIVILES	8107		71,714.62	COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
ADIC.SUBALIMENTA	8116		3,816.00	COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,277,404.96**	**TOTAL DESCUENTOS**				**315,195.40**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,277,404.96**
TOTAL DESCUENTOS	**315,195.40**
NETO A PAGAR	**1,962,209.56**

ABRIL 2008 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,821.28
SUBALIMENTA	8016		35,423.00	GIMILFAC	9277	200803	200811	138,000.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,927.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,055,920.34**	**TOTAL DESCUENTOS**				**302,524.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,055,920.34**
TOTAL DESCUENTOS	**302,524.28**
NETO A PAGAR	**1,753,396.06**

MAYO 2008 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,821.28
SUBALIMENTA	8016		35,423.00	GIMILFAC	9277	200803	200811	138,000.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,927.00
	8181		100,000.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,155,920.34**	**TOTAL DESCUENTOS**				**302,524.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,155,920.34**
TOTAL DESCUENTOS	**302,524.28**
NETO A PAGAR	**1,853,396.06**

JUNIO 2008 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,821.28
SUBALIMENTA	8016		35,423.00	GIMILFAC	9277	200803	200811	138,000.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,927.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,055,920.34**	**TOTAL DESCUENTOS**				**302,524.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,055,920.34**
TOTAL DESCUENTOS	**302,524.28**
NETO A PAGAR	**1,753,396.06**

JULIO 2008 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,821.28
SUBALIMENTA	8016		35,423.00	GIMILFAC	9277	200803	200811	138,000.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,927.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,055,920.34**	**TOTAL DESCUENTOS**				**302,524.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,055,920.34**
TOTAL DESCUENTOS	**302,524.28**
NETO A PAGAR	**1,753,396.06**

AGOSTO 2008 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	72,700.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,821.28
SUBALIMENTA	8016		35,423.00	GIMILFAC	9277	200803	200811	138,000.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	470,936.20	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,927.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00	SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,526,856.54**	**TOTAL DESCUENTOS**				**321,324.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,526,856.54**
TOTAL DESCUENTOS	**321,324.28**
NETO A PAGAR	**2,205,532.26**

SEPTIEMBRE 2008 - P0

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,821.28
SUBALIMENTA	8016		35,423.00	GIMILFAC	9277	200803	200811	138,000.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,927.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,055,920.34**	**TOTAL DESCUENTOS**				**302,524.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,055,920.34**
TOTAL DESCUENTOS	**302,524.28**
NETO A PAGAR	**1,753,396.06**

OCTUBRE 2008 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,821.28
SUBALIMENTA	8016		35,423.00	GIMILFAC	9277	200803	200811	138,000.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00	DESEGUVIDASUBSI	9295	000000	000000	8,927.00
				SEGVIMCOSUR	9297	000000	000000	6,001.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	000000	35,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,055,920.34**	**TOTAL DESCUENTOS**				**302,524.28**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,055,920.34**
TOTAL DESCUENTOS	**302,524.28**
NETO A PAGAR	**1,753,396.06**

NOVIEMBRE 2008 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,900.00
SUBALIMENTA	8016		11,807.70	GIMILFAC	9277	200803	200811	138,000.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	200508	000000	6,001.00
ADIC.BONRECREA	8118		89,702.13	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	8,927.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	1,023,496.67	COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
				COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**3,145,503.84**	**TOTAL DESCUENTOS**				**444,783.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,145,503.84**
TOTAL DESCUENTOS	**444,783.00**
NETO A PAGAR	**2,700,720.84**

DICIEMBRE 2008 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34
SUBALIMENTA	8016		35,423.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00
TOTAL DEVENGADO			**2,055,920.34**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,900.00
SEGVIDAVOLUNTAR	953V	200508	000000	6,001.00
SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	8,927.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DESCUENTOS				**306,783.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,055,920.34**
TOTAL DESCUENTOS	**306,783.00**
NETO A PAGAR	**1,749,137.34**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:07:36

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2009 y hasta el 31 de diciembre de 2009 los siguientes haberes:

ENERO 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34
SUBALIMENTA	8016		35,423.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00
TOTAL DEVENGADO			**2,055,920.34**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,900.00
SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	8,927.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DESCUENTOS				**306,783.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,055,920.34**
TOTAL DESCUENTOS	**306,783.00**
NETO A PAGAR	**1,749,137.34**

FEBRERO 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34
SUBALIMENTA	8016		35,423.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00
TOTAL DEVENGADO			**2,055,920.34**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,900.00
SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	8,927.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DESCUENTOS				**306,783.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,055,920.34**
TOTAL DESCUENTOS	**306,783.00**
NETO A PAGAR	**1,749,137.34**

MARZO 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,345,532.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	666,038.34
SUBALIMENTA	8016		35,423.00
SEGVIDSUBS	8051		8,927.00
TOTAL DEVENGADO			**2,055,920.34**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	53,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	53,900.00
SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	8,927.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DESCUENTOS				**306,783.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,055,920.34**
TOTAL DESCUENTOS	**306,783.00**
NETO A PAGAR	**1,749,137.34**

ABRIL 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82
SUBALIMENTA	8016		38,140.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DESCUENTOS				**315,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**315,668.00**
NETO A PAGAR	**1,897,942.82**

MAYO 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82
SUBALIMENTA	8016		38,140.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DESCUENTOS				**315,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**315,668.00**
NETO A PAGAR	**1,897,942.82**

JUNIO 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SUBALIMENTA	8016		38,140.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
				COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**	**TOTAL DESCUENTOS**				**315,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**315,668.00**
NETO A PAGAR	**1,897,942.82**

JULIO 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SUBALIMENTA	8016		38,140.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
				COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**	**TOTAL DESCUENTOS**				**315,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**315,668.00**
NETO A PAGAR	**1,897,942.82**

AGOSTO 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	78,300.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	78,300.00
SUBALIMENTA	8016		38,140.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	507,057.25	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
				COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,720,668.07**	**TOTAL DESCUENTOS**				**356,268.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,720,668.07**
TOTAL DESCUENTOS	**356,268.00**
NETO A PAGAR	**2,364,400.07**

SEPTIEMBRE 2009 - P0

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SUBALIMENTA	8016		38,140.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
				COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**	**TOTAL DESCUENTOS**				**315,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**315,668.00**
NETO A PAGAR	**1,897,942.82**

OCTUBRE 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SUBALIMENTA	8016		38,140.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
				COOMUATO-CRED	9559	200811	200910	117,180.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**	**TOTAL DESCUENTOS**				**315,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**315,668.00**
NETO A PAGAR	**1,897,942.82**

NOVIEMBRE 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SUBALIMENTA	8016		12,713.30	RETEFUENTE	9106	000000	000000	32,342.42
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
ADIC.BONRECREA	8118		96,582.33	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	1,101,999.41	COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**3,386,765.86**	**TOTAL DESCUENTOS**				**230,830.42**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,386,765.86**
TOTAL DESCUENTOS	**230,830.42**
NETO A PAGAR	**3,155,935.44**

DICIEMBRE 2009 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SUBALIMENTA	8016		38,140.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**	**TOTAL DESCUENTOS**				**198,488.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**198,488.00**
NETO A PAGAR	**2,015,122.82**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:08:07

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2010 y hasta el 31 de diciembre de 2010 los siguientes haberes:

ENERO 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SUBALIMENTA	8016		38,140.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201309	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**	**TOTAL DESCUENTOS**				**198,488.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**198,488.00**
NETO A PAGAR	**2,015,122.82**

FEBRERO 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SUBALIMENTA	8016		38,140.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201502	34,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**	**TOTAL DESCUENTOS**				**172,488.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**172,488.00**
NETO A PAGAR	**2,041,122.82**

MARZO 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SUBALIMENTA	8016		38,140.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201502	34,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**	**TOTAL DESCUENTOS**				**172,488.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**172,488.00**
NETO A PAGAR	**2,041,122.82**

ABRIL 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,448,735.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	58,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	717,123.82	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	58,000.00
SUBALIMENTA	8016		38,140.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,612.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,612.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201502	34,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201204	6,875.00
TOTAL DEVENGADO			**2,213,610.82**	**TOTAL DESCUENTOS**				**172,488.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,213,610.82**
TOTAL DESCUENTOS	**172,488.00**
NETO A PAGAR	**2,041,122.82**

MAYO 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,100.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,100.00
SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201502	34,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**2,257,884.45**	**TOTAL DESCUENTOS**				**176,370.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**
TOTAL DESCUENTOS	**176,370.00**
NETO A PAGAR	**2,081,514.45**

JUNIO 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,125.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,100.00
				SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00

SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	201502	34,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**2,257,884.45**	**TOTAL DESCUENTOS**				**176,395.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**
TOTAL DESCUENTOS	**176,395.00**
NETO A PAGAR	**2,081,489.45**

JULIO 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,125.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,104.00
SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201502	34,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**2,257,884.45**	**TOTAL DESCUENTOS**				**176,399.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**
TOTAL DESCUENTOS	**176,399.00**
NETO A PAGAR	**2,081,485.45**

AGOSTO 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	79,800.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	79,808.00
SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	517,198.50	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	201502	34,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**2,775,082.95**	**TOTAL DESCUENTOS**				**217,778.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,775,082.95**
TOTAL DESCUENTOS	**217,778.00**
NETO A PAGAR	**2,557,304.95**

SEPTIEMBRE 2010 - P0

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,125.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,104.00
SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	201502	34,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**	**TOTAL DESCUENTOS**	**176,399.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**
TOTAL DESCUENTOS	**176,399.00**
NETO A PAGAR	**2,081,485.45**

OCTUBRE 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,125.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,104.00
SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**2,257,884.45**	**TOTAL DESCUENTOS**				**202,399.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**
TOTAL DESCUENTOS	**202,399.00**
NETO A PAGAR	**2,055,485.45**

NOVIEMBRE 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,125.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,104.00
SUBALIMENTA	8016		12,967.70	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
ADIC.BONRECREA	8118		98,514.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	1,124,039.72	COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**3,454,502.87**	**TOTAL DESCUENTOS**				**202,399.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,454,502.87**
TOTAL DESCUENTOS	**202,399.00**
NETO A PAGAR	**3,252,103.87**

DICIEMBRE 2010 - P07

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,125.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,104.00
SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**2,257,884.45**	**TOTAL DESCUENTOS**				**202,399.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**
TOTAL DESCUENTOS	**202,399.00**
NETO A PAGAR	**2,055,485.45**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:08:44

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2011 y hasta el 31 de diciembre de 2011 los siguientes haberes:

ENERO 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,125.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,104.00
SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**2,257,884.45**	**TOTAL DESCUENTOS**				**202,399.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**
TOTAL DESCUENTOS	**202,399.00**
NETO A PAGAR	**2,055,485.45**

FEBRERO 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,125.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,104.00
SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**2,257,884.45**	**TOTAL DESCUENTOS**				**202,399.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**
TOTAL DESCUENTOS	**202,399.00**
NETO A PAGAR	**2,055,485.45**

MARZO 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,125.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,104.00
SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**2,257,884.45**	**TOTAL DESCUENTOS**				**202,399.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**
TOTAL DESCUENTOS	**202,399.00**
NETO A PAGAR	**2,055,485.45**

ABRIL 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,477,710.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	59,125.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	731,466.45	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	59,104.00
SUBALIMENTA	8016		38,903.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		9,805.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	9,805.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201504	8,364.00
TOTAL DEVENGADO			**2,257,884.45**	**TOTAL DESCUENTOS**				**202,399.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,257,884.45**
TOTAL DESCUENTOS	**202,399.00**
NETO A PAGAR	**2,055,485.45**

MAYO 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,329,461.23**	**TOTAL DESCUENTOS**				**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**2,122,723.23**

JUNIO 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
				SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00

SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,329,461.23**	**TOTAL DESCUENTOS**				**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**2,122,723.23**

JULIO 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,329,461.23**	**TOTAL DESCUENTOS**				**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**2,122,723.23**

AGOSTO 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	82,325.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	82,304.00
SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	533,593.90	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,863,055.13**	**TOTAL DESCUENTOS**				**249,375.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,863,055.13**
TOTAL DESCUENTOS	**249,375.00**
NETO A PAGAR	**2,613,680.13**

SEPTIEMBRE 2011 - PD

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**	**TOTAL DESCUENTOS**	**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**2,122,723.23**

OCTUBRE 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,329,461.23**	**TOTAL DESCUENTOS**				**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**2,122,723.23**

NOVIEMBRE 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
SUBALIMENTA	8016		13,379.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
ADIC.BONRECREA	8118		101,636.93	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	1,159,672.61	COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**3,564,012.77**	**TOTAL DESCUENTOS**				**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,564,012.77**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**3,357,274.77**

DICIEMBRE 2011 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,329,461.23**	**TOTAL DESCUENTOS**				**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**2,122,723.23**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:09:21

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2012 y hasta el 31 de diciembre de 2012 los siguientes haberes:

ENERO 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,329,461.23**	**TOTAL DESCUENTOS**				**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**2,122,723.23**

FEBRERO 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,329,461.23**	**TOTAL DESCUENTOS**				**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**2,122,723.23**

MARZO 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,329,461.23**	**TOTAL DESCUENTOS**				**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**2,122,723.23**

ABRIL 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,524,554.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	61,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	754,654.23	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	60,992.00
SUBALIMENTA	8016		40,137.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,116.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,116.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,329,461.23**	**TOTAL DESCUENTOS**				**206,738.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,329,461.23**
TOTAL DESCUENTOS	**206,738.00**
NETO A PAGAR	**2,122,723.23**

MAYO 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,600,782.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	64,050.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	792,387.09	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	64,032.00
SUBALIMENTA	8016		42,144.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,622.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,445,935.09**	**TOTAL DESCUENTOS**				**213,334.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,445,935.09**
TOTAL DESCUENTOS	**213,334.00**
NETO A PAGAR	**2,232,601.09**

JUNIO 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,600,782.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	64,050.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	792,387.09	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	64,032.00
				SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00

SUBALIMENTA	8016		42,144.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,622.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,445,935.09**	**TOTAL DESCUENTOS**				**213,334.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,445,935.09**
TOTAL DESCUENTOS	**213,334.00**
NETO A PAGAR	**2,232,601.09**

JULIO 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,600,782.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	64,050.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	792,387.09	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	64,032.00
SUBALIMENTA	8016		42,144.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,622.00
				COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**2,445,935.09**	**TOTAL DESCUENTOS**				**213,334.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,445,935.09**
TOTAL DESCUENTOS	**213,334.00**
NETO A PAGAR	**2,232,601.09**

AGOSTO 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,600,782.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	86,450.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	792,387.09	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	86,432.00
SUBALIMENTA	8016		42,144.00	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	560,273.70	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,622.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,629.00
TOTAL DEVENGADO			**3,006,208.79**	**TOTAL DESCUENTOS**				**258,134.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,006,208.79**
TOTAL DESCUENTOS	**258,134.00**
NETO A PAGAR	**2,748,074.79**

SEPTIEMBRE 2012 - PD

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,600,782.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	139,650.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	160,078.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	111,648.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	792,387.09	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		42,144.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,622.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,951.00

ADIC.PRIANTIGU	8105		1,029,836.42					
TOTAL DEVENGADO			**3,635,849.71**	**TOTAL DESCUENTOS**				**336,872.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,635,849.71**
TOTAL DESCUENTOS	**336,872.00**
NETO A PAGAR	**3,298,977.71**

OCTUBRE 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,600,782.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	70,450.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	160,078.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	70,432.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	792,387.09	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		42,144.00	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,622.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
				COOSERPARK	9960	200105	201604	8,951.00
TOTAL DEVENGADO			**2,606,013.29**	**TOTAL DESCUENTOS**				**226,456.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**2,606,013.29**
TOTAL DESCUENTOS	**226,456.00**
NETO A PAGAR	**2,379,557.29**

NOVIEMBRE 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,600,782.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	70,450.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	560,273.70	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	70,432.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	160,078.20	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	792,387.09	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,622.00
SUBALIMENTA	8016		14,048.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	COOSERPARK	9960	200105	201604	8,951.00
ADIC.SUBFAMILIAR	8102		5,602,737.00					
ADIC.BONRECREA	8118		106,718.80					
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	1,577,832.49					
TOTAL DEVENGADO			**10,425,479.28**	**TOTAL DESCUENTOS**				**226,456.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**10,425,479.28**
TOTAL DESCUENTOS	**226,456.00**
NETO A PAGAR	**10,199,023.28**

DICIEMBRE 2012 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,600,782.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	70,450.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	560,273.70	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	70,432.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	160,078.20	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	792,387.09	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,622.00

SUBALIMENTA	8016	42,144.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
SEGVIDSUBS	8051	10,622.00	COOSERPARK	9960	200105	201604	8,951.00
TOTAL DEVENGADO		**3,166,286.99**	**TOTAL DESCUENTOS**				**226,456.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,166,286.99**
TOTAL DESCUENTOS	**226,456.00**
NETO A PAGAR	**2,939,830.99**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:09:54

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2013 y hasta el 31 de diciembre de 2013 los siguientes haberes:

ENERO 2013 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,600,782.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	70,450.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	560,273.70	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	70,432.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	160,078.20	SEGVIDAVOLUNTAR	953V	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	792,387.09	SEGVIDAOBLIGATO	953W	000000	000000	10,622.00
SUBALIMENTA	8016		42,144.00	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	COOSERPARK	9960	200105	201604	8,951.00
TOTAL DEVENGADO			**3,166,286.99**	**TOTAL DESCUENTOS**				**226,456.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,166,286.99**
TOTAL DESCUENTOS	**226,456.00**
NETO A PAGAR	**2,939,830.99**

FEBRERO 2013 - PD7

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,600,782.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	70,450.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	560,273.70	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	70,432.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	160,078.20	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	792,387.09	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		42,144.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,622.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
TOTAL DEVENGADO			**3,166,286.99**	**TOTAL DESCUENTOS**				**226,674.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,166,286.99**
TOTAL DESCUENTOS	**226,674.00**
NETO A PAGAR	**2,939,612.99**

MARZO 2013 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,693,321.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	75,200.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	592,662.35	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	75,200.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	169,332.10	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	838,193.89	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		42,144.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,622.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
ADIC.SUEL_BASICO	8101		15,423.17					
ADIC.SUBFAMILIAR	8102		5,398.10					
ADIC.PRIANTIGU	8105		1,542.31					
ADIC.PRIACTICIVILES	8107		7,634.46					
TOTAL DEVENGADO			**3,376,273.38**	**TOTAL DESCUENTOS**				**236,192.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,376,273.38**
TOTAL DESCUENTOS	**236,192.00**
NETO A PAGAR	**3,140,081.38**

ABRIL 2013 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,693,321.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	74,525.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	592,662.35	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	74,528.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	169,332.10	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	838,193.89	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		42,144.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,622.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
TOTAL DEVENGADO			**3,346,275.34**	**TOTAL DESCUENTOS**				**234,845.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,346,275.34**
TOTAL DESCUENTOS	**234,845.00**
NETO A PAGAR	**3,111,430.34**

MAYO 2013 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,693,321.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	74,525.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	592,662.35	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	74,528.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	169,332.10	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	838,193.89	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		42,144.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,622.00
SEGVIDSUBS	8051		10,622.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
TOTAL DEVENGADO			**3,346,275.34**	**TOTAL DESCUENTOS**				**234,845.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,346,275.34**
TOTAL DESCUENTOS	**234,845.00**
NETO A PAGAR	**3,111,430.34**

JUNIO 2013 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,751,572.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	77,075.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	613,050.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	77,088.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	175,157.20	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	867,028.14	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		43,594.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,988.00
SEGVIDSUBS	8051		10,988.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
TOTAL DEVENGADO			**3,461,389.54**	**TOTAL DESCUENTOS**				**240,321.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,461,389.54**
TOTAL DESCUENTOS	**240,321.00**
NETO A PAGAR	**3,221,068.54**

JULIO 2013 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,751,572.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	77,075.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	613,050.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	77,088.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	175,157.20	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	867,028.14	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		43,594.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,988.00
SEGVIDSUBS	8051		10,988.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
TOTAL DEVENGADO			**3,461,389.54**	**TOTAL DESCUENTOS**				**240,321.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,461,389.54**
TOTAL DESCUENTOS	**240,321.00**
NETO A PAGAR	**3,221,068.54**

AGOSTO 2013 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,751,572.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	127,000.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	613,050.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	101,600.00
PRIANTIGU	8005	10.00 %	175,157.20	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	867,028.14	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		43,594.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,988.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	613,050.20	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
SEGVIDSUBS	8051		10,988.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,074,439.74**	**TOTAL DESCUENTOS**				**314,758.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,074,439.74**
TOTAL DESCUENTOS	**314,758.00**
NETO A PAGAR	**3,759,681.74**

SEPTIEMBRE 2013 - PD

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,751,572.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	77,750.00

SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	613,050.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	77,760.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	192,672.92	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	867,028.14	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		43,594.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,988.00
SEGVIDSUBS	8051		10,988.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
TOTAL DEVENGADO			**3,478,905.26**	**TOTAL DESCUENTOS**				**241,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,478,905.26**
TOTAL DESCUENTOS	**241,668.00**
NETO A PAGAR	**3,237,237.26**

OCTUBRE 2013 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,751,572.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	77,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	613,050.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	77,760.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	192,672.92	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	867,028.14	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		43,594.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,988.00
SEGVIDSUBS	8051		10,988.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
TOTAL DEVENGADO			**3,478,905.26**	**TOTAL DESCUENTOS**				**241,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,478,905.26**
TOTAL DESCUENTOS	**241,668.00**
NETO A PAGAR	**3,237,237.26**

NOVIEMBRE 2013 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,751,572.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	77,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	613,050.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	77,760.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	192,672.92	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	867,028.14	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		14,531.30	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,988.00
SEGVIDSUBS	8051		10,988.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
ADIC.BONRECREA	8118		116,771.46					
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	1,733,958.63					
TOTAL DEVENGADO			**5,300,572.65**	**TOTAL DESCUENTOS**				**241,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,300,572.65**
TOTAL DESCUENTOS	**241,668.00**
NETO A PAGAR	**5,058,904.65**

DICIEMBRE 2013 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,751,572.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	77,750.00

SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	613,050.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	77,760.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	192,672.92	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	867,028.14	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		43,594.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,988.00
SEGVIDSUBS	8051		10,988.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
TOTAL DEVENGADO			**3,478,905.26**	**TOTAL DESCUENTOS**				**241,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,478,905.26**
TOTAL DESCUENTOS	**241,668.00**
NETO A PAGAR	**3,237,237.26**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:10:31

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2014 y hasta el 31 de diciembre de 2014 los siguientes haberes:

ENERO 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,751,572.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	77,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	613,050.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	77,760.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	192,672.92	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	867,028.14	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		43,594.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,988.00
SEGVIDSUBS	8051		10,988.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,169.00
TOTAL DEVENGADO			**3,478,905.26**	**TOTAL DESCUENTOS**				**241,668.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,478,905.26**
TOTAL DESCUENTOS	**241,668.00**
NETO A PAGAR	**3,237,237.26**

FEBRERO 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,751,572.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	77,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	613,050.20	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	77,760.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	192,672.92	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	867,028.14	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		43,594.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	10,988.00
SEGVIDSUBS	8051		10,988.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
TOTAL DEVENGADO			**3,478,905.26**	**TOTAL DESCUENTOS**				**242,126.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,478,905.26**
TOTAL DESCUENTOS	**242,126.00**
NETO A PAGAR	**3,236,779.26**

MARZO 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,050.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,032.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	198,337.59	COOMUATO-AHOR	9558	200012	202012	60,000.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
TOTAL DEVENGADO			**3,581,187.89**	**TOTAL DESCUENTOS**				**247,022.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,581,187.89**
TOTAL DESCUENTOS	**247,022.00**
NETO A PAGAR	**3,334,165.89**

ABRIL 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,050.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,032.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	198,337.59	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,581,187.89**	**TOTAL DESCUENTOS**				**187,022.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,581,187.89**
TOTAL DESCUENTOS	**187,022.00**
NETO A PAGAR	**3,394,165.89**

MAYO 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,050.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,032.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	198,337.59	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,581,187.89**	**TOTAL DESCUENTOS**				**187,022.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,581,187.89**
TOTAL DESCUENTOS	**187,022.00**
NETO A PAGAR	**3,394,165.89**

JUNIO 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,050.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,032.00

PRIANTIGU	8005	11.00 %	198,337.59	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,581,187.89**	**TOTAL DESCUENTOS**				**187,022.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,581,187.89**
TOTAL DESCUENTOS	**187,022.00**
NETO A PAGAR	**3,394,165.89**

JULIO 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,050.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,032.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	198,337.59	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,581,187.89**	**TOTAL DESCUENTOS**				**187,022.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,581,187.89**
TOTAL DESCUENTOS	**187,022.00**
NETO A PAGAR	**3,394,165.89**

AGOSTO 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	131,675.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	105,280.00
PRIANTIGU	8005	11.00 %	198,337.59	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	631,074.15					
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,212,262.04**	**TOTAL DESCUENTOS**				**263,895.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,212,262.04**
TOTAL DESCUENTOS	**263,895.00**
NETO A PAGAR	**3,948,367.04**

SEPTIEMBRE 2014 - PD

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,768.00
PRIANTIGU	8005	12.00 %	216,368.28	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00

PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,599,218.58**	**TOTAL DESCUENTOS**				**188,458.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,599,218.58**
TOTAL DESCUENTOS	**188,458.00**
NETO A PAGAR	**3,410,760.58**

OCTUBRE 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,768.00
PRIANTIGU	8005	12.00 %	216,368.28	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,599,218.58**	**TOTAL DESCUENTOS**				**188,458.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,599,218.58**
TOTAL DESCUENTOS	**188,458.00**
NETO A PAGAR	**3,410,760.58**

NOVIEMBRE 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,768.00
PRIANTIGU	8005	12.00 %	216,368.28	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		14,958.70	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
ADIC.BONRECREA	8118		120,204.60					
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	1,793,953.29					
TOTAL DEVENGADO			**5,483,459.17**	**TOTAL DESCUENTOS**				**188,458.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,483,459.17**
TOTAL DESCUENTOS	**188,458.00**
NETO A PAGAR	**5,295,001.17**

DICIEMBRE 2014 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,768.00
PRIANTIGU	8005	12.00 %	216,368.28	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00

PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,599,218.58**	**TOTAL DESCUENTOS**				**188,458.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,599,218.58**
TOTAL DESCUENTOS	**188,458.00**
NETO A PAGAR	**3,410,760.58**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:11:05

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2015 y hasta el 31 de diciembre de 2015 los siguientes haberes:

ENERO 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,768.00
PRIANTIGU	8005	12.00 %	216,368.28	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,599,218.58**	**TOTAL DESCUENTOS**				**188,458.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,599,218.58**
TOTAL DESCUENTOS	**188,458.00**
NETO A PAGAR	**3,410,760.58**

FEBRERO 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,768.00
PRIANTIGU	8005	12.00 %	216,368.28	SEGUROVOLUNTARI	967S	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	SEGUROOBLIGATOR	967T	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	201801	9,627.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,599,218.58**	**TOTAL DESCUENTOS**				**188,458.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,599,218.58**
TOTAL DESCUENTOS	**188,458.00**
NETO A PAGAR	**3,410,760.58**

MARZO 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,768.00
PRIANTIGU	8005	12.00 %	216,368.28	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,599,218.58**	**TOTAL DESCUENTOS**				**189,228.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,599,218.58**
TOTAL DESCUENTOS	**189,228.00**
NETO A PAGAR	**3,409,990.58**

ABRIL 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	80,750.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	80,768.00
PRIANTIGU	8005	12.00 %	216,368.28	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,599,218.58**	**TOTAL DESCUENTOS**				**189,228.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,599,218.58**
TOTAL DESCUENTOS	**189,228.00**
NETO A PAGAR	**3,409,990.58**

MAYO 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,803,069.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	81,475.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	631,074.15	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	81,472.00
PRIANTIGU	8005	13.00 %	234,398.97	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	892,519.15	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,312.00
SUBALIMENTA	8016		44,876.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		11,312.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,617,249.27**	**TOTAL DESCUENTOS**				**190,657.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,617,249.27**
TOTAL DESCUENTOS	**190,657.00**
NETO A PAGAR	**3,426,592.27**

JUNIO 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,887,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	85,275.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	660,482.55	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	85,280.00

PRIANTIGU	8005	13.00 %	245,322.09	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	934,111.03	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,840.00
SUBALIMENTA	8016		46,968.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		11,840.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,785,816.67**	**TOTAL DESCUENTOS**				**198,793.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,785,816.67**
TOTAL DESCUENTOS	**198,793.00**
NETO A PAGAR	**3,587,023.67**

JULIO 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,887,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	85,275.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	660,482.55	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	85,280.00
PRIANTIGU	8005	13.00 %	245,322.09	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	934,111.03	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,840.00
SUBALIMENTA	8016		46,968.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		11,840.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,785,816.67**	**TOTAL DESCUENTOS**				**198,793.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,785,816.67**
TOTAL DESCUENTOS	**198,793.00**
NETO A PAGAR	**3,587,023.67**

AGOSTO 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,887,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	139,725.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	660,482.55	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	111,712.00
PRIANTIGU	8005	13.00 %	245,322.09	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	934,111.03	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,840.00
SUBALIMENTA	8016		46,968.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	660,482.55					
SEGVIDSUBS	8051		11,840.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,446,299.22**	**TOTAL DESCUENTOS**				**279,675.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,446,299.22**
TOTAL DESCUENTOS	**279,675.00**
NETO A PAGAR	**4,166,624.22**

SEPTIEMBRE 2015 - PD

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,887,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	85,275.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	660,482.55	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	85,280.00
PRIANTIGU	8005	13.00 %	245,322.09	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00

PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	934,111.03	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,840.00
SUBALIMENTA	8016		46,968.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		11,840.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,785,816.67**	**TOTAL DESCUENTOS**				**198,793.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,785,816.67**
TOTAL DESCUENTOS	**198,793.00**
NETO A PAGAR	**3,587,023.67**

OCTUBRE 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,887,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	85,275.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	660,482.55	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	85,280.00
PRIANTIGU	8005	13.00 %	245,322.09	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	934,111.03	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,840.00
SUBALIMENTA	8016		46,968.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		11,840.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,785,816.67**	**TOTAL DESCUENTOS**				**198,793.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,785,816.67**
TOTAL DESCUENTOS	**198,793.00**
NETO A PAGAR	**3,587,023.67**

NOVIEMBRE 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,887,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	85,275.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	660,482.55	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	85,280.00
PRIANTIGU	8005	13.00 %	245,322.09	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	934,111.03	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,840.00
SUBALIMENTA	8016		15,656.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		11,840.00					
ADIC.BONRECREA	8118		125,806.20					
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	1,886,988.33					
TOTAL DEVENGADO			**5,767,299.20**	**TOTAL DESCUENTOS**				**198,793.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,767,299.20**
TOTAL DESCUENTOS	**198,793.00**
NETO A PAGAR	**5,568,506.20**

DICIEMBRE 2015 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,887,093.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	85,275.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	660,482.55	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	85,280.00
PRIANTIGU	8005	13.00 %	245,322.09	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00

PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	934,111.03	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,840.00
SUBALIMENTA	8016		46,968.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		11,840.00					
TOTAL DEVENGADO			**3,785,816.67**	**TOTAL DESCUENTOS**				**198,793.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,785,816.67**
TOTAL DESCUENTOS	**198,793.00**
NETO A PAGAR	**3,587,023.67**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:11:36

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2016 y hasta el 31 de diciembre de 2016 los siguientes haberes:

ENERO 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,887,093.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	660,482.55
PRIANTIGU	8005	13.00 %	245,322.09
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	934,111.03
SUBALIMENTA	8016		46,968.00
SEGVIDSUBS	8051		11,840.00
TOTAL DEVENGADO			**3,785,816.67**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	85,275.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	85,280.00
UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,840.00
COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DESCUENTOS				**198,793.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,785,816.67**
TOTAL DESCUENTOS	**198,793.00**
NETO A PAGAR	**3,587,023.67**

FEBRERO 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		1,887,093.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	660,482.55
PRIANTIGU	8005	13.00 %	245,322.09
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	934,111.03
SUBALIMENTA	8016		46,968.00
SEGVIDSUBS	8051		11,840.00
ADIC.PRIANTIGU	8105		8,177.40
TOTAL DEVENGADO			**3,793,994.07**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	85,650.00
SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	85,632.00
UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	11,840.00
COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DESCUENTOS				**199,520.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**3,793,994.07**
TOTAL DESCUENTOS	**199,520.00**
NETO A PAGAR	**3,594,474.07**

MARZO 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	92,725.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	92,704.00
PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,100,314.18**	**TOTAL DESCUENTOS**				**214,587.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,100,314.18**
TOTAL DESCUENTOS	**214,587.00**
NETO A PAGAR	**3,885,727.18**

ABRIL 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	200005	000000	92,725.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	000000	000000	92,704.00
PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94	UTSOLIDARIAVOL	972Q	000000	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	000000	000000	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,100,314.18**	**TOTAL DESCUENTOS**				**214,587.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,100,314.18**
TOTAL DESCUENTOS	**214,587.00**
NETO A PAGAR	**3,885,727.18**

MAYO 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201605	201605	92,700.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201605	201605	92,700.00
PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201605	201605	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,100,314.18**	**TOTAL DESCUENTOS**				**214,558.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,100,314.18**
TOTAL DESCUENTOS	**214,558.00**
NETO A PAGAR	**3,885,756.18**

JUNIO 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201606	201606	92,700.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	DIRSANIDADMIL	9276	201606	201606	92,700.00

PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201606	201606	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,100,314.18**	**TOTAL DESCUENTOS**				**214,558.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,100,314.18**
TOTAL DESCUENTOS	**214,558.00**
NETO A PAGAR	**3,885,756.18**

JULIO 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201607	201607	92,700.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201607	201607	92,700.00
PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201607	201607	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,100,314.18**	**TOTAL DESCUENTOS**				**214,558.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,100,314.18**
TOTAL DESCUENTOS	**214,558.00**
NETO A PAGAR	**3,885,756.18**

AGOSTO 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201608	201608	121,200.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201608	201608	121,200.00
PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94	FDOSOLIDARIDADP	968L	201608	201608	30,200.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	UTSOLIDARIASUB	972R	201608	201608	12,760.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	711,802.35	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,812,116.53**	**TOTAL DESCUENTOS**				**301,758.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,812,116.53**
TOTAL DESCUENTOS	**301,758.00**
NETO A PAGAR	**4,510,358.53**

SEPTIEMBRE 2016 - PD

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201609	201609	92,700.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201609	201609	92,700.00
PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00

PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201609	201609	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,100,314.18**	**TOTAL DESCUENTOS**				**214,558.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,100,314.18**
TOTAL DESCUENTOS	**214,558.00**
NETO A PAGAR	**3,885,756.18**

OCTUBRE 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201610	201610	92,700.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201610	201610	92,700.00
PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201610	201610	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,100,314.18**	**TOTAL DESCUENTOS**				**214,558.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,100,314.18**
TOTAL DESCUENTOS	**214,558.00**
NETO A PAGAR	**3,885,756.18**

NOVIEMBRE 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201611	201611	92,700.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201611	201611	92,700.00
PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201611	201611	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		16,872.67	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
BONRECREA	8018		135,581.40					
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	2,043,777.09					
TOTAL DEVENGADO			**6,245,927.34**	**TOTAL DESCUENTOS**				**214,558.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**6,245,927.34**
TOTAL DESCUENTOS	**214,558.00**
NETO A PAGAR	**6,031,369.34**

DICIEMBRE 2016 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201612	201612	92,700.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201612	201612	92,700.00
PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00

PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201612	201612	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,100,314.18**	**TOTAL DESCUENTOS**				**214,558.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,100,314.18**
TOTAL DESCUENTOS	**214,558.00**
NETO A PAGAR	**3,885,756.18**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:14:35

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2017 y hasta el 31 de diciembre de 2017 los siguientes haberes:

ENERO 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35
PRIANTIGU	8005	14.00 %	284,720.94
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89
SUBALIMENTA	8016		50,618.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00
TOTAL DEVENGADO			**4,100,314.18**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	201701	201701	92,700.00
SISTSALUDFFMM	9101	201701	201701	92,700.00
UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
UTSOLIDARIASUB	972R	201701	201701	12,760.00
COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DESCUENTOS				**214,558.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,100,314.18**
TOTAL DESCUENTOS	**214,558.00**
NETO A PAGAR	**3,885,756.18**

ENERO 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,170,998.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	759,849.30
PRIANTIGU	8005	15.00 %	325,649.70
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,074,644.01
SUBALIMENTA	8016		54,035.00
SEGVIDSUBS	8051		13,622.00
TOTAL DEVENGADO			**4,398,798.01**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	201801	201801	99,900.00
SISTSALUDFFMM	9101	201801	201801	99,900.00
UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
UTSOLIDARIASUB	972R	201801	201801	13,622.00
BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DESCUENTOS				**1,554,827.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,398,798.01**
TOTAL DESCUENTOS	**1,554,827.00**
NETO A PAGAR	**2,843,971.01**

FEBRERO 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201702	201702	93,100.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201702	201702	93,100.00
PRIANTIGU	8005	14.00 %	293,533.73	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201702	201702	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,109,126.97**	**TOTAL DESCUENTOS**				**215,358.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,109,126.97**
TOTAL DESCUENTOS	**215,358.00**
NETO A PAGAR	**3,893,768.97**

MARZO 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201703	201703	93,600.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201703	201703	93,600.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	305,058.15	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201703	201703	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	BANCOPOPULAR	9788	201703	202502	1,372,822.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,120,651.39**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,589,180.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,120,651.39**
TOTAL DESCUENTOS	**1,589,180.00**
NETO A PAGAR	**2,531,471.39**

ABRIL 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201704	201704	93,600.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201704	201704	93,600.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	305,058.15	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201704	201704	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	BANCOPOPULAR	9788	201703	202502	1,372,822.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,120,651.39**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,589,180.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,120,651.39**
TOTAL DESCUENTOS	**1,589,180.00**
NETO A PAGAR	**2,531,471.39**

MAYO 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,033,721.00	PORVENIR PENSIO	9002	201705	201705	93,600.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	711,802.35	SISTSALUDFFMM	9101	201705	201705	93,600.00

PRIANTIGU	8005	15.00 %	305,058.15	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,006,691.89	UTSOLIDARIASUB	972R	201705	201705	12,760.00
SUBALIMENTA	8016		50,618.00	BANCOPOPULAR	9788	201703	202502	1,372,822.00
SEGVIDSUBS	8051		12,760.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,120,651.39**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,589,180.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,120,651.39**
TOTAL DESCUENTOS	**1,589,180.00**
NETO A PAGAR	**2,531,471.39**

JUNIO 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,170,998.00	PORVENIR PENSIO	9002	201706	201706	99,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	759,849.30	SISTSALUDFFMM	9101	201706	201706	99,900.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	325,649.70	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,074,644.01	UTSOLIDARIASUB	972R	201706	201706	13,622.00
SUBALIMENTA	8016		54,035.00	BANCOPOPULAR	9788	201703	202502	1,372,822.00
SEGVIDSUBS	8051		13,622.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,398,798.01**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,602,642.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,398,798.01**
TOTAL DESCUENTOS	**1,602,642.00**
NETO A PAGAR	**2,796,156.01**

JULIO 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,170,998.00	PORVENIR PENSIO	9002	201707	201707	99,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	759,849.30	SISTSALUDFFMM	9101	201707	201707	99,900.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	325,649.70	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,074,644.01	UTSOLIDARIASUB	972R	201707	201707	13,622.00
SUBALIMENTA	8016		54,035.00	BANCOPOPULAR	9788	201703	202502	1,372,822.00
SEGVIDSUBS	8051		13,622.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,398,798.01**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,602,642.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,398,798.01**
TOTAL DESCUENTOS	**1,602,642.00**
NETO A PAGAR	**2,796,156.01**

AGOSTO 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,170,998.00	PORVENIR PENSIO	9002	201708	201708	134,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	759,849.30	SISTSALUDFFMM	9101	201708	201708	134,900.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	325,649.70	FDOSOLIDARIDADP	968L	201708	201708	33,800.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,074,644.01	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00

SUBALIMENTA	8016		54,035.00	UTSOLIDARIASUB	972R	201708	201708	13,622.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	873,826.69	BANCOPOPULAR	9788	201703	202502	1,372,822.00
SEGVIDSUBS	8051		13,622.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**5,272,624.70**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,706,442.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,272,624.70**
TOTAL DESCUENTOS	**1,706,442.00**
NETO A PAGAR	**3,566,182.70**

SEPTIEMBRE 2017 - PD

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,170,998.00	PORVENIR PENSIO	9002	201709	201709	99,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	759,849.30	SISTSALUDFFMM	9101	201709	201709	99,900.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	325,649.70	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,074,644.01	UTSOLIDARIASUB	972R	201709	201709	13,622.00
SUBALIMENTA	8016		54,035.00	BANCOPOPULAR	9788	201703	202502	1,372,822.00
SEGVIDSUBS	8051		13,622.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,398,798.01**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,602,642.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,398,798.01**
TOTAL DESCUENTOS	**1,602,642.00**
NETO A PAGAR	**2,796,156.01**

OCTUBRE 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,170,998.00	PORVENIR PENSIO	9002	201710	201710	99,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	759,849.30	SISTSALUDFFMM	9101	201710	201710	99,900.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	325,649.70	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,074,644.01	UTSOLIDARIASUB	972R	201710	201710	13,622.00
SUBALIMENTA	8016		54,035.00	BANCOPOPULAR	9788	201703	202502	1,372,822.00
SEGVIDSUBS	8051		13,622.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,398,798.01**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,602,642.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,398,798.01**
TOTAL DESCUENTOS	**1,602,642.00**
NETO A PAGAR	**2,796,156.01**

NOVIEMBRE 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,170,998.00	PORVENIR PENSIO	9002	201711	201711	99,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	759,849.30	SISTSALUDFFMM	9101	201711	201711	99,900.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	325,649.70	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,074,644.01	UTSOLIDARIASUB	972R	201711	201711	13,622.00
SUBALIMENTA	8016		18,011.67	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00

BONRECREA	8018		144,733.20	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
SEGVIDSUBS	8051		13,622.00					
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	2,192,588.00					
TOTAL DEVENGADO			**6,700,095.88**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,554,827.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**6,700,095.88**
TOTAL DESCUENTOS	**1,554,827.00**
NETO A PAGAR	**5,145,268.88**

DICIEMBRE 2017 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,170,998.00	PORVENIR PENSIO	9002	201712	201712	99,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	759,849.30	SISTSALUDFFMM	9101	201712	201712	99,900.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	325,649.70	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,074,644.01	UTSOLIDARIASUB	972R	201712	201712	13,622.00
SUBALIMENTA	8016		54,035.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		13,622.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,398,798.01**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,554,827.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,398,798.01**
TOTAL DESCUENTOS	**1,554,827.00**
NETO A PAGAR	**2,843,971.01**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:15:11

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2018 y hasta el 31 de diciembre de 2018 los siguientes haberes:

ENERO 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,170,998.00	PORVENIR PENSIO	9002	201801	201801	99,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	759,849.30	SISTSALUDFFMM	9101	201801	201801	99,900.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	325,649.70	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,074,644.01	UTSOLIDARIASUB	972R	201801	201801	13,622.00
SUBALIMENTA	8016		54,035.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		13,622.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,398,798.01**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,554,827.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,398,798.01**
TOTAL DESCUENTOS	**1,554,827.00**
NETO A PAGAR	**2,843,971.01**

FEBRERO 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,170,998.00	PORVENIR PENSIO	9002	201802	201802	100,300.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	759,849.30	SISTSALUDFFMM	9101	201802	201802	100,300.00
PRIANTIGU	8005	15.00 %	335,057.36	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,074,644.01	UTSOLIDARIASUB	972R	201802	201802	13,622.00
SUBALIMENTA	8016		54,035.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		13,622.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,408,205.67**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,555,627.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,408,205.67**
TOTAL DESCUENTOS	**1,555,627.00**
NETO A PAGAR	**2,852,578.67**

MARZO 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201803	201803	105,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201803	201803	105,900.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	UTSOLIDARIASUB	972R	201803	201803	14,316.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,645,513.51**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,567,521.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,645,513.51**
TOTAL DESCUENTOS	**1,567,521.00**
NETO A PAGAR	**3,077,992.51**

ABRIL 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201804	201804	105,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201804	201804	105,900.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	UTSOLIDARIASUB	972R	201804	201804	14,316.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,645,513.51**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,567,521.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,645,513.51**
TOTAL DESCUENTOS	**1,567,521.00**
NETO A PAGAR	**3,077,992.51**

MAYO 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201805	201805	105,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201805	201805	105,900.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	UTSOLIDARIASUB	972R	201805	201805	14,316.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,645,513.51**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,567,521.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,645,513.51**
TOTAL DESCUENTOS	**1,567,521.00**
NETO A PAGAR	**3,077,992.51**

JUNIO 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201806	201806	106,300.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201806	201806	106,300.00

PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	UTSOLIDARIASUB	972R	201806	201806	14,316.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
ADIC.PRIANTIGU	8105		9,126.00					
TOTAL DEVENGADO			**4,654,639.51**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,568,321.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,654,639.51**
TOTAL DESCUENTOS	**1,568,321.00**
NETO A PAGAR	**3,086,318.51**

JULIO 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201807	201807	105,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201807	201807	105,900.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	REINTEGRO-SDO	9112	201807	201807	9,126.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	UTSOLIDARIASUB	972R	201807	201807	14,316.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
				COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,645,513.51**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,576,647.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,645,513.51**
TOTAL DESCUENTOS	**1,576,647.00**
NETO A PAGAR	**3,068,866.51**

AGOSTO 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201808	201808	143,000.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201808	201808	143,000.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	FDOSOLIDARIDADP	968L	201808	201808	35,800.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	UTSOLIDARIASUB	972R	201808	201808	14,316.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	926,289.81	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**5,571,803.32**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,677,521.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,571,803.32**
TOTAL DESCUENTOS	**1,677,521.00**
NETO A PAGAR	**3,894,282.32**

SEPTIEMBRE 2018 - PD

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201809	201809	105,900.00

SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201809	201809	105,900.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	UTSOLIDARIASUB	972R	201809	201809	14,316.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	COOSERPARK	9960	200105	202002	10,397.00
TOTAL DEVENGADO			**4,645,513.51**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,567,521.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,645,513.51**
TOTAL DESCUENTOS	**1,567,521.00**
NETO A PAGAR	**3,077,992.51**

OCTUBRE 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201810	201810	105,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201810	201810	105,900.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	UTSOLIDARIASUB	972R	201810	201810	14,316.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DEVENGADO			**4,645,513.51**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,573,272.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,645,513.51**
TOTAL DESCUENTOS	**1,573,272.00**
NETO A PAGAR	**3,072,241.51**

NOVIEMBRE 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201811	201811	105,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201811	201811	105,900.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	UTSOLIDARIASUB	972R	201811	201811	14,316.00
SUBALIMENTA	8016		18,928.67	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
BONRECREA	8018		152,100.13	COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00					
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	2,315,598.75					
TOTAL DEVENGADO			**7,075,355.06**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,573,272.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**7,075,355.06**
TOTAL DESCUENTOS	**1,573,272.00**
NETO A PAGAR	**5,502,083.06**

DICIEMBRE 2018 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201812	201812	105,900.00

SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201812	201812	105,900.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	UTSOLIDARIAVOL	972Q	201604	000000	6,001.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	UTSOLIDARIASUB	972R	201812	201812	14,316.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DEVENGADO			**4,645,513.51**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,573,272.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,645,513.51**
TOTAL DESCUENTOS	**1,573,272.00**
NETO A PAGAR	**3,072,241.51**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:15:42

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2019 y hasta el 31 de diciembre de 2019 los siguientes haberes:

ENERO 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201901	201901	105,900.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201901	201901	105,900.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	365,040.32	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	PREVISORASASUB	981K	201901	201901	14,316.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DEVENGADO			**4,645,513.51**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,573,272.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,645,513.51**
TOTAL DESCUENTOS	**1,573,272.00**
NETO A PAGAR	**3,072,241.51**

FEBRERO 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201902	201902	106,300.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201902	201902	106,300.00
PRIANTIGU	8005	16.00 %	374,926.83	RETEFUENTE	9106	201902	201902	12,939.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	PREVISORASASUB	981K	201902	201902	14,316.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DEVENGADO			**4,655,400.02**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,587,011.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,655,400.02**
TOTAL DESCUENTOS	**1,587,011.00**
NETO A PAGAR	**3,068,389.02**

MARZO 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201903	201903	106,800.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201903	201903	106,800.00
PRIANTIGU	8005	17.00 %	387,855.34	RETEFUENTE	9106	201903	201903	12,935.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	PREVISORASASUB	981K	201903	201903	14,316.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DEVENGADO			**4,668,328.53**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,588,007.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,668,328.53**
TOTAL DESCUENTOS	**1,588,007.00**
NETO A PAGAR	**3,080,321.53**

ABRIL 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201904	201904	106,800.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201904	201904	106,800.00
PRIANTIGU	8005	17.00 %	387,855.34	RETEFUENTE	9106	201904	201904	12,935.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	PREVISORASASUB	981K	201904	201904	14,316.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DEVENGADO			**4,668,328.53**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,588,007.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,668,328.53**
TOTAL DESCUENTOS	**1,588,007.00**
NETO A PAGAR	**3,080,321.53**

MAYO 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,281,502.00	PORVENIR PENSIO	9002	201905	201905	106,800.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	798,525.70	SISTSALUDFFMM	9101	201905	201905	106,800.00
PRIANTIGU	8005	17.00 %	387,855.34	RETEFUENTE	9106	201905	201905	12,935.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,129,343.49	BANCOPOPULAR	9788	201711	201911	1,325,007.00
SUBALIMENTA	8016		56,786.00	PREVISORASASUB	981K	201905	201905	14,316.00
SEGVIDSUBS	8051		14,316.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DEVENGADO			**4,668,328.53**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,588,007.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,668,328.53**
TOTAL DESCUENTOS	**1,588,007.00**
NETO A PAGAR	**3,080,321.53**

JUNIO 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,384,170.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	834,459.50
PRIANTIGU	8005	17.00 %	405,308.90
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,180,164.15
SUBALIMENTA	8016		59,342.00
SEGVIDSUBS	8051		14,961.00
TOTAL DEVENGADO			**4,878,405.55**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	201906	201906	111,600.00
SISTSALUDFFMM	9101	201906	201906	111,600.00
RETEFUENTE	9106	201906	201906	16,427.00
BANCOPOPULAR	9788	201906	202205	1,331,393.00
PREVISORASASUB	981K	201906	201906	14,961.00
PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DESCUENTOS				**1,608,130.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,878,405.55**
TOTAL DESCUENTOS	**1,608,130.00**
NETO A PAGAR	**3,270,275.55**

JULIO 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,384,170.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	834,459.50
PRIANTIGU	8005	17.00 %	405,308.90
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,180,164.15
SUBALIMENTA	8016		59,342.00
SEGVIDSUBS	8051		14,961.00
TOTAL DEVENGADO			**4,878,405.55**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	201907	201907	111,600.00
SISTSALUDFFMM	9101	201907	201907	111,600.00
RETEFUENTE	9106	201907	201907	13,517.00
BANCOPOPULAR	9788	201906	202205	1,331,393.00
PREVISORASASUB	981K	201907	201907	14,961.00
PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DESCUENTOS				**1,605,220.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,878,405.55**
TOTAL DESCUENTOS	**1,605,220.00**
NETO A PAGAR	**3,273,185.55**

AGOSTO 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,384,170.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	834,459.50
PRIANTIGU	8005	17.00 %	405,308.90
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,180,164.15
SUBALIMENTA	8016		59,342.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	976,317.61
SEGVIDSUBS	8051		14,961.00
TOTAL DEVENGADO			**5,854,723.16**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	201908	201908	150,700.00
SISTSALUDFFMM	9101	201908	201908	150,700.00
RETEFUENTE	9106	201908	201908	16,937.00
FDOSOLIDARIDADP	968L	201908	201908	37,700.00
BANCOPOPULAR	9788	201906	202205	1,331,393.00
PREVISORASASUB	981K	201908	201908	14,961.00
PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DESCUENTOS				**1,724,540.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,854,723.16**
TOTAL DESCUENTOS	**1,724,540.00**
NETO A PAGAR	**4,130,183.16**

SEPTIEMBRE 2019 - PD

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,384,170.00	PORVENIR PENSIO	9002	201909	201909	111,600.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	834,459.50	SISTSALUDFFMM	9101	201909	201909	111,600.00
PRIANTIGU	8005	17.00 %	405,308.90	RETEFUENTE	9106	201909	201909	13,517.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,180,164.15	BANCOPOPULAR	9788	201906	202205	1,331,393.00
SUBALIMENTA	8016		59,342.00	PREVISORASASUB	981K	201909	201909	14,961.00
SEGVIDSUBS	8051		14,961.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201810	202309	16,148.00
TOTAL DEVENGADO			**4,878,405.55**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,605,220.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,878,405.55**
TOTAL DESCUENTOS	**1,605,220.00**
NETO A PAGAR	**3,273,185.55**

OCTUBRE 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,384,170.00	PORVENIR PENSIO	9002	201910	201910	111,600.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	834,459.50	SISTSALUDFFMM	9101	201910	201910	111,600.00
PRIANTIGU	8005	17.00 %	405,308.90	RETEFUENTE	9106	201910	201910	13,517.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,180,164.15	BANCOPOPULAR	9788	201906	202205	1,331,393.00
SUBALIMENTA	8016		59,342.00	PREVISORASASUB	981K	201910	201910	14,961.00
SEGVIDSUBS	8051		14,961.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**4,878,405.55**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,606,512.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,878,405.55**
TOTAL DESCUENTOS	**1,606,512.00**
NETO A PAGAR	**3,271,893.55**

NOVIEMBRE 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,384,170.00	PORVENIR PENSIO	9002	201911	201911	111,600.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	834,459.50	SISTSALUDFFMM	9101	201911	201911	111,600.00
PRIANTIGU	8005	17.00 %	405,308.90	RETEFUENTE	9106	201911	201911	23,658.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,180,164.15	BANCOPOPULAR	9788	201906	202205	1,331,393.00
SUBALIMENTA	8016		19,780.67	PREVISORASASUB	981K	201911	201911	14,961.00
BONRECREA	8018		158,944.67	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		14,961.00	COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	2,431,722.27					
TOTAL DEVENGADO			**7,429,511.16**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,616,653.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**7,429,511.16**
TOTAL DESCUENTOS	**1,616,653.00**
NETO A PAGAR	**5,812,858.16**

DICIEMBRE 2019 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,384,170.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	834,459.50
PRIANTIGU	8005	17.00 %	405,308.90
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,180,164.15
SUBALIMENTA	8016		59,342.00
SEGVIDSUBS	8051		14,961.00
TOTAL DEVENGADO			**4,878,405.55**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	201912	201912	111,600.00
SISTSALUDFFMM	9101	201912	201912	111,600.00
RETEFUENTE	9106	201912	201912	13,517.00
BANCOPOPULAR	9788	201906	202205	1,331,393.00
PREVISORASASUB	981K	201912	201912	14,961.00
PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DESCUENTOS				**1,606,512.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,878,405.55**
TOTAL DESCUENTOS	**1,606,512.00**
NETO A PAGAR	**3,271,893.55**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:16:14

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2020 y hasta el 31 de diciembre de 2020 los siguientes haberes:

ENERO 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,384,170.00	PORVENIR PENSIO	9002	202001	202001	111,600.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	834,459.50	SISTSALUDFFMM	9101	202001	202001	111,600.00
PRIANTIGU	8005	17.00 %	405,308.90	RETEFUENTE	9106	202001	202001	19,383.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,180,164.15	BANCOPOPULAR	9788	201906	202205	1,331,393.00
SUBALIMENTA	8016		59,342.00	PREVISORASASUB	981K	202001	202001	14,961.00
SEGVIDSUBS	8051		14,961.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**4,878,405.55**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,612,378.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,878,405.55**
TOTAL DESCUENTOS	**1,612,378.00**
NETO A PAGAR	**3,266,027.55**

FEBRERO 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,384,170.00	PORVENIR PENSIO	9002	202002	202002	112,000.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	834,459.50	SISTSALUDFFMM	9101	202002	202002	112,000.00
PRIANTIGU	8005	17.00 %	415,640.30	RETEFUENTE	9106	202002	202002	19,378.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,180,164.15	PREVISORASASUB	981K	202002	202002	14,961.00
SUBALIMENTA	8016		59,342.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		14,961.00	COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**4,888,736.95**	**TOTAL DESCUENTOS**				**281,780.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**4,888,736.95**
TOTAL DESCUENTOS	**281,780.00**
NETO A PAGAR	**4,606,956.95**

MARZO 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202003	202003	118,300.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	877,184.00	SISTSALUDFFMM	9101	202003	202003	118,300.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20	RETEFUENTE	9106	202003	202003	22,348.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	PREVISORASASUB	981K	202003	202003	15,728.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**5,153,245.00**	**TOTAL DESCUENTOS**				**298,117.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,153,245.00**
TOTAL DESCUENTOS	**298,117.00**
NETO A PAGAR	**4,855,128.00**

ABRIL 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202004	202004	118,300.00
SUBFAMILIAR	8002	35.00 %	877,184.00	SISTSALUDFFMM	9101	202004	202004	118,300.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20	RETEFUENTE	9106	202004	202004	20,364.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	PREVISORASASUB	981K	202004	202004	15,728.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**5,153,245.00**	**TOTAL DESCUENTOS**				**296,133.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,153,245.00**
TOTAL DESCUENTOS	**296,133.00**
NETO A PAGAR	**4,857,112.00**

MAYO 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202005	202005	118,300.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00	SISTSALUDFFMM	9101	202005	202005	118,300.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20	RETEFUENTE	9106	202005	202005	20,364.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	PREVISORASASUB	981K	202005	202005	15,728.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**5,027,933.00**	**TOTAL DESCUENTOS**				**296,133.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,027,933.00**
TOTAL DESCUENTOS	**296,133.00**
NETO A PAGAR	**4,731,800.00**

JUNIO 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202006	202006	118,300.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00	SISTSALUDFFMM	9101	202006	202006	118,300.00

PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20	RETEFUENTE	9106	202006	202006	20,364.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	PREVISORASASUB	981K	202006	202006	15,728.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**5,027,933.00**	**TOTAL DESCUENTOS**				**296,133.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,027,933.00**
TOTAL DESCUENTOS	**296,133.00**
NETO A PAGAR	**4,731,800.00**

JULIO 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202007	202007	118,300.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00	SISTSALUDFFMM	9101	202007	202007	118,300.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20	RETEFUENTE	9106	202007	202007	20,364.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	REINTEGRO-SUBFL	9145	202007	202007	125,312.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	PREVISORASASUB	981K	202007	202007	15,728.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**5,027,933.00**	**TOTAL DESCUENTOS**				**421,445.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,027,933.00**
TOTAL DESCUENTOS	**421,445.00**
NETO A PAGAR	**4,606,488.00**

AGOSTO 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202008	202008	159,700.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00	SISTSALUDFFMM	9101	202008	202008	159,700.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20	RETEFUENTE	9106	202008	202008	25,564.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	FDOSOLIDARIDADP	968L	202008	202008	40,000.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	BANCOPOPULAR	9788	202008	202407	1,387,115.00
BONSERVPRESTA	8033	35.00 %	1,035,077.12	PREVISORASASUB	981K	202008	202008	15,728.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**6,063,010.12**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,811,248.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**6,063,010.12**
TOTAL DESCUENTOS	**1,811,248.00**
NETO A PAGAR	**4,251,762.12**

SEPTIEMBRE 2020 - PD

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202009	202009	118,300.00

SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00	SISTSALUDFFMM	9101	202009	202009	118,300.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20	RETEFUENTE	9106	202009	202009	20,364.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	BANCOPOPULAR	9788	202008	202407	1,387,115.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	PREVISORASASUB	981K	202009	202009	15,728.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**5,027,933.00**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,683,248.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,027,933.00**
TOTAL DESCUENTOS	**1,683,248.00**
NETO A PAGAR	**3,344,685.00**

OCTUBRE 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202010	202010	118,300.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00	SISTSALUDFFMM	9101	202010	202010	118,300.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20	RETEFUENTE	9106	202010	202010	20,364.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	BANCOPOPULAR	9788	202008	202407	1,387,115.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	PREVISORASASUB	981K	202010	202010	15,728.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**5,027,933.00**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,683,248.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,027,933.00**
TOTAL DESCUENTOS	**1,683,248.00**
NETO A PAGAR	**3,344,685.00**

NOVIEMBRE 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202011	202011	118,300.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00	SISTSALUDFFMM	9101	202011	202011	118,300.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20	RETEFUENTE	9106	202011	202011	35,364.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	BANCOPOPULAR	9788	202008	202407	1,387,115.00
SUBALIMENTA	8016		20,793.67	PREVISORASASUB	981K	202011	202011	15,728.00
BONRECREA	8018		167,082.67	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
ADIC.PRIVACACIONAL	8127	50.00 %	2,506,102.50					
TOTAL DEVENGADO			**7,659,530.84**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,698,248.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**7,659,530.84**
TOTAL DESCUENTOS	**1,698,248.00**
NETO A PAGAR	**5,961,282.84**

DICIEMBRE 2020 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR

SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202012	202012	118,300.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00	SISTSALUDFFMM	9101	202012	202012	118,300.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20	RETEFUENTE	9106	202012	202012	20,364.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	BANCOPOPULAR	9788	202008	202407	1,387,115.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	PREVISORASASUB	981K	202012	202012	15,728.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**5,027,933.00**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,683,248.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,027,933.00**
TOTAL DESCUENTOS	**1,683,248.00**
NETO A PAGAR	**3,344,685.00**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:16:49

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

23-ABRIL-2021

CERTIFICA

Que el señor DENIS BREVERA TRIANA identificado con CC No. 65729604, Código 65729604, Grado PD8, devengó durante el lapso comprendido entre el 01 de enero de 2021 y hasta el 31 de diciembre de 2021 los siguientes haberes:

ENERO 2021 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	451,123.20
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80
SUBALIMENTA	8016		62,381.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00
TOTAL DEVENGADO			**5,027,933.00**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	202101	202101	118,300.00
SISTSALUDFFMM	9101	202101	202101	118,300.00
RETEFUENTE	9106	202101	202101	45,283.00
BANCOPOPULAR	9788	202008	202407	1,387,115.00
PREVISORASASUB	981K	202101	202101	15,728.00
PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DESCUENTOS				**1,708,167.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,027,933.00**
TOTAL DESCUENTOS	**1,708,167.00**
NETO A PAGAR	**3,319,766.00**

FEBRERO 2021 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00
PRIANTIGU	8005	18.00 %	461,983.57
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80
SUBALIMENTA	8016		62,381.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00
TOTAL DEVENGADO			**5,038,793.37**

DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
PORVENIR PENSIO	9002	202102	202102	118,800.00
SISTSALUDFFMM	9101	202102	202102	118,800.00
RETEFUENTE	9106	202102	202102	45,270.00
BANCOPOPULAR	9788	202008	202407	1,387,115.00
PREVISORASASUB	981K	202102	202102	15,728.00
PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DESCUENTOS				**1,709,154.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,038,793.37**
TOTAL DESCUENTOS	**1,709,154.00**
NETO A PAGAR	**3,329,639.37**

MARZO 2021 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202103	202103	119,300.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00	SISTSALUDFFMM	9101	202103	202103	119,300.00
PRIANTIGU	8005	19.00 %	476,185.60	RETEFUENTE	9106	202103	202103	45,257.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	BANCOPOPULAR	9788	202008	202407	1,387,115.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	PREVISORASASUB	981K	202103	202103	15,728.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**5,052,995.40**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,710,141.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,052,995.40**
TOTAL DESCUENTOS	**1,710,141.00**
NETO A PAGAR	**3,342,854.40**

ABRIL 2021 - PD8

DEVENGADO	COD.	PORCE.	VALOR	DESCUENTOS	COD.	INICIO	TERMINO	VALOR
SUEL_BASICO POR 30 DÍAS	8001		2,506,240.00	PORVENIR PENSIO	9002	202104	202104	119,300.00
SUBFAMILIAR	8002	30.00 %	751,872.00	SISTSALUDFFMM	9101	202104	202104	119,300.00
PRIANTIGU	8005	19.00 %	476,185.60	RETEFUENTE	9106	202104	202104	45,257.00
PRIACTICIVILES	8007	49.50 %	1,240,588.80	BANCOPOPULAR	9788	202008	202407	1,387,115.00
SUBALIMENTA	8016		62,381.00	PREVISORASASUB	981K	202104	202104	15,728.00
SEGVIDSUBS	8051		15,728.00	PREVISORASAVOL	981L	201901	000000	6,001.00
				COOSERPARK	9960	201910	202409	17,440.00
TOTAL DEVENGADO			**5,052,995.40**	**TOTAL DESCUENTOS**				**1,710,141.00**

RESUMEN

TOTAL DEVENGADO	**5,052,995.40**
TOTAL DESCUENTOS	**1,710,141.00**
NETO A PAGAR	**3,342,854.40**

Constancia para ser presentada a OTROS NO ESPECIFICADOS

CGFM_RHALEIGAM
ELABORÓ:

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.MM

CGFM_RHALEIGAM 20210423 08:17:23

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

PERSONAL COMANDO GENERAL FF.MM

HACE CONSTAR

Que el(la) Señor(a)(ita) PD8.BREVERA TRIANA DENIS identificado(a) con código militar 65729604, con C.C. 65729604, es del Comando General De Las Fuerzas Militares, en servicio activo y actualmente presta sus servicios en DEPARTAMENTO CONTROL COMERCIO DE ARMAS MUNICIONES Y EXPLOSIV, para lo cual se presenta los siguiente tiempos registrados en la Base de Datos de Personal, así:

Descripción	Fecha Inicia	Fecha Termina	Años	Meses	Días
CIVIL TIEMPO CONTINUO	19970218	20210423	24	2	5
SUMATORIA TIEMPOS REGISTRADOS SISTEMA SIATH			**24**	**2**	**5**

NOTA: ESTA CERTIFICACION ES VALIDA POR UN TÉRMINO DE TREINTA (30) DÍAS, ÚNICAMENTE PARA TRAMITES DE RETIRO, PREVIA VERIFICACIÓN A LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE DEL REGIMEN PRESTACIONAL Y/0 LABORAL CORRESPONDIENTE.

Se expide la presente constancia a los 23 días del mes de Abril de 2021, para ser presentada en OTROS NO ESPECIFICADOS.

CORONEL FABIO AUGUSTO LOPEZ CALERO
DIRECTOR DE PERSONAL DEL COMANDO GENERAL FF.

Elaboró:
CGFM_RHALEIGAM 20212304 07:04:10

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR ENERO 2001 PLANILLA No. 1118595

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828.362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222
								TOTAL $	**26.222**	

RETROACTIVO PORVENIR

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO ANEXO | HOJA | DE | FOLIO

FORMULARIO No. 20072631

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FF.MM
(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. C.E. — NUMERO: 800230729 — D.V.: 9
(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE
(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV DOTOOO mindefenso Con
CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA D.C — CODIGO: — DEPARTAMENTO: 001 CUNDINAMARCA — CODIGO: — TELEFONO: 11 2222337 — FAX: 2222337
(5) PERIODO DE COTIZACIÓN: AÑO — MES
(7) CORRECCIÓN: X
PERIODO A CORREGIR: 2001 01
FECHA DE PAGO: 2001 02 27
(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO — CONSOLIDADO — SUCURSAL
No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 1118595
CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL
(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES:
(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 162
TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE — INDEPENDIENTE
EMAIL: lilirodrigo@MINDEFENSA.GOV.CO

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO			(13) NOVEDADES	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA		(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	PERMANENTE (P) INGRESO (I) RETIRO (R)						(A) AFILIADO	(B) APORTANTE			
TIPO	NUMERO												
								26222					

PENSIONES OBLIGATORIAS Porvenir OFICINA 145 FOLIO
CAJ. 2 — 15 MAR. 2002 — RECIBIDO — BANCO DE BOGOTA CTA. No. 000-34343-4

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

PARRA TELLEZ
APELLIDOS

FREDY
NOMBRES

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO: 26222
(36) INTERESES DE MORA (%) MESES:
(39) TOTAL A PAGAR: 26222

intereses, a pago tarde

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA D.C — FECHA: 20
TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E. — No. DE IDENTIFICACION: 800230729 — DV: 9
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FF.MM
TELEFONO: 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS	
BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

BANCO	No. DE CHEQUE	VALOR
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

37	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.132	15.778	2.130	533	1.598		2.130
38	75.069.021	VERGARA IZASA BIRNY	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
39	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JAVIER IGNACIO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
40	79.135.786	SALINA PAEZ JUAN CARLOS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
41	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTER ORLANDO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
42	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO ENRIQUE	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
43	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
44	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
45	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR WILLIAM	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
46	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO ELADIO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
47	79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE ORLANDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
48	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	18.694	2.524	631	1.893		2.524
49	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
50	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
51	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
52	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
53	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS HERNANDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
54	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN ALONSO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
55	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO ALEXANDER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
56	79.765.933	SUAREZ RODSRIGUEZ JAVIER	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
57	79.851.227	MORENO PAEZ DIDIER GIOVANNY	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
58	79.893.551	BARRETO MANCERA	30	267.094	24.038	3.245	811	2.434		3.245
59	79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO	30	277.437	24.969	3.371	843	2.528		3.371
60	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN DAVID	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
61	80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
				24.446.280	1.646.616	222.293	55.573	166.720	922	222.293
									TOTAL	223.215

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR ENERO 2001 PLANILLA No. 1118595

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	3.177.452	PEDRAZA URICOHECHEA JOSE MANUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
2	3.250.512	SOLORSANO SOLORZANO JOSE GABRIEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
3	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
4	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
5	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
6	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE RAUL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
7	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHINGTON	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
8	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
9	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	15.778	2.130	533	1.598		2.130
10	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN RICARDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
11	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
12	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
13	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLADIS RAQUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
14	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA	30	277.437	24.969	3.371	843	2.528		3.371
15	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.773	18.694	2.524	631	1.893		2.524
16	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
17	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA EUGENIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
18	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA OFELIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
19	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA ISABEL	30	3.687.782	92.195	12.446	3.112	9.335	922	12.446
20	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA	30	277.437	24.969	3.371	843	2.528		3.371
21	51.677.072	REYES GONZALES ALIX JANETH	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
22	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA EXELINA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
23	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
24	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA JANETH	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
25	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA OLINDA	30	277.437	24.969	3.371	843	2.528		3.371
26	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA CRISTINA	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
27	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD LUCERO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
28	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA JANETH	30	277.437	24.969	3.371	843	2.528		3.371
29	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
30	52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA LUCIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
31	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGITT MARISOL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
32	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS	30	267.094	24.038	3.245	811	2.434		3.245
33	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ ELI	30	277.437	24.969	3.371	843	2.528		3.371
34	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
35	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
36	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA MILENA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622

Porvenir

NIT 800.224.808-8

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	MES	DIA
Bogota			

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF-MM

No. DE IDENTIFICACION:

TIPO DE IDENTIFICACION			TELEFONO
NIT X	C.C.	C.E.	2150750

OFICINA QUE RECIBE | CODIGO OFICINA

MARQUE CON UNA (X) EN LA ENTIDAD FINANCIERA Y REGISTRE EL CODIGO DE LA OFICINA

	COD. OFIC.	CTA. No.
BANCO DE BOGOTA ☐		000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE ☐		256-04192-2
CORPORACION LAS VILLAS ☐		000-17068-8
PORVENIR	OFICINA	

PAGO: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

COD. BCO.	No. DE CHEQUE	VALOR
13	554359	222215
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES ( )		$ 222215
TOTAL CONSIGNACION		$ 222215

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR, ASI COMO EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.".
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS "PORVENIR S.A.". **FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.**

No. 20134456

Pensiones Obligatorias

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

HOJA 1 DE 1

ANEXO: MEDIO MAGNETICO ☐ LISTADO ☒

FOLIO

A DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: Comando General FF-MM

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. ☐ C.E. ☐ NUMERO: 8000230212 D.V. 4

(3) CLASE DE APORTANTE: GRANDE X PEQUEÑO ☐

(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: Mr Dorado Muelle Fluvial Cali

CIUDAD O MUNICIPIO: Bogota CODIGO: 1001 DEPARTAMENTO: Cundinamarca CODIGO: 11 TELEFONO: 222837 FAX:

(5) PERIODO DE COTIZACION: AÑO | MES

(7) CORRECCION: X — PERIODO A CORREGIR: AÑO 2001 MES 01 — FECHA DE PAGO: AÑO 2001 MES 02 DIA 08 — No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 114859415

(8) FORMA DE PRESENTACION: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐ — CODIGO O NOMBRE SUCURSAL

TIPO EMPLEADOR: DEPENDIENTE ☐ INDEPENDIENTE ☐

(9) NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:

(10) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS: 061

B AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	(12) APELLIDOS	NOMBRES	(13) NOVEDADES: PERMANENTES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1																										
2																										
3																										X
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
					PERMANENTES						TRANSITORIAS							TOTAL PAGINA								
																		TOTAL AUTOLIQUIDACION			222293				922=	

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTALES

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

(34) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

Cr. Mario E. Ortiz Garcia

NOMBRE

C AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES PERIODO DECLARADO	222293	922=
(36) INTERESES DE MORA ____ MESES ____		
(39) TOTAL A PAGAR	223215=	

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5

COD. 115 - 04 200M - ENERO / 2000

IMPRESO POR COMPUTACION FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5

- EMPLEADOR -

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Porvenir
Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A.

PERIODO (1): AÑO 2001 MES 01 | NUMERO

25

I. DATOS GENERALES

OPERACION (2)
- [ ] DECLARACION
- [ ] CORRECCION
- No. RADICACION:

CLASE DE TRABAJADOR (3)
- [ ] TRABAJADOR DEPENDIENTE
- [ ] TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FORMA DE APORTE (4)
- [ ] NORMAL
- [X] LISTADO
- [ ] MEDIO MAGNETICO

SELLO Y FECHA DE RECEPCION (7)

No. 1118595

COMPROBANTE DE CONSIGNACION (28)

CIUDAD	AÑO	MES	DIA
Bogota			

OFICINA DONDE HACE LA CONSIGNACION: | CODIGO:

INFORMACION DEL EMPLEADOR, AGENTE RETENEDOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE (5)

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NIT.	C.C.	C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL
800230729	X			Comando General FF.MM

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELEFONO	FAX
Av. Dorado Minuto de Dios	Bogota 1 1 0101	2222337	

REPRESENTANTE LEGAL (6)	TELEFONO	ENCARGADO DE PERSONAL (6)	TELEFONO	FAX

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF.MM.

- [ ] C.C.
- [X] NIT./No. 900230729-9

FECHA: 1-02-90

CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES
MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

- [ ] BANCO DE BOGOTA 000-34343-4
- [ ] BANCO DE OCCIDENTE ~~250-03411-7~~
- [ ] CORPORACION LAS VILLAS 000.17068-8
- [X] PORVENIR

CONSIGNE SOLO CHEQUES DE BANCOS LOCALES

No. DEL BANCO	NUMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALORES
13	7100110002	$ 3'323.200
		$
		$
EFECTIVO		$
TAL CHEQUES ESTA ENTIDAD		$
TAL CHEQUES OTRAS ENTIDADES		$ 3'323.200
TOTAL CHEQUES		$ 3'323.200
TOTAL A CONSIGNAR		$ 3'323.200

ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE VERIFICAR EL RESALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR, ASI COMO EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES PORVENIR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

POR FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION

	NUMERO DE IDENTIFICACION (8)	APELLIDOS (8)	PRIMER NOMBRE (8)	NOVEDAD (9)	No. DIAS COTIZADOS (10)	ACTIVIDADES ALTO RIESGO (11)	VALORES NO RETENIDOS POR APORTES (12)	SALARIO BASE DE COTIZACION (13)	COTIZACION OBLIGATORIA (14)	COTIZACION VOLUNTARIA (15) EMPLEADOR	COTIZACION VOLUNTARIA (15) TRABAJADOR	TOTAL COTIZACIONES (16)	F.S.P. (17)
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													00
12													
13													
14													
15													
							TOTAL PAGINA (18)						
							TOTAL AUTOLIQUIDACION (19)	3'286.300					36900

SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES SUPERIOR A 15 ANEXE LAS HOJAS DE DETALLE NECESARIAS.

TRABAJADOR INDEPENDIENTE EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR (20)

NOMBRE: Cr. Dario E. Ortiz G.

FIRMA:

SOLO PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES (21)

CONCEPTO INGRESO	PORCENTAJE PARTICIPACION %

No. TOTAL DE AFILIADOS (22)

(23) HOJA ____ DE ____

PAGO

	COTIZACIONES	F.S.P.
VALOR A PAGAR (24)	3286300	36.900
TIEMPO EN MORA [ ] MESES (25)		
TOTAL (26)		
TOTAL GENERAL A PAGAR (27)	$ 3.323.200	

POSTAL 3.AR (DIC.-95)

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20008842

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO	LISTADO	HOJA	DE	FOLIO
ANEXO				

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FFMM

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT. X C.C. C.E. — NÚMERO: 000230729 — DV: 9

(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE X

(4) DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: AV JOTAVO MINDEFENSA CAN

CÓDIGO: 001 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CÓDIGO: 11 TELÉFONO: 2222337 FAX: 2222337

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2002 MES 01

(7) CORRECCIÓN — PERIODO A CORREGIR — FECHA DE PAGO

(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL

No. DE PLANILLA O No. DE RADICACIÓN

CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE INDEPENDIENTE

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 215

(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 162

EMAIL: [illegible]

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO			(13) NOVEDADES	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA		(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	PERMANENTES / TRANSITORIAS						(A) AFILIADO	(B) APORTANTE			
TIPO	NUMERO												
								361800				37800	

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES — TOTAL AUTOLIQUIDACION

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

APELLIDOS: PARRA TELLEZ

NOMBRES: FREDY

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		361800 37800
(36) INTERESES DE MORA (%)	MESES	3651600
(39) TOTAL A PAGAR		

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA — FECHA: 20 02 01 05

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E. — No. DE IDENTIFICACION: 800230729 — DV: 9

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FFMM

TELEFONO: 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS

BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

CUENTA PLANILLA	No. DE CHEQUE	VALOR
		$ 361800
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$ 361800
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$ 361800

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A." FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

BANCO DE BOGOTA — CENTRO ADMINISTRATIVO CAN — OF 002 — FEB. 2002 — RECIBIDO

[illegible] RECAUDADORA

A 065 05022002 09:59 AM

$***3,651,600.00

$***454,000.00

000343434

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

IMPRESO POR SARAMAGO S.A. NIT. 860.513.714-8 30/01/01

Este Réporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

08/05/2(

Pag. 1 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-01 Total Empleados: 222 Total Afiliados: 62

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 3.177.452	PEDRAZA URICOECHEA JOSE											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 3.250.512	SOLORZANO SOLORZANO JOSE											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C 13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHING											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C 19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL											30	681.624	682.000	13,500	92.100	0	0	92.100	
C 19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLAD											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C 27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA											30	790.697	791.000	13,500	106.800	0	0	106.800	
C 35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C 39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C [redacted]9.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA											30	3.781.442	3.781.000	13,500	510.400	0	0	510.400	37.8
C 43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C 51.677.072	REYEZ GONZALES ALIX											30	327.240	327.000	13,500	44.100	0	0	44.100	
C 51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C 51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA							X				30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C 52.053.951	CARDENAS LARA MARIA											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C 52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

15/05/2(

Pag. 2 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-01 Total Empleados: 222 Total Afiliados: 62

	# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	[illegible]2.224.108	ROMERO CASTRO OLGA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGI											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS LUZ											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	63.288.734	LUBINUS PUYANA ELIZABETH											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	65.729.604	BREVERA TRIANA DENIS											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C	75.069.021	VERGARA ISAZA BIRNY											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JOSE											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTE											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C	79.247.004	JIMENEZ BALVUENA DIEGO											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANC											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	[illegible]9.328.660	TAVERA ALARCON JOSE											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS											30	790.697	791.000	13,500	106.800	0	0	106.800	
C	79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS JAIME											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ JAVIER											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.851.227	MORENO PAEZ DIDDIER											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	79.893.551	BARRETO MANCERA DIOGENES											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac
08/05/2(
Pag. 3 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-01 Total Empleados: 222 Total Afiliados: 62

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	302.407	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
[illegible]0.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
93.394.612	GARCIA ARJONA LUIS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
												Total Página		26.767.000		3.613.800			3.613.800	37.8

	Total Aportes Período declarado	3.613.800	$37.8
Meses Mora: 0	**Intereses por Mora**	$0	
	TOTAL A PAGAR	**$3.613.800**	**$37.8**

$3'651600=

BBVA Horizonte
Pensiones y Cesantías
NIT. 800.231.967-1

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

(415)7705947000016(8020)99999999999999999999

No. 2000 - 0606867

www.horizonte.com.co

VOLANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	MES	DIA
BOGOTA	2002		

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FFMM

No. DE IDENTIFICACION: 800230729-9

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X | C.C. | C.E.

TELEFONO: 2222337.

OFICINA QUE RECIBE | CODIGO OFICINA

TITULAR CUENTA:
FONDO DE PENSIONES HORIZONTE

BBVA BANCO GANADERO CUENTA CORRIENTE	311-05850-7
BANCO GRANAHORRAR CUENTA CORRIENTE	1855-17188-0
BANCO COLPATRIA CUENTA CORRIENTE	012-105400-0

No. CUENTA DEL CHEQUE	COD. BANCO	
		2.540.156
TOTAL CHEQUES		$ 2.540.156
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$ 2.540.156

ESPACIO PARA TIMBRE

FORTECO

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FF.MM.

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X | C.C. | C.E. — NUMERO: 800230729 — DV: 9

(3) CLASE DE APORTANTE: GRANDE | PEQUEÑO

(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV. DORADO HINDEFENSA CAN — CIUDAD - MUNICIPIO: BOGOTA — CODIGO: 001 — DEPARTAMENTO: C/MARCA — CODIGO: 11 — TELEFONO: 2222337. — FAX — E-mail

(5) PERIODO DE COTIZACION: AÑO | MES

(7) CORRECCION: X — PERIODO A CORREGIR: AÑO | MES — FECHA DE PAGO: AÑO | MES | DIA — Retroactivo 00/01 — No. DE PLANILLA O No. DE RELACION

(8) FORMA DE PRESENTACION: CONSOLIDADO | SUCURSAL — CODIGO O NOMBRE SUCURSAL

TIPO EMPLEADOR: DEPENDIENTE | INDEPENDIENTE

(9) NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES

(10) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS

No. LOTE / PLANILLA

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO (11) DOC. IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	(12) APELLIDOS Y NOMBRES	(13) NOVEDADES ING.	RET.	TDA	TAA	VSP	VTE	VIS	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COT. OBLIGATORIA	(20) COT. VOLUNTARIA AFILIADO	EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACION (19+20)	(22) FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	(23) VALOR NO DISCRIMINADO POR APORTES
01																							2,540,156.00		
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									

SUCURSAL CENTRO MODUMIL
04 ABR 2002
AUX. No.3
RECIBIDO POR CONSIGNACION
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 01

TOTAL PAGINA	84.350			4

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	84.350=
(32) INTERESES DE MORA ___ MESES	25.306=
(39) TOTAL A PAGAR	109.656=
TOTAL GENERAL PAGADO	$109.656=

SELLO FECHA DE RECEPCION

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR

TC. FREDY PARRA TELLEZ.
NOMBRE

SEÑOR EMPLEADOR:

PARA TRANSMITIR SU AUTOLIQUIDACION DE APORTES A TRAVES DE INTERNET, PUEDE HACERLO EN LA DIRECCION ELECTRONICA horizon1@colomsat.net.co CUALQUIER INQUIETUD COMUNIQUESE A NUESTRA LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE **9800-9-12102** EN TODO EL PAIS O, EN BOGOTA AL **4-232 232**

ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE 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.

FORMA AUT 003 - ENERO DEL 2000

ADVERTENCIA: LA ENTIDAD RECAUDADORA ACTUA BAJO LA EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS, POR LO TANTO NO ASUME NINGUNA OBLIGACION FRENTE AL CLIENTE, 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

FORTECO

TERM: 3384
OFIC: 0142
USER: 43358
MEDIO MAGNETICO
PAGINA
FORMA DE PAGO: CHEQUE
ANEXO
CARGO EN CUENTA NO.
REFERENCIA 1:
DESCRIPCION
NOMBRE DEPOSITANTE
IDENTIFICACION DEPOSITANTE
FIRMA Y SELLO CAJERO
TOTAL PAGO RECIBIDO
IMPORTE

PAGO DE SERVICIOS Y RECAUDOS
CLIENTE: HORIZONTE PENSIONES OBLI
CUENTA: 0311-05850-7

: COMANDO GENERAL DE LAS FUERZA
NIT PERSONA NO.000000800230729-9

0000000000000008002307299

FF.MM.

2,540,156.00

FECHA OPER :20020404
BBVA BANCO GANADERO COLOMBIA
HORA :15.11

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nº 7688860

22

COLFONDOS Pensiones y Cesantías
NIT. 800.227.940-6

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

ANEXO: MEDIO MAGNETICO ☐ LISTADO ☐

PAGINA ____ DE ____

No. LOTE / PLANILLA

COLFONDOS Pensiones y Cesantías
NIT. 800.227.940-6

VOLANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	MES	DIA
BOGOTA	2002		

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: CONSEJO GENERAL FF. NN.

Nº IDENTIFICACION: 800230729-9

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ — TELEFONO: 2222337.

OFICINA QUE RECIBE: ____ CODIGO OFICINA: ____

ENTIDAD RECAUDADORA DONDE SE REALIZA LA CONSIGNACION

ENTIDAD	CUENTA Nº
☐ COLFONDOS	
☐ CITIBANK	5060836029
☐ Alianza Fiduciaria	01-550-0008390-9
☐ BANCAFE	02199126-0
☐ Banco Santander	6847

Nº CUENTA DEL CHEQUE	COD. BANCO	
3/001607	12	149669
TOTAL CHEQUES		$ 149669
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$ 149669

(415)7707212252656(8020)0000000000(3900)0076888860

ESPACIO PARA TIMBRE

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: CONSEJO GENERAL FF.NN. — (2) TIPO DE DOCUMENTO NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ NUMERO 800230729-9 DV — (3) CLASE DE APORTANTE GRANDE ☐ PEQUEÑO ☐

(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV. DORADO CON NINDEFENSA. — CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA — CODIGO: 001 — DEPARTAMENTO: CUND. — CODIGO: 11 — TELEFONO: 2222337. — FAX:

(5) PERIODO DE COTIZACION: AÑO ____ MES ____

(7) CORRECCION ☐ — PERIODO A CORREGIR: AÑO ____ MES ____ — FECHA DE PAGO: AÑO 2002 MES 05 DIA 31

Nº DE PLANILLA O Nº DE RADICACION: 82036897

(8) FORMA DE PRESENTACION: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐ — CODIGO O NOMBRE SUCURSAL: ____

TIPO EMPLEADOR: DEPENDIENTE ☐ INDEPENDIENTE ☐

(9) NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES: ____

(10) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS: ____

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Nº	IDENTIFICACION DEL AFILIADO (11) DOC. DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	(12) APELLIDOS Y NOMBRES	(13) NOVEDADES ING	REI	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COT. OBLIGATORIA	(20) COT. VOLUNTARIA AFILIADO	EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACION (19+20)	(22) FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
01																									
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									

BANCAFE OFICINA CAN — CAJ. 1 — 31 MAY 2002 — OF. 026 — PAGADO

TOTAL PAGINA	146.115				3554

SELLO FECHA DE RECEPCION: 31 MAY

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR

NOMBRE: JC PARRA TELLEZ FREDY

FEGA G.A. NIT. 890.321.161-0 FORMAS EFICIENTES

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

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	146115	3554
(36) INTERESES DE MORA ____ MESES		
(39) TOTAL A PAGAR	146115	3554
TOTAL GENERAL PAGADO	$ 149.669=	

ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE 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 OBLIGATORIAS COLFONDOS.
ADVERTENCIA: LA ENTIDAD RECAUDADORA ACTUA BAJO LA EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE COLFONDOS Y, POR LO TANTO, NO ASUME NINGUNA OBLIGACION FRENTE AL CLIENTE, RELACIONADA CON LA EJECUCION DEL NEGOCIO QUE DA ORIGEN A ESTA TRANSACCION.

VII- 2000

— COPIA APORTANTE —

COLF PO - 002

Porvenir

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

FECHA (AÑO/ MES/ DIA): 2002/02/15 — 02213

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

* PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO *	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE: X PEQUEÑO:	0000	01141745	200201

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDADES										DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
	DCTO. DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	PERMANENTES				TRANSITORIAS											AFILIADO	EMPLEADOR			
	TIPO	NUMERO			ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP									
39	CC	75.069.021	VERGARA ISASA	BIRNY ATONIO													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
40	CC	79.055.759	SANCHEZ HERRERA	JOSE IGNACIO													0	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
41	CC	79.241.775	SALAMANCA RENTERI	WALTER ORLANDO													0	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
42	CC	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA	DIEGO ENRIQUE											X		0	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
43	CC	79.265.385	BERNAL MARTINEZ	RICARDO													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
44	CC	79.266.375	CARDENAS LASPRILL	ORLANDO													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
45	CC	79.267.334	CHACON HERNANDEZ	OSCAR WILLIAM											X		0	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
46	CC	79.313.371	ALVAREZ FALLA	FABIO ELADIO													0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
47	CC	79.328.660	TAVERA ALARCON	JOSE ORLANDO													0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
48	CC	79.409.495	SILVA HERRERA	CARLOS JULIO											X		0	790.697	791.000		106.800	0	0	106.800	0	0
49	CC	79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS	JAIME ERNESTO													0	730.559	731.000		98.700	0	0	98.700	0	0
50	CC	79.480.613	DELGADILLO RUIZ	MARCO ANTONIO													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
51	CC	79.494.294	DELGADILLO RUIZ	FERNANDO													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
52	CC	79.519.374	CASTILLO POVEDA	RENE													0	730.559	731.000		98.700	0	0	98.700	0	0
53	CC	79.534.596	ESPINOSA LEAL	LUIS HERNANDO													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
54	CC	79.617.189	HENAO RIVERA	HERNAN ALONSO													0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
55	CC	79.687.063	ANGARITA ALVARADO	SERGIO ALEXANDER											X		0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
56	CC	79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ	JAVIER ORLANDO													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
57	CC	79.851.227	MORENO PAEZ	DIDDIER YOBANI													0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
58	CC	79.893.551	BARRETO MANCERA	DIOGENES FABIAN											X		0	309.000	309.000		41.700	0	0	41.700	0	0
59	CC	79.903.416	LOPEZ SEGURA	JHON JAIRO													0	302.407	309.000		41.700	0	0	41.700	0	0
60	CC	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS	HERNAN VIDAL													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
61	CC	80.399.442	ANGEL SAENZ	LUIS MIGUEL											X		0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
62	CC	93.394.612	GARCIA ARJONA	LUIS FERNANDO													0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
																	TOTAL PAGINA ($)	9.175.481	9.183.000	0	1.239.900	0	0	1.239.900	0	
																	TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)	26.760.292	26.767.000	0	3.613.800	0	0	3.613.800	37.800	

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO

BANCO: 00 OFICINA: 105

FECHA: 2001/12/07 No DETALLES:

VALOR: $ 3.617.500

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A: 8 23 729 COMANDO GENERAL FU

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)	3.613.800	37.800
SANCION MORATORIA MESES ( )	0	
TOTAL ($)		

piy/pnetepag.p65

Porvenir

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

FECHA (AÑO/ MES/ DIA): 2002/02/15 — 02213

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

* PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO *	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE: X PEQUEÑO:	0000	01141745	200201

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDADES										DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		TOTAL COTIZACION	F.S.P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
	DCTO. DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	PERMANENTES					TRANSITORIAS										AFILIADO	EMPLEADOR			
	TIPO	NUMERO			ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP									
1	CC	3.177.452	PEDRAZA URICOECHE	JOSE MANUEL													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
2	CC	3.250.512	SOLORZANO SOLORZA	JOSE GABRIEL													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
3	CC	6.775.935	MOLINA ACOSTA	OSCAR CELIO													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
4	CC	11.308.681	HERRERA ORTIZ	ALVARO													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
5	CC	12.122.343	ROJAS ACEVEDO	GUSTAVO													0	412.997	413.000		55.800	0	0	55.800	0	0
6	CC	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ	JOSE RAUL													0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
7	CC	16.794.352	CUELLAR QUINONES	WASHINGTON													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
8	CC	19.096.372	MOLINA MORENO	CARLOS ENRIQUE											X		0	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
9	CC	19.184.463	ROMERO MEJIA	SAUL													0	681.624	682.000		92.100	0	0	92.100	0	0
10	CC	19.451.132	NINO ARJONA	JUAN RICARDO													0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
11	CC	19.456.300	FLOREZ SIERRA	WILLIAM FERNANDO											X		0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
12	CC	19.456.301	DIAZ JIMENEZ	LUIS GILBERTO													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
13	CC	23.497.282	CASTELLANOS SANCH	GLADYS RAQUEL													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
14	CC	24.070.083	MUNOZ MARCOTE	AURA LUZ											X		0	309.000	309.000		41.700	0	0	41.700	0	0
15	CC	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ	SONIA ESPERANZA											X		0	790.697	791.000		106.800	0	0	106.800	0	0
16	CC	35.320.670	ACEVEDO REINA	NANCY AMANDA											X		0	412.997	413.000		55.800	0	0	55.800	0	0
17	CC	39.621.120	SUAREZ CUADRADO	MARIA EUGENIA											X		0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
18	CC	39.749.021	MONTANO FORERO	GLORIA OFELIA													0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
19	CC	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ	MARIA ISABEL													0	3.781.442	3.781.000		510.400	0	0	510.400	37.800	0
20	CC	43.698.994	MERCADO MORALES	DORALINA													0	309.000	309.000		41.700	0	0	41.700	0	0
21	CC	51.677.072	REYES GONZALEZ	ALIX JANETH													0	327.240	327.000		44.100	0	0	44.100	0	0
22	CC	51.712.966	RAMOS GUZMAN	LIZ ELI											X		0	309.000	309.000		41.700	0	0	41.700	0	0
23	CC	51.791.873	LOPEZ URBINA	MARIA EXCELINA													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
24	CC	51.910.588	VARGAS GUZMAN	ISABEL													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
25	CC	52.011.429	RIVERA ALDANA	MARTHA JANNETH									X				0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
26	CC	52.051.796	OYOLA ROJAS	MARIA OLINDA													0	309.000	309.000		41.700	0	0	41.700	0	0
27	CC	52.053.951	CARDENAS LARA	MARIA CRISTINA													0	412.997	413.000		55.800	0	0	55.800	0	0
28	CC	52.060.742	PATINO GOMEZ	PIEDAD LUCERO											X		0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
29	CC	52.071.527	YACELGA ABREO	GLORIA YANETH													0	309.000	309.000		41.700	0	0	41.700	0	0
30	CC	52.213.775	PINILLA CELIS	LUZ GARDENIA											X		0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
31	CC	52.224.108	ROMERO CASTRO	OLGA LUCIA											X		0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
32	CC	52.328.901	SOLORZANO CARDENA	BRIGITT MARISOL											X		0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
33	CC	52.430.851	AVENDANO MARTINEZ	ANA MILENA													0	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
34	CC	52.583.528	GUALTEROS GUALTER	LUZ OMAIRA													0	309.000	309.000		41.700	0	0	41.700	0	0
35	CC	60.332.209	GAMBOA GARCIA	ALEIDA													0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
36	CC	63.288.734	LUBINUS PUYANA	ELIZABETH													0	730.559	731.000		98.700	0	0	98.700	0	0
37	CC	65.700.151	CHARRY MARTINEZ	DIANA MILENA											X		0	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
38	CC	65.729.604	BREVERA TRIANA	DENIS													0	730.559	731.000		98.700	0	0	98.700	0	0
				TOTAL PAGINA ($)														17.584.811	17.584.000	0	2.373.900	0	0	2.373.900	37.800	
				TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)																						

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO

BANCO: _____ OFICINA: _____

FECHA: _____ No DETALLES _____

VALOR: $ _____

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A:

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)		
SANCION MORATORIA MESES ( )		
TOTAL ($)		

pry/pnetepag.p65

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

10

57

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | HOJA | DE | FOLIO
ANEXO

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20072633

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

IMPRESO POR DAMASKADO S.A. NIT 860.513.711-5 3307240

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA. DC | FECHA: 20

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E. | No. DE IDENTIFICACION: 800.230729 | DV: 9

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FF MM

TELEFONO: 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS	
BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

SUCURSAL BANCO	No. DE CHEQUE	VALOR
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES	0	$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FF MM

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. C.E. | NUMERO: 800230729 | D.V.: 9

(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE

(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV DORADO mindefensa

CODIGO: 001 | DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA | CODIGO | TELEFONO: 11 2222337 | FAX: 2222337

(5) PERIODO DE COTIZACION: AÑO 2001 MES 02 | (7) CORRECCION: X | PERIODO A CORREGIR | FECHA DE PAGO: 2001 03 14

(8) FORMA DE PRESENTACION: UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL

No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 0362697

CODIGO O NOMBRE SUCURSAL

(9) NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 1

(10) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS: 1 | 6 |

TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE INDEPENDIENTE

EMAIL: 11 rodecgfmmil.co

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO / NUMERO	(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	(13) NOVEDADES	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (B) APORTANTE	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS

PENSIONES OBLIGATORIAS Porvenir OFICINA 145 FOLIO
CAJ. 2 | 15 MAR. 2002 | RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA CTA. No. 000-34343-4

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION: 26222

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

PARRA TELLEZ
APELLIDOS

FREDY
NOMBRES

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO: 26222

(36) INTERESES DE MORA (%): | MESES:

(39) TOTAL A PAGAR: 26222

Intereses 57 y pago fondo.

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Señor Empleador: Diligencie el Formulario de Autoliquidación a máquina de escribir o en letra imprenta o envíenos la información en medio magnético.
Utilice este formulario para reportar las novedades, realizar correcciones de períodos 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 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. 1406 de 1999

GRANDES APORTANTES		
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificación)	Vencimiento Empresas	Vencimiento Empresas Consolidadas
1, 2 y 3	4o. día hábil	6o. día hábil
4, 5 y 6	5o. día hábil	7o. día hábil
7, 8, 9 y 0	6o. día hábil	8o. día hábil

PEQUEÑOS APORTANTES	
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificación)	Vencimiento
1 y 2	4o. día hábil
3 y 4	5o. día hábil
5 y 6	6o. día hábil
7 y 8	7o. día hábil
9 y 0	8o. día hábil

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

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Escriba nombres o la razón social del aportante.

2. NÚMERO DE DOCUMENTO: Marque con una equis (X) el tipo de documento de identidad, según corresponda así: NIT para Número de Identificación Tributaria, C.C. para Cédula de Ciudadanía, C.E. para Cédula de Extranjería y el número correspondiente.

3. CLASE DE APORTANTE: Marque con una equis (X) el tipo de aportante al cual pertenece su empresa, así:

GRANDE: Empresas que conforme a las disposiciones legales vigentes tienen veinte (20) o más trabajadores a su servicio.

PEQUEÑOS: Empresas que no tengan el número de trabajadores previsto anteriormente.

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA, CIUDAD O MUNICIPIO (CÓDIGO) Y DEPARTAMENTO (CÓDIGO): Registre la dirección, ciudad y departamento donde usted desea se envíe la correspondencia.

TELÉFONO, FAX: Registre el número de teléfono y fax del aportante.

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: Indique el año y el mes al cual corresponde la autoliquidación que está presentando.

7. CORRECCIÓN: Marque con una equis (X) si lo que está reportando es una corrección de un período cuya cotización y pago ya ha sido presentada e indique el período a corregir (año, mes) la fecha de pago (año, mes, día) y el número de la planilla a corregir.

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: Marque con una equis (X) la forma como realiza el pago según corresponda así:

UNICO: Cuando el aportante no tenga más de veinte (20) 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 incluya la totalidad de los afiliados de todas sus sucursales y la empresa realiza un solo 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. NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: Escriba el número total de trabajadores que laboran en su empresa.

10. NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: Escriba el número total de trabajadores afiliados a la Administradora.

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (SIN CENTAVOS)

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO:

11. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 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.

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

12. APELLIDOS Y NOMBRES: 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 período 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 a la Administradora donde se está reportando esta novedad, siempre que éste haya sido aprobado o informado.

Traslado a otra Administradora (TAA): Cuando el trabajador por voluntad propia decide trasladarse de la entidad Administradora donde se está reportando esta novedad para ingresar a otra, siempre que éste haya sido aprobado o informado.

Variación del Salario (VSP): Cuando se modifica el salario básico del trabajador.

Variación Tarifa Especial (VTE): Cuando exista una nueva tarifa por cambio de centro 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.

Novedades Transitorias

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 período reportado de un descanso remunerado por vacaciones.

Aportes Voluntarios (AVP): Cuando el afiliado o el empleador realizan aportes voluntarios.

14. DÍAS COTIZADOS: Registre el número de días efectivamente remunerados durante el período, los cuales no pueden ser superiores a treinta (30). Incluyen días de incapacidad, licencia de maternidad y vacaciones.

15. SALARIO BÁSICO: Escriba el ingreso que constituye, de manera permanente, el salario básico. Se entiende como tal, el monto total de los ingresos constitutivos de salario que de manera permanente conforman la remuneración fija del afiliado.

17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: Es el valor que incluye el ingreso básico efectivamente devengado durante el mes, las remuneraciones que sean factor salarial y el valor de los días de incapacidad cuando el trabajador hubiere estado incapacitado durante el mes que está liquidando. Si el empleador es del sector privado, debe tener en cuenta que el auxilio de transporte no forma parte del ingreso básico. La base debe ser por lo menos un salario mínimo y no puede ser superior a veinte (20) salarios mínimos legales mensuales. Para el salario integral la cotización se calcula sobre el 70% de ese sala-rio. Se aproxima al múltiplo de mil (1000) más cercano.

El IBC durante la incapacidad por riesgo común o licencia de maternidad es el valor de la incapacidad o licencia de maternidad, según sea el caso.

El IBC en períodos de vacaciones será el salario correspondiente al período inmediatamente anterior a aquel en que disfruta dichas vacaciones.

18. TARIFA: Escriba en porcentaje (%) la tarifa con la cual se liquidan los aportes al Sistema General de Pensiones en los siguientes casos:

a) Cuando se ingrese como afiliado a la Administradora
b) Cuando exista una modificación de la tarifa inicialmente reportada, por actividades de alto riesgo en el Sistema General de Pensiones.

19. COTIZACIÓN OBLIGATORIA: Escriba el valor del aporte liquidado sobre el ingreso base de cotización según sea la tarifa establecida para el Sistema General de Pensiones (aproximado al múltiplo de cien (100) más cercano).

20. COTIZACIÓN VOLUNTARIA: Afiliado: Escriba el valor de la cotización voluntaria que el afiliado realiza a su cuenta individual durante el período.

Aportante: Escriba el valor de la cotización voluntaria que el aportante hace al afiliado durante el período.

21. TOTAL COTIZACIÓN: Escriba la sumatoria de las columnas (19+20).

22. FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (F.S.P.): Si el ingreso base de cotización (IBC) es igual o mayor a cuatro (4) salarios mínimos, escriba el valor del aporte al Fondo de Solidaridad Pensional, el cual es equivalente a multiplicar el IBC por el 1% (aproximado al múltiplo de cien (100) más cercano).

23. VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS: Escriba la diferencia entre la suma que se hubiese retenido en caso de no haber destinado de los ingresos del trabajador suma alguna a aportes voluntarios al Régimen de Ahorro Individual de Pensiones y el valor efectivamente descontado al trabajador por retención en la fuente.

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

31. TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLARADO: Escriba la sumatoria de las columnas 21 (Total cotización) y 22 (Fondo de Solidaridad Pensional).

36. MAS INTERESES DE MORA ____ MESES: Escriba el valor de los intereses de mora liquidados hasta la fecha de pago, según tarifa que rige para el impuesto de renta y complementario, sobre el valor total de las cotizaciones del período (columna 21) y de Fondo de Solidaridad Pensional (columna 22) e indique el número de meses a los cuales corresponden dichos intereses.

39. TOTAL A PAGAR: Escriba en la columna correspondiente la sumatoria de los renglones 31 y 36.
Cuando la Administradora opta por liquidar los aportes, este renglón será diligenciado únicamente por el aportante, una vez incorporados los ajustes correspondientes.

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR: Registre la firma de la persona autorizada por el empleador.

NOMBRE: Registre el nombre de la persona responsable de la autoliquidación de aportes por parte del empleador.

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR FEBRERO 2001 PLANILLA No. 0362697

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.286.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828.362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222
								TOTAL $	**26.222**	

RETROACTIVO PORVENIR

Pensiones Obligatorias

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

HOJA 01 DE 01

Porvenir
NIT. 800.224.808-8

COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN

CIUDAD	AÑO	MES	DÍA
Bogota			

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF.MM

No. DE IDENTIFICACIÓN: 900.230.729-9

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] — TELÉFONO: 7150790

OFICINA QUE RECIBE — CÓDIGO OFICINA

MARQUE UNA EQUIS (X) EN LA ENTIDAD FINANCIERA Y REGISTRE EL CÓDIGO DE LA OFICINA

	CÓD. OFIC.	CTA. No.
BANCO DE BOGOTÁ [ ]		000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE [ ]		256-04192-2
CORPORACIÓN AV VILLAS [ ]		000-17068-8
PORVENIR	OFICINA	

PAGO: CONSOLIDADO [ ] SUCURSAL [ ]

COD. BCO.	No. DE CHEQUE	VALOR
1	976179	212.737
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES ( )		$ 212.737
TOTAL CONSIGNACIÓN		$ 212.737

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACIÓN AL CAJERO, SÍRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELÉFONO DEL EMPLEADOR, ASÍ COMO EL NÚMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A."
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS "PORVENIR S.A." **FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN.**

IMPRESO POR DANAGRAMA S.A. NIT 860.013.711-5 33-0613-01

No. 20116683

A DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Comando General FF.MM

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] — NÚMERO: 8 9 0 1 2 3 0 7 2 9 — D.V. 9

(3) CLASE DE APORTANTE: GRANDE [X] PEQUEÑO [ ]

(4) DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Av Dorado Min. Defensa Cra — CIUDAD O MUNICIPIO: Bogota — CÓDIGO: 11001 — DEPARTAMENTO: Cundinamarca — CÓDIGO: 11 — TELÉFONO: 2222337 — FAX:

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO MES

(7) CORRECCIÓN [X] — PERÍODO A CORREGIR: AÑO 2010 MES 12 — FECHA DE PAGO: AÑO 2011 MES 01 DÍA 08

No. DE PLANILLA O No. DE RADICACIÓN: 0131612617

(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: CONSOLIDADO [ ] SUCURSAL [ ] — CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

TIPO EMPLEADOR: DEPENDIENTE [ ] INDEPENDIENTE [ ]

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES:

(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 06

ANEXO: MEDIO MAGNÉTICO [ ] LISTADO [X]

FOLIO:

B AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	(12) APELLIDOS	NOMBRES	(13) NOVEDADES: PERMANENTES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DÍAS COTIZADOS PENSIÓN	(15) SALARIO BÁSICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	(18) TARIFA	(19) COTIZACIÓN OBLIGATORIA	(20) COTIZACIÓN VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACIÓN	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1																										
2																										
3																										
4																										
5																									922=	
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
					PERMANENTES						TRANSITORIAS															
				TOTALES														TOTAL PÁGINA								
																		TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN			211.415					

212737

10 SET. 2001

NOTA: SI EL NÚMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

(34) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

Co. Dario E. Ortiz Garcia.
NOMBRE

C AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

(31) TOTAL APORTES PERÍODO DECLARADO	211.415	922
(36) INTERESES DE MORA ____ MESES ____		
(39) TOTAL A PAGAR	212.337	

IMPRESO POR DANAGRAMA S.A. NIT 860.013.711-5 33-0613-01

COD. 11504 2004 - DIESO/2001

-EMPLEADOR-

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Señor Empleador: Diligencie el Formulario de Autoliquidación a máquina de escribir o en letra imprenta o envíenos la información en medio magnético.
Utilice este formulario para reportar las novedades, realizar correcciones de períodos 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 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. 1406 de 1999

GRANDES APORTANTES		
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificación)	Vencimiento Empresas	Vencimiento Empresas Consolidadas
1, 2 y 3	4o. día hábil	6o. día hábil
4, 5 y 6	5o. día hábil	7o. día hábil
7, 8, 9 y 0	6o. día hábil	8o. día hábil

PEQUEÑOS APORTANTES	
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificación)	Vencimiento
1 y 2	4o. día hábil
3 y 4	5o. día hábil
5 y 6	6o. día hábil
7 y 8	7o. día hábil
9 y 0	8o. día hábil

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

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Escriba nombres o la razón social del aportante.

2. NÚMERO DE DOCUMENTO: Marque con una equis (X) el tipo de documento de identidad, según corresponda así: NIT para Número de Identificación Tributaria, C.C. para Cédula de Ciudadanía, C.E. para Cédula de Extranjería y el número correspondiente.

3. CLASE DE APORTANTE: Marque con una equis (X) el tipo de aportante al cual pertenece su empresa, así:

GRANDE: Empresas que conforme a las disposiciones legales vigentes tienen veinte (20) o más trabajadores a su servicio.

PEQUEÑOS: Empresas que no tengan el número de trabajadores previsto anteriormente.

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA, CIUDAD O MUNICIPIO (CÓDIGO) Y DEPARTAMENTO (CÓDIGO): Registre la dirección, ciudad y departamento donde usted desea se envíe la correspondencia.

TELÉFONO, FAX: Registre el número de teléfono y fax del aportante.

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: Indique el año y el mes al cual corresponde la autoliquidación que está presentando.

7. CORRECCIÓN: Marque con una equis (X) si lo que está reportando es una corrección de un período cuya cotización y pago ya ha sido presentada e indique el período a corregir (año, mes) la fecha de pago (año, mes, día) y el número de la planilla a corregir.

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: Marque con una equis (X) la forma como realiza el pago según corresponda así:

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 solo 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. NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: Escriba el número total de trabajadores que laboran en su empresa.

10. NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: Escriba el número total de trabajadores afiliados a la Administradora.

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (SIN CENTAVOS)

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO:

11. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 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.

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

12. APELLIDOS Y NOMBRES: 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 período 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 a 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 de la entidad Administradora donde se está reportando esta novedad para ingresar a otra, siempre que éste haya sido aprobado e informado.

Variación del Salario (VSP): Cuando se modifica el salario básico del trabajador.

Variación Tarifa Especial (VTE): Cuando exista una nueva tarifa por cambio de centro 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.

Novedades Transitorias

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 renumerada 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 período reportado de un descanso remunerado por vacaciones.

Aportes Voluntarios (AVP): Cuando el afiliado o el empleador realizan aportes voluntarios.

14. DÍAS COTIZADOS: Registre el número de días efectivamente remunerados durante el período, los cuales no pueden ser superiores a treinta (30). Incluyen días de incapacidad, licencia de maternidad y vacaciones.

15. SALARIO BÁSICO: Escriba el ingreso que constituye, de manera permanente, el salario básico. Se entiende como tal, el monto total de los ingresos constitutivos de salario que de manera permanente conforman la renumeración fija del afiliado.

17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: Es el valor que incluye el ingreso básico efectivamente devengado durante el mes, las remuneraciones que sean factor salarial y el valor de los días de incapacidad cuando el trabajador hubiere estado incapacitado durante el mes que está liquidando. Si el empleador es del sector privado, debe tener en cuenta que el auxilio de transporte no forma parte del ingreso básico. La base debe ser por lo menos un salario mínimo y no puede ser superior a veinte (20) salarios mínimos legales mensuales. Para el salario integral la cotización se calcula sobre el 70% de ese salario. Se aproxima al múltiplo de mil (1000) más cercano.

El IBC durante la incapacidad por riesgo común o licencia de maternidad es el valor de la incapacidad o licencia de maternidad, según sea el caso.

El IBC en períodos de vacaciones será el salario correspondiente al período inmediatamente anterior a aquel en que disfruta dichas vacaciones.

18. TARIFA: Escriba en porcentaje (%) la tarifa con la cual se liquidan los aportes al Sistema General de Pensiones en los siguientes casos:

a) Cuando se ingrese como afiliado a la Administradora
b) Cuando exista una modificación de la tarifa inicialmente reportada, por actividades de alto riesgo en el Sistema General de Pensiones.

19. COTIZACIÓN OBLIGATORIA: Escriba el valor del aporte liquidado sobre el ingreso base de cotización según sea la tarifa establecida para el Sistema General de Pensiones (aproximado al múltiplo de cien (100) más cercano).

20. COTIZACIÓN VOLUNTARIA: Afiliado: Escriba el valor de la cotización voluntaria que el afiliado realiza a su cuenta individual durante el período.

Aportante: Escriba el valor de la cotización voluntaria que el aportante hace al afiliado durante el período.

21. TOTAL COTIZACIÓN: Escriba la sumatoria de las columnas (19+20).

22. FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (F.S.P.): Si el ingreso base de cotización (IBC) es igual o mayor a cuatro (4) salarios mínimos, escriba el valor del aporte al Fondo de Solidaridad Pensional, el cual es equivalente a multiplicar el IBC por el 1% (aproximado al múltiplo de cien (100) más cercano).

23. VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS: Escriba la diferencia entre la suma que se hubiese retenido en caso de no haber destinado de los ingresos del trabajador suma alguna a aportes voluntarios al Régimen de Ahorro Individual de Pensiones y el valor efectivamente descontado al trabajador por retención en la fuente.

TOTAL PAGINA: Cada columna debe totalizarse en cada página a remitir.

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

31. TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLARADO: Escriba la sumatoria de las columnas 21 (Total cotización) y 22 (Fondo de Solidaridad Pensional).

36. MAS INTERESES DE MORA_____MESES: Escriba el valor de los intereses de mora liquidados hasta la fecha de pago, según tarifa que rige para el impuesto de renta y complementario, sobre el valor total de las cotizaciones del período (columna 21) y de Fondo de Solidaridad Pensional (columna 22) e indique el número de meses a los cuales corresponden dichos intereses.

39. TOTAL A PAGAR: Escriba en la columna correspondiente la sumatoria de los renglones 31 y 36.
Cuando la Administradora opta por liquidar los aportes, este renglón será diligenciado únicamente por el aportante, una vez incorporados los ajustes correspondientes.

TOTAL GENERAL PAGADO: Escriba el valor correspondiente a la sumatoria de los valores del renglón 39.

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR: Registre la firma de la persona autorizada por el empleador.

NOMBRE: Registre el nombre de la persona responsable de la autoliquidación de aportes por parte del empleador.

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR FEBRERO 2001 PLANILLA No. 0362697

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	3.177.452	PEDRAZA URICOHECHEA JOSE MANUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
2	3.250.512	SOLORSANO SOLORZANO JOSE GABRIEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
3	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
4	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
5	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
6	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE RAUL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
7	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHINGTON	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
8	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
9	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	15.778	2.130	533	1.598		2.130
10	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN RICARDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
11	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
12	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
13	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLADIS RAQUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
14	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
15	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.773	18.694	2.524	631	1.893		2.524
16	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
17	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA EUGENIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
18	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA OFELIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
19	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA ISABEL	30	3.687.782	92.195	12.446	3.112	9.335	922	12.446
20	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
21	51.677.072	REYES GONZALES ALIX JANETH	30	300.220	27.020	3.648	912	2.736		3.648
22	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA EXELINA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
23	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
24	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA JANETH	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
25	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA OLINDA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
26	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA CRISTINA	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
27	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD LUCERO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
28	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA JANETH	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
29	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
30	52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA LUCIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
31	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGITT MARISOL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
32	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS	30	286.000	5.133	693	173	520		693
33	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ ELI	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215

34	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
35	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
36	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA MILENA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
37	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
38	75.069.021	VERGARA IZASA BIRNY	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
39	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JAVIER IGNACIO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
40	79.135.786	SALINA PAEZ JUAN CARLOS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
41	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTER ORLANDO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
42	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO ENRIQUE	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
43	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
44	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
45	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR WILLIAM	30	377.488	33.974	4.586	1.147	3.440		4.586
46	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO ELADIO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
47	79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE ORLANDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
48	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	18.694	2.524	631	1.893		2.524
49	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
50	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
51	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
52	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
53	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS HERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
54	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN ALONSO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
55	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO ALEXANDER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
56	79.765.933	SUAREZ RODSRIGUEZ JAVIER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
57	79.851.227	MORENO PAEZ DIDIER GIOVANNY	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
58	79.893.551	BARRETO MANCERA	30	286.000	5.133	693	173	520		693
59	79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
60	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN DAVID	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
61	80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
				24.673.806	1.566.037	211.415	52.854	158.561	922	211.415
									TOTALES	212.337

Porvenir

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A.
NIT. 800.224.808-8

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

PERIODO (1) AÑO	PERIODO (1) MES	NUMERO
2001	02	0362697

25- COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	MES	DIA
Bogotá	01	03	

OFICINA DONDE HACE ESTA CONSIGNACION — CODIGO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF.MM

NIT. / C.C. No. 800230929-9

TELEFONO: 7150790

CUENTAS FONDOS DE PENSIONES
MARQUE CON "X" LA ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

	BANCO DE BOGOTA	000-34343-4
	BANCO DE OCCIDENTE	256-03411-7
	CORPORACION LAS VILLAS	000-17068-8
	PORVENIR	

CONSIGNE SOLO CHEQUES DE BANCOS LOCALES

CODIGO BANCO	No. CUENTA DEL CHEQUE	VALORES
13	2001102	3.366.200
	EFECTIVO	
	TOTAL CHEQUES ESTA ENTIDAD	
	TOTAL CHEQUES OTRAS ENTIDADES	3.366.200
	TOTAL CHEQUES	3.366.200
	TOTAL CONSIGNACION	3.366.200

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. 6 C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR, ASI COMO EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR".
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS "PORVENIR S.A.".

FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION

- COPIA EMPLEADOR -

I - DATOS GENERALES

OPERACION (2)	No. RADICACION
[X] DECLARACION	
[ ] CORRECCION	

CLASE DE TRABAJADOR (3)
[X] TRABAJADOR DEPENDIENTE
[ ] TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FORMA DE REPORTE (4)
[ ] NORMAL [ ] LISTADO
[ ] MEDIO MAGNETICO

SELLO FECHA RECEPCION

INFORMACION DEL EMPLEADOR (5)

DOCUMENTO IDENTIDAD	NIT.	C.C.	C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL
800230929	X			Comando General FF.MM

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD / DEPARTAMENTO	TELEFONO	FAX
Av. Dorado Mindefensa Cay 1	Bogotá - Cundinamarca	2222337	2222337

II - AUTOLIQUIDACION

	NUMERO DE IDENTIFICACION (9)	C.C. T.I. C.E.	APELLIDOS (6)	PRIMER NOMBRE (6)	NOVEDAD (7)	No. DIAS COTIZADOS (8)	VALORES NO RETENIDOS POR APORTES (9)	SALARIO BASE DE COTIZACION (10)	COTIZACION OBLIGATORIA (11)	COTIZACION VOLUNTARIA (12) EMPLEADOR	COTIZACION VOLUNTARIA (12) TRABAJADOR	TOTAL COTIZACIONES (13)	F.S.P. (14)
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES SUPERIOR A 15 ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

TOTAL PAGINA (15)	3'329.300		36.900
TOTAL AUTOLIQUIDACION (16) (SOLO EN LA ULTIMA HOJA)			

TRABAJADOR INDEPENDIENTE, (17) EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR.
NOMBRE: Co. Dario E. Ortiz G.
FIRMA

AHO 000-17068-8 118 02307299 AV VILLAS

SOLO PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES (18)

CONCEPTO INGRESO	PERIODO PAGO	% PORCENTAJE PARTICIPACION

III PAGO

		COTIZACIONES	F.S.P.
VALOR A PAGAR (19)	3.366.200,00	3'329.300	36.900
TIEMPO EN MORA ___ MESES (20)			
TOTAL (21)		3'329.300	36.900

AHO 000-17068-8 118 02307299 AV VILLAS

(22) **TOTAL GENERAL A PAGAR** $ 3'366.200=

No. TRABAJADORES AFILIADOS (23) 061

(24) HOJA 1 DE 1

Porvenir
Sociedad Administradora de Pensiones y Cesantías S.A.

FORMULARIO [illegible] AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

I. DATOS GENERALES

COMPROBANTE DE CONSIGNACION (28)

CIUDAD	AÑO	MES	DIA
Bogotá	01	03	01
OFICINA DONDE HACE LA CONSIGNACION		CODIGO	
Chapinero		145	

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF MM

- [ ] C.C.
- [X] NIT./No. 800230729-9

TELEFONO: 222790

CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES
MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

- [ ] BANCO DE BOGOTA 000-34343-4
- [ ] BANCO DE OCCIDENTE 256-03411-7
- [ ] CORPORACION LAS VILLAS 000.17068-8
- [ ] PORVENIR

CONSIGNE SOLO CHEQUES DE BANCOS LOCALES

CODIGO DEL BANCO	NUMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALORES
13	100102	$ 162.754 50
		$
		$
		$
EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES DE ESTA ENTIDAD		$
TOTAL CHEQUES DE OTRAS ENTIDADES		$ 162.754 50
TOTAL CHEQUES		$ 162.754 50
TOTAL A CONSIGNAR		$ 162.754 50

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR, ASI COMO EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES PORVENIR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION

OPERACION (2)
- [ ] DECLARACION
- [X] CORRECCION

01-01-00

No. RADICACION: 00113439

CLASE DE TRABAJADOR (3)
- [ ] TRABAJADOR DEPENDIENTE
- [ ] TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FORMA DE APORTE (4)
- [ ] NORMAL
- [X] LISTADO
- [ ] MEDIO MAGNETICO

SELLO Y FECHA DE RECEPCION (7): 04

No. 1118596

INFORMACION DEL EMPLEADOR, AGENTE RETENEDOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE (5)

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NIT	C.C.	C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL		
800230729	X			Comando General FF MM		
DIRECCION CORRESPONDENCIA		CIUDAD - DEPARTAMENTO			TELEFONO	FAX
Av. Darío Mendoza Cra 8		Bogotá			2222337	
REPRESENTANTE LEGAL (6)	TELEFONO	ENCARGADO DE PERSONAL (6)			TELEFONO	FAX
	222337					

	NUMERO DE IDENTIFICACION (8)	APELLIDOS (8)	PRIMER NOMBRE (8)	NOVEDAD (9)	No. DIAS COTIZADOS (10)	ACTIVIDADES ALTO RIESGO (11)	VALORES NO RETENIDOS POR APORTES (12)	SALARIO BASE DE COTIZACION (13)	COTIZACION OBLIGATORIA (14)	COTIZACION VOLUNTARIA (15) EMPLEADOR	COTIZACION VOLUNTARIA (15) TRABAJADOR	TOTAL COTIZACIONES (16)	F.S.P. (17)
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

PENSIONES OBLIGATORIAS
Porvenir OFICINA 145
CAJ. 1 — 1 MAR. 2001 FOLIO
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA
CTA NO. 000-34343-4

SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES SUPERIOR A 15 ANEXE LAS HOJAS DE DETALLE NECESARIAS.

TOTAL PAGINA (18)	153.406 35
TOTAL AUTOLIQUIDACION (19)	9.348 14

TRABAJADOR INDEPENDIENTE EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR (20)

NOMBRE C. Dario E. Ortiz G.

FIRMA

SOLO PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES (21)

CONCEPTO INGRESO	PORCENTAJE PARTICIPACION %

No. TOTAL DE AFILIADOS (22)

(23) HOJA ____ DE ____

PAGO

	COTIZACIONES	F.S.P.
VALOR A PAGAR (24)	153.406 35	9.348 14
TIEMPO EN MORA ( ) MESES (25)	4 M	
TOTAL (26)		
TOTAL GENERAL A PAGAR (27)	$ 162.754 50	

POSTAL 3 (DIC. 95)

Porvenir

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A.

NIT. 800.224.808-8

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

PERIODO (1) AÑO	PERIODO (1) MES	NUMERO
2000	02	0362691

(25) COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	MES	DIA
Bogota	2001	03	01

OFICINA DONDE HACE ESTA CONSIGNACION: Cra Primero — CODIGO: 114

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF.MM

NIT. / C.C. — No. 800230729-9

TELEFONO: 3150790

CUENTAS FONDOS DE PENSIONES
MARQUE CON "X" LA ENTIDAD DONDE HACE LA CONSIGNACION

	BANCO DE BOGOTA	000-34343-4
	BANCO DE OCCIDENTE	256-03411-7
	CORPORACION LAS VILLAS	000-17068-8
	PORVENIR	

CONSIGNE SOLO CHEQUES DE BANCOS LOCALES

CODIGO BANCO	No. CUENTA DEL CHEQUE	VALORES
1	7-00160-2	162.754 50
EFECTIVO		785.50
TOTAL CHEQUES ESTA ENTIDAD		
TOTAL CHEQUES OTRAS ENTIDADES		161.969 00
TOTAL CHEQUES		162.754 50
TOTAL CONSIGNACION		162.754 50

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: **EL NIT. ó C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR**, ASI COMO **EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR"**.
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS **"PORVENIR S.A."**.

FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION

- COPIA EMPLEADOR -

I - DATOS GENERALES

OPERACION (2)
- [ ] DECLARACION 02-00
- [x] CORRECCION

No. RADICACION: 00125426

CLASE DE TRABAJADOR (3)
- [ ] TRABAJADOR DEPENDIENTE
- [ ] TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FORMA DE REPORTE (4)
- [ ] NORMAL
- [x] LISTADO
- [ ] MEDIO MAGNETICO

SELLO FECHA RECEPCION: 05

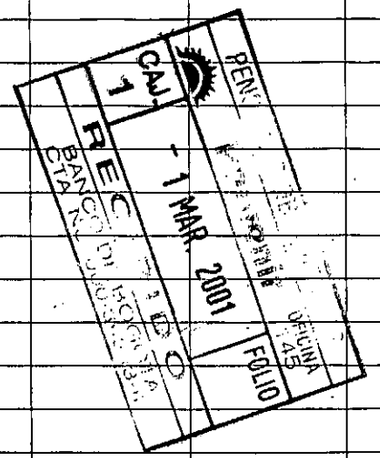
INFORMACION DEL EMPLEADOR (5)

DOCUMENTO IDENTIDAD	NIT	C.C.	C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL
800230729	9			Comando General FF.MM

DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV. Dorado Madrid Cra Bogota | CIUDAD / DEPARTAMENTO: 11001 | TELEFONO: 2222337 | FAX:

II - AUTOLIQUIDACION

	NUMERO DE IDENTIFICACION (6)	C.C / T.I / C.I.	APELLIDOS (6)	PRIMER NOMBRE (6)	NOVEDAD (7)	No. DIAS COTIZADOS (8)	VALORES NO RETENIDOS POR APORTES (9)	SALARIO BASE DE COTIZACION (10)	COTIZACION OBLIGATORIA (11)	COTIZACION VOLUNTARIA (12) EMPLEADOR	COTIZACION VOLUNTARIA (12) TRABAJADOR	TOTAL COTIZACIONES (13)	F.S.P. (14)
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													



SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES SUPERIOR A 15 ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS.

TOTAL PAGINA (15)	153406 36	9348 14
TOTAL AUTOLIQUIDACION (16) (SOLO EN LA ULTIMA HOJA)		

TRABAJADOR INDEPENDIENTE, (17) EMPLEADOR O AGENTE RETENEDOR.

NOMBRE: Dario E. Ortiz G

FIRMA

SOLO PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES (18)

CONCEPTO INGRESO	PORCENTAJE PARTICIPACION %

III PAGO

		COTIZACIONES	F.S.P.
VALOR A PAGAR	(19)	153.406 36	9.348 14
TIEMPO EN MORA ____ MESES	(20)		
TOTAL	(21)		

(22) **TOTAL GENERAL A PAGAR** $ 162.754 50

No. TOTAL DE AFILIADOS (23)

(24) HOJA ____ DE ____

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | HOJA | DE | FOLIO 0

ANEXO

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20083632

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA | FECHA: 20 02 02

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E. | No. DE IDENTIFICACION: 800230729 | DV: 9

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FF HH

TELEFONO: 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS	
BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

ENTIDAD BANCARIA	No. DE CHEQUE	VALOR
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

IMPRESO POR BANDMARK S.A. NIT 860.043.711-8 3502520

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O.C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FF HH.

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. C.E. | NUMERO: 800230729 | D.V. 9

(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE X

(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV DORADO MINDEFENSA CAN

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA D.C | CODIGO: 001 | DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA | CODIGO: 11 | TELEFONO: 2222337 | FAX: 2222337

(5) PERIODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2002 MES 02 | (7) CORRECCIÓN | PERIODO A CORREGIR | FECHA DE PAGO | (8) FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL

No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION

CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 112115

(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 1162

TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE | INDEPENDIENTE

EMAIL: blanjim@cgfm.mil.co

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO			(13) NOVEDADES	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA		(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)							(A) AFILIADO	(B) APORTANTE			
TIPO	NUMERO												
								361380			361380	37800	

PENSIONES OBLIGATORIAS OFICINA 145 Porvenir FOLIO 1 DO 06 MAR 2002 CAJ. 1 RE BANCO DE BOGOTA CTA. No. 000-34343-4

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION

APORTANTE O APODERADO

TC FREDY PARRA TELLEZ

FIRMA

APELLIDOS

NOMBRES

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		3'613800 37800
(36) INTERESES DE MORA (%)	MESES	
(39) TOTAL A PAGAR		3'651600

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

10/05/2(

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-02 Total Empleados: 222 Total Afiliados: 62

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 3.177.452	PEDRAZA URICOECHEA JOSE											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 3.250.512	SOLORZANO SOLORZANO JOSE											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C 13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHING											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C 19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL											30	681.624	682.000	13,500	92.100	0	0	92.100	
C 19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLAD											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C 27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA											30	790.697	791.000	13,500	106.800	0	0	106.800	
C 35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C [illegible]9.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA											30	3.781.442	3.781.000	13,500	510.400	0	0	510.400	37.8
C 43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C 51.677.072	REYEZ GONZALES ALIX											30	327.240	327.000	13,500	44.100	0	0	44.100	
C 51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C 51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA							X				30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C 52.053.951	CARDENAS LARA MARIA											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C 52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

10/05/2(

Pag. 2 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-02 Total Empleados: 222 Total Afiliados: 62

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Dias	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 52.213.775	PINILLA CELIS LUZ											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGI											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS LUZ											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C 60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 63.288.734	LUBINUS PUYANA ELIZABETH											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C 65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 65.729.604	BREVERA TRIANA DENIS											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C 75.069.021	VERGARA ISAZA BIRNY											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.055.759	SANCHEZ HERRERA JOSE											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C 79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTE											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C 79.247.004	JIMENEZ BALVUENA DIEGO											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C 79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANC											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C 79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS											30	790.697	791.000	13,500	106.800	0	0	106.800	
C 79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS JAIME											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C 79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C 79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ JAVIER											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.851.227	MORENO PAEZ DIDDIER											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 79.893.551	BARRETO MANCERA DIOGENES											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

10/05/2(

Pag. 3 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-02 Total Empleados: 222 Total Afiliados: 62

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Dias	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C [redacted]79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	302.407	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C [redacted]80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	80.399.442 ANGEL SAENZ LUIS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	93.394.612 GARCIA ARJONA LUIS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
												Total Página		26.767.000		3.613.800			3.613.800	37.8

		Total Aportes Período declarado	$3.613.800	$37.8
Meses Mora:	0	Intereses por Mora	$0	
		TOTAL A PAGAR	**$3.613.800**	**$37.8**

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | HOJA | DE | FOLIO
ANEXO

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20072634

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FFMM
(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. C.E. — NÚMERO: 800230729 — D.V. 9
(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE
(4) DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: AV Dorado mindefensa
CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC — CODIGO — DEPARTAMENTO: 001 Cundinamarca — CODIGO — TELEFONO: 11 222337 — FAX: 222337
EMAIL: lili.rodec@gfm.mil.co

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2001 MES 03
(7) CORRECCIÓN: X
PERIODO A CORREGIR
FECHA DE PAGO: 2001 04 03
(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL
No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 20134457
CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 1
(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 161
TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE / INDEPENDIENTE

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO			(13) NOVEDADES	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA		(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)							(A) AFILIADO	(B) APORTANTE			
TIPO	NUMERO												
								26222					

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION

PENSIONES OBLIGATORIAS Porvenir OFICINA 145 — FOLIO — CAJ. 12 — 15 MAR. 2002 — RECIBIDO — BANCO DE BOGOTA CTA. No: 000-34343-4

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

PARRA TELLEZ
APELLIDOS

FREDY
NOMBRES

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	26222
(36) INTERESES DE MORA (%) MESES	
(39) TOTAL A PAGAR	26222

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

IMPRESO POR ADAMANTIO S.A. NIT 860013714-5 2002501

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC — FECHA: 20
TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E. — No. DE IDENTIFICACION: 800230729 — DV: 9
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO TECNICAL FFMM
TELEFONO: 222337

ENTIDADES RECAUDADORAS

BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

BANCO EMISOR	No. DE CHEQUE	VALOR
		$
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE EL NIT O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR MARZO 2001 PLANILLA No. 20134457

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828.362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222
								TOTAL $	26.222	

Porvenir

NIT 800.224.808-8

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	MES	DIA
Bogotá			

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF.MM.

No. DE IDENTIFICACION: 899.999.063-3

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] — TELEFONO: 1279

OFICINA QUE RECIBE: [redacted] — CODIGO OFICINA:

MARQUE UNA EQUIS (X) EN LA ENTIDAD FINANCIERA Y REGISTRE EL CODIGO DE LA OFICINA

	COD. OFIC.	CTA. No.
BANCO DE BOGOTA [ ]		000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE [ ]		256-04192-2
CORPORACION LAS VILLAS [ ]		000-17068-8
PORVENIR	OFICINA	

PAGO: CONSOLIDADO [ ] SUCURSAL [ ]

COD. BCO.	No. DE CHEQUE	VALOR
1	176179	12 [illegible]7
EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES ( )		$ [illegible]7
TOTAL CONSIGNACION		$ [illegible]7.

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR, ASI COMO EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.".
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS "PORVENIR S.A.". **FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.**

IMPRESO POR CROMOCARIBE FORMATO E IMPRESOS S.A. NIT 890.176.474-6

No. 20134455

Pensiones O

FORMULARIO DE AUTOLIQU

A DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: Comando General FF.MM. — (2) TIPO DE D NIT [X] C.C. [ ]

(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: Av Dorado Nte Defensa Con — CIUDAD O MUNICIPIO: Bogotá

(5) PERIODO DE COTIZACION: AÑO | MES

(7) CORRECCION [X] — PERIODO A CORREGIR: AÑO 2010 | MES 01 — FECHA DE PAGO: AÑO 2001 | MES 01 | DIA 04

No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 2014131414517

(8) FORMA DE PRESENTA — CONSOLIDADO [ ] — CODIGO O NOMBRE

B AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	(12) APELLIDOS	NOMBRES	(13) NOVEDADES: PERMANENTES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
				TOTALES	PERMANENTES						TRANSITORIAS							TOTA PAGIN

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTA AUTOLIQUI

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

(34) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

Co. Dario E. Ortiz Garcia
NOMBRE

C AUTO

(31) TOTA

(36) INTE

(39) TOTA

- EMPLEADOR -

Señor Empleador: Diligen
a máquina de escribir o
información en medio mag
Utilice este formulario pa
correcciones de períodos
los aportes en cualq
recaudadoras.
Diligencie una planilla por
presentar.

PLAZO PARA E

Los aportes se liquidan m
con el último dígito de su
dígito de verificación así:

DECRE

GRANDE
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificación)
1, 2, y 3
4, 5, y 6
7, 8, 9, y 0

PEQUEÑ

Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificació
1 y 2
3 y 4
5 y 6
7 y 8
9 y 0

Si realiza el pago de la auto
vencimiento, se causará inte

A. DATOS GENERALES DE

1. NOMBRE O RAZON SO
social del aportante.

2. NUMERO DE DOCUME
tipo de documento de ident
para Número de Identificaci
Ciudadanía, C.E. para Cé
correspondiente.

3. CLASE DE APORTANTE
de aportante al cual pertene

GRANDE: Empresas que co
vigentes tienen veinte (20) o

PEQUEÑOS: Empresas
trabajadores previsto anterio

4. DIRECCION CORRESPO
(CODIGO) Y DEPARTAM
dirección, ciudad y departam
la correspondencia.

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR MARZO 2001 PLANILLA No. 20134457

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	3.177.452	PEDRAZA URICOHECHEA JOSE MANUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
2	3.250.512	SOLORSANO SOLORZANO JOSE GABRIEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
3	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
4	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
5	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
6	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE RAUL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
7	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHINGTON	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
8	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS	30	337.487	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
9	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.133	15.778	2.130	533	1.598		2.130
10	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN RICARDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
11	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
12	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
13	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLADIS RAQUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
14	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
15	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.773	18.694	2.524	631	1.893		2.524
16	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
17	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA EUGENIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
18	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA OFELIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
19	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA ISABEL	30	3.687.782	92.195	12.446	3.112	9.335	022	12.446
20	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
21	51.677.072	REYES GONZALES ALIX JANETH	30	300.220	27.020	3.648	912	2.736		3.648
22	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA EXELINA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
23	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
24	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA JANETH	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
25	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA OLINDA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
26	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA CRISTINA	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
27	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD LUCERO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
28	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA JANETH	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
29	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
30	52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA LUCIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
31	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGITT MARISOL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
32	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS	30	286.000	5.133	693	173	520		693
33	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ ELI	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215

34	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
35	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
36	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA MILENA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
37	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
38	75.069.021	VERGARA IZASA BIRNY	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
39	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JAVIER IGNACIO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
40	79.135.786	SALINA PAEZ JUAN CARLOS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
41	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTER ORLANDO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
42	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO ENRIQUE	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
43	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
44	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
45	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR WILLIAM	30	377.488	33.974	4.586	1.147	3.440		4.586
46	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO ELADIO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
47	79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE ORLANDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
48	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	18.694	2.524	631	1.893		2.524
49	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
50	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
51	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
52	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
53	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS HERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
54	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN ALONSO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
55	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO ALEXANDER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
56	79.765.933	SUAREZ RODSRIGUEZ JAVIER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
57	79.851.227	MORENO PAEZ DIDIER GIOVANNY	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
58	79.893.551	BARRETO MANCERA	30	286.000	5.133	693	173	520		693
59	79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
60	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN DAVID	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
61	80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
				24.673.806	1.566.037	211.415	52.854	158.561	922	211.415
									TOTAL	212.337

NOTA: SOLICITÓ REVERSION DE DEUDA A COLFONDOS. OFICIO No. 081281 11-SEP-08.

YENI PUERTO.
Tco. Seg. Social Ley 100.

Porvenir

NIT 800.224.808-8

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	MES	DIA
Bogotá			

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF.MM

No. DE IDENTIFICACION:

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ — TELEFONO:

OFICINA QUE RECIBE: — CODIGO OFICINA:

MARQUE UNA EQUIS (X) EN LA ENTIDAD FINANCIERA Y REGISTRE EL CODIGO DE LA OFICINA

	COD. OFIC.	CTA. No.
BANCO DE BOGOTA ☐		000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE ☐	COD. OFIC.	CTA. No. 256-04192-2
CORPORACION LAS VILLAS ☐	COD. OFIC.	CTA. No. 000-17088-8
PORVENIR	OFICINA	

PAGO: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

COD. BCO.	No. DE CHEQUE	VALOR
2	10127	37.600
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES ( )		$ 37.600
TOTAL CONSIGNACION		$ 3'364.600

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR, ASI COMO EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.".
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS "PORVENIR S.A.". **FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.**

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 860.175.427-6

No. 20134457

Pensiones Obligatorias

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

93

HOJA 1 DE 1

ANEXO: MEDIO MAGNETICO ☐ LISTADO ☒

FOLIO:

A DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: Comando General FF.MM

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ — NUMERO: 800123072 — D.V.: 9

(3) CLASE DE APORTANTE: GRANDE ☒ PEQUEÑO ☐

(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: Av. Dorado Nuevo Cra 5a — CIUDAD O MUNICIPIO: Bogotá — CODIGO: 0101 — DEPARTAMENTO: Cundinamarca — CODIGO: 11 — TELEFONO: 2222329 — FAX:

(5) PERIODO DE COTIZACION: AÑO 2001 MES 03

(7) CORRECCION ☐ — PERIODO A CORREGIR: AÑO — MES — FECHA DE PAGO: AÑO — MES — DIA — No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION

(8) FORMA DE PRESENTACION: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐ — CODIGO O NOMBRE SUCURSAL

TIPO EMPLEADOR: DEPENDIENTE ☒ INDEPENDIENTE ☐

(9) NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 214

(10) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS: 061

B AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	(11) NUMERO	(12) APELLIDOS	NOMBRES	(13) NOVEDADES: PERMANENTES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
					PERMANENTES						TRANSITORIAS						TOTAL PAGINA									
																	TOTAL AUTOLIQUIDACION				3327700			3		

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTALES

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

AHO 000-17068-8
118 02307299 AV VILLAS
E 0.00 C 3,364,600.00
01/04/03 10:21 0 01209 L N

(34) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

Co. Dario E. Ortiz Garcia
NOMBRE

C AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES PERIODO DECLARADO	3'327.700
(36) INTERESES DE MORA _____ MESES _____	
(39) TOTAL A PAGAR	3'364.600

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS

- EMPLEADOR -

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

14/05/2(

Pag. 1 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-03 Total Empleados: 221 Total Afiliados: 62

	# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C	3.177.452	PEDRAZA URICOECHEA JOSE											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	3.250.512	SOLORZANO SOLORZANO JOSE											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO						X					30	412.997	385.000	13,500	52.000	0	0	52.000	
C	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHING											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL											30	681.624	682.000	13,500	92.100	0	0	92.100	
C	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLAD											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA											30	790.697	791.000	13,500	106.800	0	0	106.800	
C	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA											30	3.781.442	3.781.000	13,500	510.400	0	0	510.400	37.8
C	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	51.677.072	REYEZ GONZALES ALIX											30	327.240	327.000	13,500	44.100	0	0	44.100	
C	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA							X				30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-03 Total Empleados: 221 Total Afiliados: 62

	# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Dias	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	[illegible]2.224.108	ROMERO CASTRO OLGA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGI											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS LUZ											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	63.288.734	LUBINUS PUYANA ELIZABETH											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	65.729.604	BREVERA TRIANA DENIS											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C	75.069.021	VERGARA ISAZA BIRNY											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JOSE											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTE											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C	79.247.004	JIMENEZ BALVUENA DIEGO											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANI											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	[illegible]9.328.660	TAVERA ALARCON JOSE											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS											30	790.697	791.000	13,500	106.800	0	0	106.800	
C	79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS JAIME											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ JAVIER											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	79.851.227	MORENO PAEZ DIDDIER											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	79.893.551	BARRETO MANCERA DIOGENES											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

14/05/2(

Pag. 3 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-03 Total Empleados: 221 Total Afiliados: 62

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Dias	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	302.407	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C [redacted]0.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 93.394.612	GARCIA ARJONA LUIS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
												Total Página		26.739.000		3.610.000			3.610.000	37.8

Total Aportes Período declarado		$3.610.000	$37.8
Meses Mora:	0 Intereses por Mora	$0	
	TOTAL A PAGAR	**$3.610.000**	**$37.8**

Pensiones Obligatorias
Formulário de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20083623

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | HOJA | DE | FOLIO
ANEXO

90

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO | FECHA 20

TIPO DE IDENTIFICACION | No. DE IDENTIFICACION | DV
NIT Y C.C. C.E.

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR

TELEFONO

ENTIDADES RECAUDADORAS	
BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

ESTADO MANUAL	No. DE CHEQUE	VALOR
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO [illegible]

(2) TIPO DE DOCUMENTO NIT Y C.C. C.E. | NUMERO | D.V.

(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO | GRANDE X

(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV LOCADO HENDERSON CRA.

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA | CODIGO | DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA | CODIGO | TELEFONO: 2222337 | FAX: 2222337

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2002 MES 03

(7) CORRECCIÓN | PERIODO A CORREGIR | FECHA DE PAGO

No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION

(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO | CONSOLIDADO | SUCURSAL

CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 1

(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 1

TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE | INDEPENDIENTE

EMAIL: [illegible]

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO											
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	(13) NOVEDADES	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA		(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
TIPO	NUMERO								(A) AFILIADO	(B) APORTANTE			
								3610000			37800		

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A UNO (1) ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

CAJA 12 - ABR 2002 268
DEVUELTO Causal (es) | FIRMA Y SELLO

B00.0CC * 101002 00029 12:08:09 20020402
FDO DE PENSIONES PORVENIR
SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA
Cod **********3,647,800.00 D

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION

APORTANTE O APODERADO

[illegible]
FIRMA

APELLIDOS

NOMBRES

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		3610000 37800
(36) INTERESES DE MORA (%)	MESES	
(39) TOTAL A PAGAR		364+600

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Señor Empleador: Diligencie el Formulario de Autoliquidación a máquina de escribir o en letra imprenta o envíenos la información en medio magnético.
Utilice este formulario para reportar las novedades, realizar correcciones de períodos 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 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. 1406 de 1999

GRANDES APORTANTES		
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluya dígito de verificación)	Vencimiento Empresas	Vencimiento Empresas Consolidadas
1, 2 y 3	4o. día hábil	6o. día hábil
4, 5 y 6	5o. día hábil	7o. día hábil
7, 8, 9 y 0	6o. día hábil	8o. día hábil

PEQUEÑOS APORTANTES	
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificación)	Vencimiento
1 y 2	4o. día hábil
3 y 4	5o. día hábil
5 y 6	6o. día hábil
7 y 8	7o. día hábil
9 y 0	8o. día hábil

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

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Escriba nombres o la razón social del aportante.

2. NÚMERO DE DOCUMENTO: Marque con una equis (X) el tipo de documento de identidad, según corresponda así: **NIT** para Número de Identificación Tributaria, **C.C.** para Cédula de Ciudadanía, **C.E.** para Cédula de Extranjería y el número correspondiente.

3. CLASE DE APORTANTE: Marque con una equis (X) el tipo de aportante al cual pertenece su empresa, así:

GRANDE: Empresas que conforme a las disposiciones legales vigentes tienen veinte (20) o más trabajadores a su servicio.

PEQUEÑOS: Empresas que no tengan el número de trabajadores previsto anteriormente.

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA, CIUDAD O MUNICIPIO (CÓDIGO) Y DEPARTAMENTO (CÓDIGO): Registre la dirección, ciudad y departamento donde usted desea se envíe la correspondencia.

TELÉFONO, FAX: Registre el número de teléfono y fax del aportante.

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: Indique el año y el mes al cual corresponde la autoliquidación que está presentando.

7. CORRECCIÓN: Marque con una equis (X) si lo que está reportando es una corrección de un período cuya cotización y pago ya ha sido presentada e indique el período a corregir (año, mes) la fecha de pago (año, mes, día) y el número de la planilla a corregir.

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: Marque con una equis (X) la forma como realiza el pago según corresponda así:

UNICO: Cuando el aportante no tenga más de veinte (20) 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 solo 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. NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: Escriba el número total de trabajadores que laboran en su empresa.

10. NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: Escriba el número total de trabajadores afiliados a la Administradora.

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (SIN CENTAVOS)

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO:

11. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 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.

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

12. APELLIDOS Y NOMBRES: 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.

18. NOVEDADES: Marque con una equis (X) la columna sobre la cual va a informar las novedades por cada afiliado en el período 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 a 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 de la entidad Administradora donde se está reportando esta novedad para ingresar a otra, siempre que éste haya sido aprobado e informado.

Variación del Salario (VSP): Cuando se modifica el salario básico del trabajador.

Variación Tarifa Especial (VTE): Cuando exista una nueva tarifa por cambio de centro 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.

Novedades Transitorias

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 período reportado de un descanso remunerado por vacaciones.

Aportes Voluntarios (AVP): Cuando el afiliado o el empleador realizan aportes voluntarios.

14. DÍAS COTIZADOS: Registre el número de días efectivamente remunerados durante el período, los cuales no pueden ser superiores a treinta (30). Incluyen días de incapacidad, licencia de maternidad y vacaciones.

15. SALARIO BÁSICO: Escriba el ingreso que constituye, de manera permanente, el salario básico. Se entiende como tal, el monto total de los ingresos constitutivos de salario que de manera permanente conforman la remuneración fija del afiliado.

17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: Es el valor que incluye el ingreso básico efectivamente devengado durante el mes, las remuneraciones que sean factor salarial y el valor de los días de incapacidad cuando el trabajador hubiere estado incapacitado durante el mes que está liquidando. Si el empleador es del sector privado, debe tener en cuenta que el auxilio de transporte no forma parte del ingreso básico. La base debe ser por lo menos un salario mínimo y no puede ser superior a veinte (20) salarios mínimos legales mensuales. Para el salario integral la cotización se calcula sobre el 70% de ese sala-rio. Se aproxima al múltiplo de mil (1000) más cercano.

El IBC durante la incapacidad por riesgo común o licencia de maternidad es el valor de la incapacidad o licencia de maternidad, según sea el caso.

El IBC en períodos de vacaciones será el salario correspondiente al período inmediatamente anterior a aquel en que disfruta dichas vacaciones.

18. TARIFA: Escriba en porcentaje (%) la tarifa con la cual se liquidan los aportes al Sistema General de Pensiones en los siguientes casos:

a) Cuando se ingrese como afiliado a la Administradora
b) Cuando exista una modificación de la tarifa inicialmente reportada, por actividades de alto riesgo en el Sistema General de Pensiones.

19. COTIZACIÓN OBLIGATORIA: Escriba el valor del aporte liquidado sobre el ingreso base de cotización según sea la tarifa establecida para el Sistema General de Pensiones (aproximado al múltiplo de cien (100) más cercano).

20. COTIZACIÓN VOLUNTARIA: Afiliado: Escriba el valor de la cotización voluntaria que el afiliado realiza a su cuenta individual durante el período.

Aportante: Escriba el valor de la cotización voluntaria que el aportante hace al afiliado durante el período.

21. TOTAL COTIZACIÓN: Escriba la sumatoria de las columnas (19+20).

22. FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (F.S.P.): Si el ingreso base de cotización (IBC) es igual o mayor a cuatro (4) salarios mínimos, escriba el valor del aporte al Fondo de Solidaridad Pensional, el cual es equivalente a multiplicar el IBC por el 1% (aproximado al múltiplo de cien (100) más cercano).

23. VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS: Escriba la diferencia entre la suma que se hubiese retenido en caso de no haber destinado de los ingresos del trabajador suma alguna a aportes voluntarios al Régimen de Ahorro Individual de Pensiones y el valor efectivamente descontado al trabajador por retención en la fuente.

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

31. TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLARADO: Escriba la sumatoria de las columnas 21 (Total cotización) y 22 (Fondo de Solidaridad Pensional).

36. MAS INTERESES DE MORA ____: MESES: Escriba el valor de los intereses de mora liquidados hasta la fecha de pago, según tarifa que rige para el impuesto de renta y complementario, sobre el valor total de las cotizaciones del período (columna 21) y de Fondo de Solidaridad Pensional (columna 22) e indique el número de meses a los cuales corresponden dichos intereses.

39. TOTAL A PAGAR: Escriba en la columna correspondiente la sumatoria de los renglones 31 y 36.
Cuando la Administradora opta por liquidar los aportes, este renglón será diligenciado únicamente por el aportante, una vez incorporados los ajustes correspondientes.

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR: Registre la firma de la persona autorizada por el empleador.

NOMBRE: Registre el nombre de la persona responsable de la autoliquidación de aportes por parte del empleador.

87

Pensiones Obligatorias

Porvenir — Fondo de Pensiones Obligatorias

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

RECOMENDACIONES DE DILIGENCIAMIENTO
Para una lectura eficiente de los datos por favor siga atentamente las siguientes recomendaciones
1. Escriba en letra imprenta y en mayúscula
2. Escriba fuerte para que la información pase a las copias. Por favor no use plumillas ni roplso
3. Registre los datos únicamente por dentro de las casillas establecidas
4. No tache o enmiende la información registrada
5. No registre rayas o cualquier otro tipo de marcas en las casillas que no se utilice (o en blanco)
6. Por favor no doble el formulario
7. No use corrector.

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | HOJA 1 DE 1 | FOLIO
ANEXO

COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN

No. 20133116 — AÑO 2002 | MES | DÍA

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA O DEL AFILIADO QUE CONSIGNA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT X C.C. C.E. — No. DE IDENTIFICACIÓN: 800230729 — DV: 9
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FFMM
TELÉFONO: 2222337 — PERIODO DE COTIZACIÓN AAAA MM — NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS CONSIG.

DETALLE DEL PAGO

COD. DEL BANCO	No. CUENTA DEL CHEQUE	VALOR ($)
7C	[illegible]	$ [illegible]
		$
		$

TOTAL CHEQUES / No. CHEQUES $ [illegible]
TOTAL EFECTIVO $
TOTAL A CONSIGNAR $ [illegible]

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACIÓN AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELÉFONO DEL RESPONSABLE DE PAGO. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DE PORVENIR S.A. FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN.

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO
EL SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA — PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA
$*****196,328.00
$***196,328.00

TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA
ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA
-EMPLEADOR-

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FF.MM.
(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. C.E. — NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800230729 — D.V.: 9
(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO / GRANDE X — (4) DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: AV DORADO CAN MINDEFENSA
CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA — DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO — TELÉFONO: 2222337 — FAX

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 1 MES 1
(7) CORRECCIÓN: X — PERIODO A CORREGIR (AAAA / MM): 2002 03
No. DE PLANILLA O No. DE RADICACIÓN: 20083623 — FECHA DE PAGO (AAAA / MM / DD): 2002 04 02
(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO / CONSOLIDADO / SUCURSAL — CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL
(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 1
(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 62
TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE / INDEPENDIENTE
CORREO ELECTRÓNICO

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (Coloque los valores sin centavos.)

TIPO	(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	(12) APELLIDO (S) Y NOMBRE (S)	(13) NOVEDADES ING RET TDA TAA VSP VTE VST SLN IGE LMA VAC AVP	(14) DÍAS COTIZADOS	(15) SALARIO BÁSICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	(18) TARIFA	(19) COTIZACIÓN OBLIGATORIA	(20) COTIZACIÓN VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) APORTANTE	(21) TOTAL COTIZACIÓN	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

BANCO DE BOGOTA — CENTRO ADMINISTRATIVO CAN — 30 MAY 2002 — CAJA 1 — RECIBIDO PAGO

NOTA: SI EL NÚMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE HOJAS NECESARIAS.
TOTAL NOVEDADES — TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN

ESTE PAGO NO ES VÁLIDO HASTA CUANDO EL CHEQUE SE HAGA EFECTIVO

ENTIDADES RECAUDADORAS	
BANCO DE BOGOTA	CTA. No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA. No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA. No. 000-17068-8
BANCO POPULAR	CTA. No. 150.21289-2

ESPACIO PARA STICKER

APORTANTE O APODERADO
FIRMA
APELLIDOS: PARRA TELLEZ
NOMBRES: TC FREDY

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	194551 / 1777
(36) INTERESES DE MORA (%) — MESES	
(39) TOTAL A PAGAR	196328

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR MARZO 2002 PLANILLA No. 20083623

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	3.177.452	PEDRAZA URICOHECHEA JOSE MANUEL	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
2	3.250.512	SOLORZANO SOLORZANO JOSE GABRIEL	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
3	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
4	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
5	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO	30	413.000	24.780	3.345	836	2.509		3.345
6	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE RAUL	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
7	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHINGTON	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
8	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS	30	368.000	22.080	2.981	745	2.236		2.981
9	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	682.000	40.920	5.524	1.381	4.143		5.524
10	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN RICARDO	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
11	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
12	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
13	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLADIS RAQUEL	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
14	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
15	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	791.000	39.392	5.318	1.329	3.988		5.318
16	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY	30	413.000	24.780	3.345	836	2.509		3.345
17	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA EUGENIA	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
18	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA OFELIA	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
19	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA ISABEL	30	3.781.000	177.707	23.990	5.998	17.993	1.777	23.990
20	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
21	51.677.072	REYES GONZALES ALIX JANETH	30	327.000	19.620	2.649	662	1.987		2.649
22	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ ELI	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
23	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA EXELINA	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
24	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
25	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA JANETH	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
26	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA OLINDA	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
27	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA CRISTINA	30	413.000	24.780	3.345	836	2.509		3.345
28	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD LUCERO	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
29	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA JANETH	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
30	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
31	52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA LUCIA	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
32	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGITT MARISOL	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
33	52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
34	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS LUZ	30	309.000	4.405	595	149	446		595
35	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633

36	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	731.000	36.477	4.924	1.231	3.693		4.924
37	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA MILENA	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
38	65.729.604	BREVERA TRIANA DENIS	30	731.000	36.477	4.924	1.231	3.693		4.924
39	75.069.021	VERGARA IZASA BIRNY	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
40	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JAVIER IGNACIO	30	368.000	22.080	2.981	745	2.236		2.981
41	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTER ORLANDO	30	368.000	22.080	2.981	745	2.236		2.981
42	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO ENRIQUE	30	368.000	22.080	2.981	745	2.236		2.981
43	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
44	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANDO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
45	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR WILLIAM	30	368.000	22.080	2.981	745	2.236		2.981
46	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO ELADIO	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
47	79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE ORLANDO	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
48	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	791.000	39.392	5.318	1.329	3.988		5.318
49	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	731.000	36.477	4.924	1.231	3.693		4.924
50	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
51	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
52	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	731.000	36.477	4.924	1.231	3.693		4.924
53	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS HERNANDO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
54	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN ALONSO	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
55	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO ALEXANDER	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
56	79.765.933	SUAREZ RODSRIGUEZ JAVIER	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
57	79.851.227	MORENO PAEZ DIDIER GIOVANNY	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
58	79.893.551	BARRETO MANCERA DIOGENES	30	309.000	4.405	595	149	446		595
59	79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
60	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN DAVID	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
61	80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
62	93.394.612	GARCIA ARJONA LUIS	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
				26.767.000	1.441.000	194.551	48.634	145.901	1.777	194.551
									TOTAL	196.328

NOTA! SE SOLICITO REVERSION DE DEUDA A COLFONDOS, OFICIO No. 081 291 11-SEP-08.

Tco. Seg. Ex. Ley 100.

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
PORVENIR S.A
NIT: 800144331 3

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGINA 0001 DE _____
PLANILLA No. _____
RADICACION No : _____
FECHA: A____ M____ D____

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X / PEQUENO _

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD CODIGO	DEPTO CODIGO	TELEFONO	FAX	PERIODO DE COT.
AV. DORADO MINDEFENSA CAN	0001	11	2222337	2222337	ANO 2000 MES 04

CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __
FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __
No PLANILLA A CORREGIR_____ No RADICACION _____

FORMA DE PRESENTACION: UNICO X / CONSOLIDADO _ / SUCURSAL _ COD SUC. 000001

TOTAL DE TRABAJADORES 0000186
TOTAL DE AFILIADOS 0000052

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	3177452 PEDRAZA URICOECHEA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	3250512 SOLORZANO SOLORZANO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	6775935 MOLINA ACOSTA OSCAR		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	11308681 HERRERA ORTIZ ALVARO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	12122343 ROJAS ACEVEDO GUSTAVO		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	13479620 MAYORGA RAMIREZ JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	16794352 CUELLAR QUIÑONES		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19096372 MOLINA MORENO CARLOS		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	19379038 AYALA CEPEDA LUIS		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	19451132 NIÑO ARJONA JUAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	23497282 CASTELLANOS SANCHEZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	24070083 MUÑOZ MORCOTE AURA LUZ	X	30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	27982928 CAVANZO JIMENEZ SONIA		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	35320670 ACEVEDO REYNA NANCY	X	30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	39621120 SUAREZ CUADRADO MARIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	39749021 MONTAÑO FORERO GLORIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	41578223 BARBOSA RAMIREZ MARIA		30	3376,152	0	3376,000	0.00	455,800	0	0	455,800	33,800	0
C	43698994 MERCADO MORALES		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	51677072 REYES GONZALEZ ALIX		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51791873 LOPEZ URBINA MARIA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51910586 VARGAS GUZMAN ISABEL		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	52011429 RIVERA ALDANA MARTHA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52051796 OYOLA ROJAS MARIA OLINDA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52053951 CARDENAS LARA MARIA		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	52060742 PATIÑO GOMEZ PIEDAD		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52071527 YACELGA ABREO GLORIA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52224108 ROMERO CASTRO OLGA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52328901 SOLORZANO CARDENAS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52712966 RAMOS GUZMAN LIZ ELI		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO		NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	65700151	CHARRY MARTINEZ DIANA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	65729604	BREVERA TRIANA DENIS	X	30	577,801	0	578,000	0.00	78,000	0	0	78,000	0	0
C	79055759	SANCHEZ HERRERA JOSE		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79135786	SALINAS PAEZ JUAN CARLOS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79241775	SALAMANCA RENTERIA		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79247004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79266375	CARDENAS LASPRILLA	X	30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79267334	CHACON HERNANDEZ		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79313371	ALVAREZ FALLA FABIO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79328660	TAVERA ALARCON JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79409495	SILVA BARRERA CARLOS		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79445716	GUTIERREZ PLAZAS JAIME	X	30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79480613	DELGADILLO RUIZ MARCO	X	30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79494294	DELGADILLO RUIZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79519374	CASTILLO POVEDA RENE	X	30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79554596	ESPINOSA LEAL LUIS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79617189	HENAO RIVERA HERNAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79635632	ACOSTA ROMERO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79687063	ANGARITA ALVARADO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79851227	MORENO PAEZ DIDDIER		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79903416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	80268970	RODRIGUEZ LUENGAS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	80399442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

VAL COTIZAC	2,790,800
COTIZ. FSP	33,800
TOT A PAGAR	2,824,600

APODERANTE O APODERADO

FIRMA

NOMBRE

	COTIZACION	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP
TOTAL PAGINA	2,790,800	0	0	2,790,800	33,800
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	2,790,800	0	0	2,790,800	33,800
MAS: INTERESES DE MORA No DE MESES 0				0	0
TOTAL A PAGAR				2,790,800	33,800

NOVEDAES	
1. ING	7. VST
2. RET	8. SLN
3. TDA	9. IGE
4. TAA	10. LMA
5. VSP	11. VAC
6. VTE	12. AVP

DATAISS 96

70

Pensiones Obligatorias

Porvenir

Telepago - Porvinet

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CODIGO					

Oficina Porvenir	Código Oficina	Año	Mes	Día

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nombre / Razón Social

Nit./ Cédula de Ciudadanía	Teléfono	Ciudad

C R E I	PERIODO A CANCELAR Año	Mes	APORTANTE Grande	Pequeño	T.I.

RESPONSABLE

Nombre Firma

FORMA DE PAGO

CHEQUES BANCOS LOCALES BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
SUMAN CHEQUES $		
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

SOLO UTILICE ESTE COMPROBANTE PARA CONSIGNAR APORTES DE PENSIONES LIQUIDADOS TELEFONICAMENTE O TRANSMITIDOS A TRAVES DE PORVINET, UNA VEZ EFECTUADA LA VERIFICACION

— EMPLEADOR —

AL RELLENAR ESTE PRESENTE PAGO, DENTRO DE LAS REGLAS ESTABLECIDAS, EL EMPLEADOR DECLARA CONOCER Y ACEPTAR EN SU TOTALIDAD EL CONTENIDO DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES. ESTE CODIGO Y VALOR CONCUERDEN CON ESTE COMPROBANTE

COMPAÑIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A. NIT. 800.144.331-3


PENSIONES OBLIGATORIAS
Porvenir
OFICINA
119
FOLIO
CAJ.
1
09 MAYO 2000
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA
CTA. No. 000-34343-4

Pensiones Obligatorias

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

HOJA 1 DE 1

Porvenir
NIT 800.224.808-8

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	MES	DIA
Bogotá			

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF.MM

No. DE IDENTIFICACION: 800 [illegible]

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E. | TELEFONO: [illegible]

OFICINA QUE RECIBE | CODIGO OFICINA

MARQUE UNA EQUIS (X) EN LA ENTIDAD FINANCIERA Y ESCRIBA EL CODIGO DE LA OFICINA

	COD. OFIC.	CTA. No.
BANCO DE BOGOTA		000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE		256-04192-2
CORPORACION LAS VILLAS		000-17068-8
PORVENIR	OFICINA	

PAGO: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

COD. BCO.	No. DE CHEQUE	VALOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES ( )		$ [illegible]
TOTAL CONSIGNACION		$ [illegible]

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR, ASI COMO EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.".
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS "PORVENIR S.A.". **FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.**

No. 20134454

A DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: Comando General FF.MM
(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. ☐ C.E. ☐ NUMERO: 8 0 0 1 2 3 0 7 2 9 4 | D.V.
(3) CLASE DE APORTANTE: GRANDE X PEQUEÑO ☐
(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: Av. Dorada Min Defensa Con
CIUDAD O MUNICIPIO: Bogotá | CODIGO: 1 1 0 0 1 | DEPARTAMENTO: Cundinamarca | CODIGO: 1 1 | TELEFONO | FAX

ANEXO: MEDIO MAGNETICO ☐ LISTADO X

(5) PERIODO DE COTIZACION: AÑO | MES
(7) CORRECCION: X
PERIODO A CORREGIR: AÑO 2010 | MES 04
FECHA DE PAGO: AÑO 2011 | MES 05 | DIA 18
No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 0 1 0 7 1 2 1 4 1 2 1 0 1 9 1 1
(8) FORMA DE PRESENTACION: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐
CODIGO O NOMBRE SUCURSAL
TIPO EMPLEADOR: DEPENDIENTE ☐ INDEPENDIENTE ☐
(9) NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:
(10) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS: 0 6 1

FOLIO

B AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	(12) APELLIDOS	NOMBRES	(13) NOVEDADES PERMANENTES: ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS: VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
					PERMANENTES						TRANSITORIAS							TOTAL PAGINA						1		
																		TOTAL AUTOLIQUIDACION			211.415				922	

TOTALES

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

(34) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA
Cb. Dario E. Ortiz Garcia
NOMBRE

C AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES PERIODO DECLARADO	211.415	922
(36) INTERESES DE MORA _____ MESES _____		
(39) TOTAL A PAGAR	212.337	

COD. 115 - 04 200M - ENERO / 2000

IMPRESO POR FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-6

- EMPLEADOR -

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR ABRIL 2001 PLANILLA No. 00729209

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	3.177.452	PEDRAZA URICOHECHEA JOSE MANUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
2	3.250.512	SOLORSANO SOLORZANO JOSE GABRIEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
3	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
4	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
5	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
6	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE RAUL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
7	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHINGTON	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
8	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
9	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	15.778	2.130	533	1.598		2.130
10	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN RICARDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
11	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
12	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
13	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLADIS RAQUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
14	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
15	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.773	18.694	2.524	631	1.893		2.524
16	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
17	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA EUGENIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
18	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA OFELIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
19	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA ISABEL	30	3.687.782	92.195	12.446	3.112	9.335	922	12.446
20	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
21	51.677.072	REYES GONZALES ALIX JANETH	30	300.220	27.020	3.648	912	2.736		3.648
22	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA EXELINA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
23	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
24	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA JANETH	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
25	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA OLINDA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
26	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA CRISTINA	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
27	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD LUCERO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
28	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA JANETH	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
29	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
30	52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA LUCIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
31	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGITT MARISOL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
32	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS	30	286.000	5.133	693	173	520		693
33	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ ELI	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215

34	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
35	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
36	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA MILENA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
37	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
38	75.069.021	VERGARA IZASA BIRNY	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
39	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JAVIER IGNACIO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
40	79.135.786	SALINA PAEZ JUAN CARLOS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
41	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTER ORLANDO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
42	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO ENRIQUE	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
43	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
44	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
45	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR WILLIAM	30	377.488	33.974	4.586	1.147	3.440		4.586
46	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO ELADIO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
47	79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE ORLANDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
48	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	18.694	2.524	631	1.893		2.524
49	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
50	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
51	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
52	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
53	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS HERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
54	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN ALONSO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
55	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO ALEXANDER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
56	79.765.933	SUAREZ RODSRIGUEZ JAVIER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
57	79.851.227	MORENO PAEZ DIDIER GIOVANNY	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
58	79.893.551	BARRETO MANCERA	30	286.000	5.133	693	173	520		693
59	79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
60	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN DAVID	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
61	80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
				24.673.806	1.566.037	211.415	52.854	158.561	922	211.415
									TOTAL	212.337

NOTA: SOLICITO REVERSION DE DEUDA A COLFONDOS. OFICIO No 081281. 11-SEP-08.

YENY PUERTO.

TCO. SEG. SOCIAL LEY 100.

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20072635

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | HOJA | DE | FOLIO
ANEXO

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

IMPRESO POR AVANSALUD S.A. NIT 860.037.013 - 55 SECTOR

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA D.C. | FECHA: 20

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E. | No. DE IDENTIFICACION: 8000230729 | DV: 9

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FF.MM

TELEFONO: 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS	
BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

CONSECUTIVO	No. DE CHEQUE	VALOR
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(4) NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FF.MM
CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC
(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. C.E. | NUMERO: 8000230729 DV: 9
(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE
(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV DORADO Mindefensa
CODIGO DEPARTAMENTO: 001 CUNDINAMARCA
CODIGO CIUDAD: 11 | TELEFONO: 2222337 | FAX: 2222337
EMAIL: [illegible]

(5) PERIODO DE COTIZACION: AÑO 2001 MES 04
(7) CORRECCION: X
PERIODO A CORREGIR:
FECHA DE PAGO: 20010509
(8) FORMA DE PRESENTACION: UNICO X CONSOLIDADO SUCURSAL
No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 00729209
CODIGO O NOMBRE SUCURSAL:

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 1
(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 161
TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE / INDEPENDIENTE

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO: TIPO	(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	(13) NOVEDADES	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (B) APORTANTE	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS

PENSIONES OBLIGATORIAS
Porvenir
OFICINA / 45
FOLIO
CAJ. 2
15 MAR. 2002
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA
CTA. NO. 000-34343-4

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION: 26222

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

PARRA TELLEZ
APELLIDOS

FREDY
NOMBRES

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		26222
(36) INTERESES DE MORA (%)	MESES	
(39) TOTAL A PAGAR		26222

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR ABRIL 2001 PLANILLA No. 00729209

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828 362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222

TOTAL $ 26.222

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20083624

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO LISTADO ANEXO | HOJA | DE | FOLIO 03 (107)

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: Bogota | FECHA: 20

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E. | No. DE IDENTIFICACION: 8000307299 | DV: 9

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando Central FF-MM

TELEFONO: 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS	
BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

BANCO	No. DE CHEQUE	VALOR
		$ 3'645.000
		$
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES	1	$ 3'645.000
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$ 3'645.000

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: Comando Central FF-MM

CIUDAD O MUNICIPIO: Bogota

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. C.E. | NUMERO: 8002307299 | D.V.: 9

(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE

(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: Av Eldorado Cun-Minderensa

CODIGO: 001 | DEPARTAMENTO: Cundinamarca | CODIGO: | TELEFONO: 11 2222337 | FAX: 2222337

(5) PERIODO DE COTIZACION: ANO 2002 MES 04

(7) CORRECCION: | PERIODO A CORREGIR: | FECHA DE PAGO: | No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION:

(8) FORMA DE PRESENTACION: UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL | CODIGO O NOMBRE SUCURSAL:

(9) NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 12120

(10) NUMERO TOTAL DE AFILIADOS: 1162

TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE INDEPENDIENTE

EMAIL:

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO			(13) NOVEDADES	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA		(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)							(A) AFILIADO	(B) APORTANTE			
TIPO	NUMERO												
		LISTADO											
TOTAL NOVEDADES					TOTAL AUTOLIQUIDACION			3'607.200			37800		

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

PENSIONES OBLIGA... Porvenir CAJ. 1E 02 MAY 2002 REC... BANCO... CTA NO...

SELL... ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

APORTANTE O APODERADO

TC. FREDY PARRA TELLEZ.

FIRMA

APELLIDOS

NOMBRES

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO			3607200 + 37800
(36) INTERESES DE MORA (%)		MESES	
(39) TOTAL A PAGAR			3645000

Porvenir

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILL

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFON
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA	

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDADES										DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TAR
	DCTO. DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	PERMANENTES					TRANSITORIAS								
	TIPO	NUMERO			ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP				
1	CC	3.177.452	PEDRAZA URICOECHE	JOSE MANUEL													30	324.974	325.000	
2	CC	3.250.512	SOLORZANO SOLORZA	JOSE GABRIEL													30	324.974	325.000	
3	CC	6.775.935	MOLINA ACOSTA	OSCAR CELIO													30	324.974	325.000	
4	CC	11.308.681	HERRERA ORTIZ	ALVARO													30	324.974	325.000	
5	CC	12.122.343	ROJAS ACEVEDO	GUSTAVO								X					30	412.997	385.000	
6	CC	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ	JOSE RAUL													30	318.215	318.000	
7	CC	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES	WASHINGTON													30	324.974	325.000	
8	CC	19.096.372	MOLINA MORENO	CARLOS ENRIQUE													30	367.861	368.000	
9	CC	19.184.463	ROMERO MEJIA	SAUL													30	681.624	682.000	
10	CC	19.451.132	NIÑO ARJONA	JUAN RICARDO													30	318.215	318.000	
11	CC	19.456.300	FLOREZ SIERRA	WILLIAM FERNANDO													30	324.974	325.000	
12	CC	19.456.301	DIAZ JIMENEZ	LUIS GILBERTO													30	324.974	325.000	
13	CC	23.497.282	CASTELLANOS SANCH	GLADYS RAQUEL													30	324.974	325.000	
14	CC	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE	AURA LUZ													30	309.000	309.000	
15	CC	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ	SONIA ESPERANZA													30	790.697	791.000	
16	CC	35.320.670	ACEVEDO REYNA	NANCY AMANDA													30	412.997	413.000	
17	CC	39.621.120	SUAREZ CUADRADO	MARIA EUJENIA													30	318.215	318.000	
18	CC	39.749.021	MONTAÑO FORERO	GLORIA OFELIA													30	318.215	318.000	
19	CC	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ	MARIA ISABEL													30	3.781.442	3.781.000	
20	CC	43.698.994	MERCADO MORALES	DORALINA													30	309.000	309.000	
21	CC	51.677.072	REYEZ GONZALES	ALIX JANETH													30	327.240	327.000	
22	CC	51.712.966	RAMOS GUZMAN	LIZ ELI													30	309.000	309.000	
23	CC	51.791.873	LOPEZ URBINA	MARIA EXCELINA													30	324.974	325.000	
24	CC	51.910.588	VARGAS GUZMAN	ISABEL													30	324.974	325.000	
25	CC	52.011.429	RIVERA ALDANA	MARTHA JANETHE								X					30	318.215	318.000	
26	CC	52.051.796	OYOLA ROJAS	MARIA OLINDA													30	309.000	309.000	
27	CC	52.053.951	CARDENAS LARA	MARIA CRISTINA													30	412.997	413.000	
28	CC	52.060.742	PATIÑO GOMEZ	PIEDAD LUCERO													30	318.215	318.000	
29	CC	52.071.527	YACELGA ABREO	GLORIA JANETH													30	309.000	309.000	
30	CC	52.213.775	PINILLA CELIS	LUZ GARDENIA													30	318.215	318.000	
31	CC	52.224.108	ROMERO CASTRO	OLGA LUCIA													30	318.215	318.000	
32	CC	52.328.901	SOLORZANO CARDENA	BRIGITT MARISOL													30	318.215	318.000	
33	CC	52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ	ANA MILENA													30	318.215	318.000	
34	CC	52.583.528	GUALTEROS GUALTER	LUZ OMAIRA													30	309.000	309.000	
35	CC	60.332.209	GAMBOA GARCIA	ALEIDA													30	324.974	325.000	
36	CC	63.288.734	LUBINUS PUYANA	ELIZABETH													30	730.559	731.000	
37	CC	65.700.151	CHARRY MARTINEZ	DIANA MILENA													30	324.974	325.000	
38	CC	65.729.604	BREVERA TRIANA	DENIS													30	730.559	731.000	
																TOTAL PAGINA ($)		17.584.811	17.556.000	
																TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)				

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO

BANCO: _____ OFICINA: _____

FECHA: _____ No DETALLES _____

VALOR: $ _____

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUS. TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMU IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MAT VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A :

pry/pnetepag.p65

	0
37.800	3.610.000

FON. SOL. PEN	COTIZACIONES
37.800	3.610.000
0	1.239.900

VALOR NO RETENIDO POR APORTES	F. S. R.	TOTAL COTIZACION
0	0	43.900
0	0	49.700
0	0	49.700
0	0	43.900
0	0	49.700
0	0	43.900
0	0	43.900
0	0	49.700
0	0	42.900
0	0	42.900
0	0	106.800
0	0	98.700
0	0	42.900
0	0	43.900
0	0	43.900
0	0	98.700
0	0	43.900
0	0	42.900
0	0	43.900
0	0	42.900
0	0	43.900
0	0	41.700
0	0	41.700
0	0	43.900
0	0	43.900
0	0	43.900
0	0	42.900
0	0	43.900
0	0	43.900
0	0	42.900

* PAGO POR CAJERO ATH

CODIGO *	PERIODO
0122158Z	200203

FECHA (AÑO/ MES/ DIA)	
2002/04/19	02621

Porvenir

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE (X) PEQUEÑO ( )	0000

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDADES										DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA	
		DCTO. DE IDENTIDAD			PERMANENTES					TRANSITORIAS											
	TIPO	NUMERO	APELLIDOS	NOMBRES	ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP					AFILIADO	EMPLEADOR
39	CC	75.069.021	VERGARA ISAZA	BIRNY ANTONIO													30	324.974	325.000		43.900	0	0
40	CC	79.055.759	SANCHEZ HERRERA	JOSE IGNACIO													30	367.861	368.000		49.700	0	0
41	CC	79.241.775	SALAMANCA RENTERI	WALTER ORLANDO													30	367.861	368.000		49.700	0	0
42	CC	79.247.004	JIMENEZ BALVUENA	DIEGO ENRRIQUE													30	367.861	368.000		49.700	0	0
43	CC	79.265.385	BERNAL MARTINEZ	RICARDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0
44	CC	79.266.375	CARDENAS LASPRILL	ORLANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0
45	CC	79.267.334	CHACON HERNANDEZ	OSCAR WILLIAN													30	367.861	368.000		49.700	0	0
46	CC	79.313.371	ALVAREZ FALLA	FABIO ELADIO													30	318.215	318.000		42.900	0	0
47	CC	79.328.660	TAVERA ALARCON	JOSE ORLANDO													30	318.215	318.000		42.900	0	0
48	CC	79.409.495	SILVA BARRERA	CARLOS JULIO													30	790.697	791.000		106.800	0	0
49	CC	79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS	JAIME													30	730.559	731.000		98.700	0	0
50	CC	79.480.613	DELGADILLO RUIZ	MARCO ANTONIO													30	324.974	325.000		43.900	0	0
51	CC	79.494.294	DELGADILLO RUIZ	FERNANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0
52	CC	79.519.374	CASTILLO POVEDA	RENE													30	730.559	731.000		98.700	0	0
53	CC	79.554.596	ESPINOSA LEAL	LUIS HERNANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0
54	CC	79.617.189	HENAO RIVERA	HERNAN ALONSO													30	318.215	318.000		42.900	0	0
55	CC	79.687.063	ANGARITA ALVARADO	SERGIO ALEXANDER													30	324.974	325.000		43.900	0	0
56	CC	79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ	JAVIER ORLANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0
57	CC	79.851.227	MORENO PAEZ	DIDDIER GIOVANNY													30	318.215	318.000		42.900	0	0
58	CC	79.893.551	BARRETO MANCERA	DIOGENES FABIAN													30	309.000	309.000		41.700	0	0
59	CC	79.903.416	LOPEZ SEGURA	JHON JAIRO													30	302.407	309.000		41.700	0	0
60	CC	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS	HERNAN VIDAL													30	324.974	325.000		43.900	0	0
61	CC	80.399.442	ANGEL SAENZ	LUIS MIGUEL													30	324.974	325.000		43.900	0	0
62	CC	93.394.612	GARCIA ARJONA	LUIS FERNANDO													30	318.215	318.000		42.900	0	0
																TOTAL PAGINA ($)		9.175.481	9.183.000	0	1.239.900	0	0
																TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)		26.760.292	26.739.000	0	3.610.000	0	0

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO

BANCO: 00 OFICINA: 145

FECHA: 2002/03/08 No DETALLES

VALOR: $ 3.651.600

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A: 8 23[illegible]729 COMANDO GENERAL FU

VALORES A PAGAR ($)

SANCION MORATORIA MESES ( )

TOTAL ($)

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

16/05/2(

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-04 Total Empleados: 220 Total Afiliados: 62

	# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C	3.177.452	PEDRAZA URICOECHEA JOSE											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	3.250.512	SOLORZANO SOLORZANO JOSE											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHING											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL											30	681.624	682.000	13,500	92.100	0	0	92.100	
C	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLAD											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA											30	790.697	791.000	13,500	106.800	0	0	106.800	
C	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA											30	3.781.442	3.781.000	13,500	510.400	0	0	510.400	37.8
C	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	51.677.072	REYEZ GONZALES ALIX											30	327.240	327.000	13,500	44.100	0	0	44.100	
C	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA											30	412.997	413.000	13,500	55.800	0	0	55.800	
C	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-04 Total Empleados: 220 Total Afiliados: 62

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Dias	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 52.213.775	PINILLA CELIS LUZ											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C [redacted]2.224.108	ROMERO CASTRO OLGA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGI											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS LUZ											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C 60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 63.288.734	LUBINUS PUYANA ELIZABETH						X					30	730.559	682.000	13,500	92.100	0	0	92.100	
C 65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 65.729.604	BREVERA TRIANA DENIS											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C 75.069.021	VERGARA ISAZA BIRNY											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.055.759	SANCHEZ HERRERA JOSE											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C 79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTE											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C 79.247.004	JIMENEZ BALVUENA DIEGO											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C 79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANC											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR											30	367.861	368.000	13,500	49.700	0	0	49.700	
C 79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C [redacted]9.328.660	TAVERA ALARCON JOSE											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS											30	790.697	791.000	13,500	106.800	0	0	106.800	
C 79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS JAIME											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C 79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE											30	730.559	731.000	13,500	98.700	0	0	98.700	
C 79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ JAVIER											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C 79.851.227	MORENO PAEZ DIDDIER											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
C 79.893.551	BARRETO MANCERA DIOGENES											30	309.000	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-04 Total Empleados: 220 Total Afiliados: 62

	# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C	79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON											30	302.407	309.000	13,500	41.700	0	0	41.700	
C	[redacted]30.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS											30	324.974	325.000	13,500	43.900	0	0	43.900	
C	93.394.612	GARCIA ARJONA LUIS											30	318.215	318.000	13,500	42.900	0	0	42.900	
													Total Página		26.718.000		3.607.200			3.607.200	37.8

Total Aportes Período declarado		$3.607.200	$37.8
Meses Mora:	0 Intereses por Mora	$0	
	TOTAL A PAGAR	**$3.607.200**	**$37.8**

Pensiones Obligatorias

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Porvenir — Fondo de Pensiones Obligatorias

RECOMENDACIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Para una lectura eficiente de los datos por favor siga atentamente las siguientes recomendaciones
1. Escriba en letra imprenta y en mayúscula
2. Escriba fuerte para que la información pase a las copias. Por favor no use plumillas ni repise
3. Registre los datos únicamente por dentro de las casillas establecidas
4. No tache o enmiende la información registrada
5. No registre rayas o cualquier otro tipo de marcas en las casillas que no se utilice (o en blanco)
6. Por favor no doble el formulario
7. No use corrector.

MEDIO MAGNÉTICO: LISTADO | HOJA DE | FOLIO

ANEXO

COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN

No. 20133115

AÑO	MES	DÍA
2002	1	1

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FFMM

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. C.E.I

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800230729 D.V. 9

(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE X

(4) DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: AV DORADO CAN MINDEFENSA

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

CÓDIGO

TELÉFONO: 2222337

FAX

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN — AÑO — MES

(7) CORRECCIÓN: X

PERIODO A CORREGIR (AAAA / MM): 2002 04

No. DE PLANILLA O No. DE RADICACIÓN: 20083624

FECHA DE PAGO (AAAA / MM / DD): 2002 05 02

(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO | CONSOLIDADO | SUCURSAL

CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES

(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS

TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE | INDEPENDIENTE

CORREO ELECTRÓNICO

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA O DEL AFILIADO QUE CONSIGNA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT X C.C. C.E.

No. DE IDENTIFICACION: 800230729 DV 9

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FFMM

TELÉFONO

PERIODO DE COTIZACIÓN: AAAA MM

NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS CONSIG.

DETALLE DEL PAGO

COD. DEL BANCO	No. CUENTA DEL CHEQUE	VALOR ($)
BC	efectivo	$ 1194551
		$
		$
TOTAL CHEQUES No. CHEQUES 1		$ 1194551
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL A CONSIGNAR		$ 1194551

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACIÓN AL CAJERO, SÍRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE EL NIT O C.C. NOMBRE Y TELÉFONO DEL RESPONSABLE DE PAGO. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DE PORVENIR S.A. FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN.

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (Coloque los valores sin centavos.)

DATOS DE AFILIADOS

TIPO	(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	(12) APELLIDO (S) Y NOMBRE (S)	(13) NOVEDADES: ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DÍAS COTIZADOS	(15) SALARIO BÁSICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	(18) TARIFA	(19) COTIZACIÓN OBLIGATORIA	(20) COTIZACIÓN VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(20) COTIZACIÓN VOLUNTARIA (B) APORTANTE	(21) TOTAL COTIZACIÓN	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

NOTA: SI EL NÚMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES | TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN

BANCO DE BOGOTA — CENTRO ADMINISTRATIVO C.A.H. — CAJA 1 — 30 MAY 2002 — OF. 002 — RECIBIDO PAGO

TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VÁLIDO HASTA CUANDO EL CHEQUE SE HAGA EFECTIVO

ENTIDADES RECAUDADORAS

BANCO DE BOGOTA	CTA. No.	000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA. No.	256-04192-2
AV VILLAS	CTA. No.	000-17068-8
BANCO POPULAR	CTA. No.	150.21289-2

ESPACIO PARA STICKER

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

PARRA TELLEZ — APELLIDOS

FREDY — NOMBRES

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		1194551	1707
(36) INTERESES DE MORA (%)	MESES		
(39) TOTAL A PAGAR		1196328	

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit. 800.144.331-3

RE01 - FFA - 02

-EMPLEADOR-

ESTE ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO BANCARIO

PARA TODOS LOS EFECTOS DE TOMAR COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

IMPRESO POR EMPRESARIO S.A. NIT 800.075.711-6 55-3525 120

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR ABRIL 2002 PLANILLA No. 20083624

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	3.177.452	PEDRAZA URICOHECHEA JOSE MANUEL	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
2	3.250.512	SOLORZANO SOLORZANO JOSE GABRIEL	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
3	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
4	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
5	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO	30	413.000	24.780	3.345	836	2.509		3.345
6	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE RAUL	30	318.000	19.093	2.578	644	1.933		2.578
7	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHINGTON	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
8	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS	30	368.000	22.080	2.981	745	2.236		2.981
9	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	682.000	40.920	5.524	1.381	4.143		5.524
10	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN RICARDO	30	318.000	19.093	2.578	644	1.933		2.578
11	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
12	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
13	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLADIS RAQUEL	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
14	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
15	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	791.000	39.392	5.318	1.329	3.988		5.318
16	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY	30	413.000	24.780	3.345	836	2.509		3.345
17	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA EUGENIA	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
18	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA OFELIA	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
19	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA ISABEL	30	3.781.000	177.707	23.990	5.998	17.993	1.777	23.990
20	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
21	51.677.072	REYES GONZALES ALIX JANETH	30	327.000	19.620	2.649	662	1.987		2.649
22	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ ELI	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
23	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA EXELINA	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
24	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
25	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA JANETH	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
26	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA OLINDA	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
27	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA CRISTINA	30	413.000	24.780	3.345	836	2.509		3.345
28	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD LUCERO	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
29	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA JANETH	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
30	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ	30	318.000	19.093	2.578	644	1.933		2.578
31	52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA LUCIA	30	318.000	19.093	2.578	644	1.933		2.578
32	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGITT MARISOL	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
33	52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA	30	318.000	19.093	2.578	644	1.933		2.578
34	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS LUZ	30	309.000	4.405	595	149	446		595
35	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633

36	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	731.000	36.477	4.924	1.231	3.693		4.924
37	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA MILENA	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
38	65.729.604	BREVERA TRIANA DENIS	30	731.000	36.477	4.924	1.231	3.693		4.924
39	75.069.021	VERGARA IZASA BIRNY	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
40	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JAVIER IGNACIO	30	368.000	22.080	2.981	745	2.236		2.981
41	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTER ORLANDO	30	368.000	22.080	2.981	745	2.236		2.981
42	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO ENRIQUE	30	368.000	22.080	2.981	745	2.236		2.981
43	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
44	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANDO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
45	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR WILLIAM	30	368.000	22.080	2.981	745	2.236		2.981
46	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO ELADIO	30	318.000	19.093	2.578	644	1.933		2.578
47	79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE ORLANDO	30	318.000	19.085	2.576	644	1.932		2.576
48	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	791.000	39.392	5.318	1.329	3.988		5.318
49	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	731.000	36.477	4.924	1.231	3.693		4.924
50	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
51	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
52	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	731.000	36.477	4.926	1.232	3.695		4.926
53	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS HERNANDO	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
54	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN ALONSO	30	318.000	19.080	2.576	644	1.932		2.576
55	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO ALEXANDER	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
56	79.765.933	SUAREZ RODSRIGUEZ JAVIER	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
57	79.851.227	MORENO PAEZ DIDIER GIOVANNY	30	318.000	19.093	2.578	644	1.933		2.578
58	79.893.551	BARRETO MANCERA DIOGENES	30	309.000	4.405	595	149	446		595
59	79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO	30	309.000	11.552	1.560	390	1.170		1.560
60	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN DAVID	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
61	80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL	30	325.000	19.500	2.633	658	1.974		2.633
62	93.394.612	GARCIA ARJONA LUIS	30	318.000	19.093	2.578	644	1.933		2.578
				26.767.000	1.441.109	194.551	48.638	145.914	1.777	194.551
									TOTAL	196.328

NOTA: SE SOLICITÓ REVERSIÓN DE DEUDA A COLFONDOS, OFICIO No. 031781 11-SEP-08

Resp. Seg. Soc Ley 100.

Pensiones Obligatorias

Porvenir

Telepago - Porvinet

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CÓDIGO

Oficina Porvenir	Código Oficina	Año	Mes	Día
		2000	05	

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nombre / Razón Social

Nit./ Cédula de Ciudadanía	Teléfono	Ciudad
		Bog

C.R.E.L.	PERIODO A CANCELAR Año	Mes	APORTANTE Grande	Pequeño	T.I.
	2000	05	X		

RESPONSABLE

Nombre — Firma

FORMA DE PAGO

CHEQUES BANCOS LOCALES BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
L	2 1 2 1 1 1 0 0 2	2'909.900
SUMAN CHEQUES $		2'909.900
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		2'909.900

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

SOLO UTILICE ESTE COMPROBANTE PARA CONSIGNAR APORTES DE PENSIONES LIQUIDADOS TELEFONICAMENTE O TRANSMITIDOS A TRAVES DE PORVINET, UNA VEZ EFECTUADA LA VERIFICACION

— EMPLEADOR —

AL EMPLEADOR: EL PRESENTE PAGO, DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS, EL EMPLEADOR ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION DE PAGO DE APORTES. EN CASO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES, ESTE CODIGO LE VALDRA CONSIGNAR CON ESTE COMPROBANTE.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A. NIT. 800.144.331-3


PENSIONES OBLIGATORIAS
Porvenir
OFICINA
145
CAJ.
1
08 JUN. 2000
FOLIO
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA
CTA No 000-34343-4

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
PORVENIR S.A
NIT: 800144331 3

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGINA 0001 DE _____
PLANILLA No. _____
RADICACION No : _____
FECHA: A___ M___ D___

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X / PEQUENO _

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD CODIGO	DEPTO CODIGO	TELEFONO	FAX	PERIODO DE COT.
AV. DORADO MINDEFENSA CAN	0001	11	2222337	2222337	ANO 2000 MES 05

CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __
FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __
No PLANILLA A CORREGIR _____ No RADICACION _____

FORMA DE PRESENTACION: UNICO X / CONSOLIDADO _ / SUCURSAL _ COD SUC. 000001

TOTAL DE TRABAJADORES 0000185

TOTAL DE AFILIADOS 0000053

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	3177452 PEDRAZA URICOECHEA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	3250512 SOLORZANO SOLORZANO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	6775935 MOLINA ACOSTA OSCAR		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	11308681 HERRERA ORTIZ ALVARO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	12122343 ROJAS ACEVEDO GUSTAVO		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	13479620 MAYORGA RAMIREZ JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	16794352 CUELLAR QUIÑONES		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19096372 MOLINA MORENO CARLOS		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	19379038 AYALA CEPEDA LUIS		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	19451132 NIÑO ARJONA JUAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	23497282 CASTELLANOS SANCHEZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	24070083 MUÑOZ MORCOTE AURA LUZ		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	27982928 CAVANZO JIMENEZ SONIA		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	35320670 ACEVEDO REYNA NANCY		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	39621120 SUAREZ CUADRADO MARIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	39749021 MONTAÑO FORERO GLORIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	41578223 BARBOSA RAMIREZ MARIA		30	3376,152	0	3376,000	0.00	455,800	0	0	455,800	33,800	0
C	43698994 MERCADO MORALES		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	51677072 REYES GONZALEZ ALIX		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51791873 LOPEZ URBINA MARIA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51910588 VARGAS GUZMAN ISABEL		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	52011429 RIVERA ALDANA MARTHA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52051796 OYOLA ROJAS MARIA OLINDA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52053951 CARDENAS LARA MARIA		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	52060742 PATIÑO GOMEZ PIEDAD		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52071527 YACELGA ABREO GLORIA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52224108 ROMERO CASTRO OLGA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52328901 SOLORZANO CARDENAS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52712966 RAMOS GUZMAN LIZ ELI		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0

	IDENTIFICACION	DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	63288734	LUBINUS PUYANA ELIZABETH	X	30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	65700151	CHARRY MARTINEZ DIANA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	65729604	BREVERA TRIANA DENIS		30	577,801	0	578,000	0.00	78,000	0	0	78,000	0	0
C	79055759	SANCHEZ HERRERA JOSE		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79135786	SALINAS PAEZ JUAN CARLOS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79241775	SALAMANCA RENTERIA		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79247004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79266375	CARDENAS LASPRILLA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79267334	CHACON HERNANDEZ		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79313371	ALVAREZ FALLA FABIO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79328660	TAVERA ALARCON JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79409495	SILVA BARRERA CARLOS		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79445716	GUTIERREZ PLAZAS JAIME		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79480613	DELGADILLO RUIZ MARCO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79494294	DELGADILLO RUIZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79519374	CASTILLO POVEDA RENE		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79554596	ESPINOSA LEAL LUIS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79617189	HENAO RIVERA HERNAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79635632	ACOSTA ROMERO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79687063	ANGARITA ALVARADO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79851227	MORENO PAEZ DIDDIER		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79903416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	80268970	RODRIGUEZ LUENGAS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	80399442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

VAL COTIZAC	2,876,100
COTIZ. FSP	33,600
TOT A PAGAR	2,909,900

APODERANTE O APODERADO

FIRMA

NOMBRE

	COTIZACION	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP
TOTAL PAGINA	2,876,100	0	0	2,876,100	33,800
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	2,876,100	0	0	2,876,100	33,800
MAS: INTERESES DE MORA No DE MESES 0				0	0
TOTAL A PAGAR				2,876,100	33,800

NOVEDAES	
1. ING	7. VST
2. RET	8. SLN
3. TDA	9. IGE
4. TAA	10. LMA
5. VSP	11. VAC
6. VTE	12. AVP

DATAISS 96

34	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ ELI	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
35	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
36	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
37	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA MILENA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
38	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
39	75.069.021	VERGARA IZASA BIRNY	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
40	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JAVIER IGNACIO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
41	79.135.786	SALINA PAEZ JUAN CARLOS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
42	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTER ORLANDO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
43	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO ENRIQUE	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
44	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
45	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
46	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR WILLIAM	30	377.488	33.974	4.586	1.147	3.440		4.586
47	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO ELADIO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
48	79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE ORLANDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
49	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	18.694	2.524	631	1.893		2.524
50	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
51	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
52	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
53	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
54	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS HERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
55	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN ALONSO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
56	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO ALEXANDER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
57	79.765.933	SUAREZ RODSRIGUEZ JAVIER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
58	79.851.227	MORENO PAEZ DIDIER GIOVANNY	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
59	79.893.551	BARRETO MANCERA	30	286.000	5.133	693	173	520		693
60	79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
61	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN DAVID	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
62	80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
				24.809.805	**1.578.277**	**213.067**	**53.267**	**159.801**	**922**	**213.067**
									TOTAL	213.989

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR MAYO 2001 PLANILLA No. 00857306

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZADOS	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	3.177.452	PEDRAZA URICOHECHEA JOSE MANUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
2	3.250.512	SOLORSANO SOLORZANO JOSE GABRIEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
3	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
4	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
5	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO	30	378.896	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
6	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE RAUL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
7	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHINGTON	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
8	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS	30	337.487	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
9	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.133	15.778	2.130	533	1.598		2.130
10	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN RICARDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
11	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
12	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
13	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLADIS RAQUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
14	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
15	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.773	18.694	2.524	631	1.893		2.524
16	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
17	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA EUGENIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
18	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA OFELIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
19	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA ISABEL	30	3.687.782	92.195	12.446	3.112	9.335	922	12.446
20	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
21	51.677.072	REYES GONZALES ALIX JANETH	30	300.220	27.020	3.648	912	2.736		3.648
22	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA EXELINA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
23	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
24	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA JANETH	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
25	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA OLINDA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
26	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA CRISTINA	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
27	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD LUCERO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
28	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA JANETH	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
29	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
30	52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA LUCIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
31	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGITT MARISOL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
32	52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA MILENA	14	136.000	12.240	1.652	413	1.239		1.652
33	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS	30	286.000	5.133	693	173	520		693

135

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

No. DE PLANILLA: 99 3609354

PAGINA: 01 DE: 01

Porvenir
NIT.800.224.808-8

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	DIA	MES
BOGOTA			

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FF.MM

No. DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] [X] No. 800230729

MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA ENTIDAD FINANCIERA DONDE HACE LA CONSIGNACION

	COD. OFIC.	CTA. No.
BANCO DE BOGOTA [ ]		000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE [ ]	COD. OFIC.	CTA. No. 256-03411-7
[ ]	COD. OFIC.	
PORVENIR	OFICINA	

COD. BCO.	No. DE CHEQUE	VALOR
1	61[illegible]	12 799
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES ( )		$ 12 799
TOTAL CONSIGNACION		$ 12799.

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR, ASI COMO EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR".
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS "PORVENIR S.A."

FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION

Ⓐ DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL	(2A) No. IDENTIFICACION	D.V.	(2B) TIPO DE DOCUMENTO	(3) CLASE APORTANTE
Comando General FF.MM	800230729		NIT. X C.C. [ ] C.E. [ ]	GRANDE X PEQUEÑO [ ]

(4A) DIRECCION DE CORRESPONDENCIA	CIUDAD O MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	(4B) TELEFONO	FAX
AV. Dorado Min. Defensa Con	Bogota	Cundinamarca	2222337	

(5) PERIODO COTIZACION: AÑO [ ] MES [ ]

(7) CORRECCION: [X]

PERIODO: AÑO 2011 MES 05

FECHA DE PAGO: AÑO 2011 MES 06 DIA 01

No. DE PLANILLA: 0101815731016

(8) FORMA DE PRESENTACION: CONSOLIDADO [ ] UNICO [ ] SUCURSAL [ ]

CODIGO SUCURSAL: _____

(9) No. TOTAL TRABAJADORES: [ ]

(10) No. TOTAL DE AFILIADOS: 062

No. DE FOLIO: [ ]

Ⓑ AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	(12) APELLIDOS	NOMBRES	(13) NOVEDADES PERMANENTES: ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	TRANSITORIAS: SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL PAGINA																							10 SET. 2011		12799		
TOTAL AUTOLIQUIDACION																					213.067				422	

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

(34) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Jo. Dario E. Ortiz Garcia
FIRMA

NOMBRE

Ⓒ AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES PERIODO DECLARADO	213.067	422
(36) INTERESES DE MORA _____ MESES _____		
(39) TOTAL A PAGAR	213.489	

— COPIA : EMPLEADOR —

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR MAYO 2001 PLANILLA No. 00857306

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZADOS	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828.362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222

TOTAL $ 26.222

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

129

CODIGO

Oficina Porvenir ☐ Banco Popular ☐
Banco de Bogotá ☐ AV Villas ☐
Banco de Occidente ☐

No. Cuenta 0001206880

Código Oficina 11.734(1611)

Año 2001 Mes 10 Día

INFORMACION DEL EMPLEADOR		PERIODO A CANCELAR	
Nit / Cédula de Ciudadanía	DV	Año	Mes
1K12302A291	9	2001	04

Nombre / Razón Social: Fondo General FF.MM

Teléfono: 2222337

FORMA DE PAGO

CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

CHEQUES BANCOS LOCALES		
BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
B	0001001	3'364.600=
SUMAN CHEQUES $		3'364.600=
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		3'364.600=

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

NUMERO CONTROL INTERNO

CREL: 1

APORTANTE: Grande X | Pequeño | T.I.

Solo utilice este comprobante para consignar aportes de pensiones liquidados telefónicamente o transmitidos a través de Porvinet, una vez efectuada la verificación.

RESPONSABLE

Nombre: Dario E. Ortiz Garcia

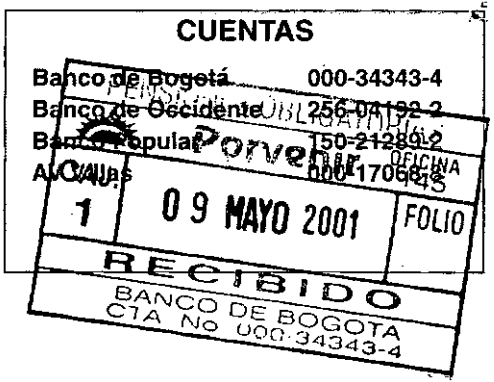
Firma

Al realizar el presente pago, dentro de los treinta (30) días siguientes, el empleador declara conocer y aceptar en su totalidad el contenido de la planilla de autoliquidación de aportes, cuyo código y valor coinciden con este comprobante.
Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. Nit. 800.144.331-3

— EMPLEADOR —

CUENTAS

Banco de Bogotá 000-34343-4
Banco de Occidente 256-04192-2
Banco Popular 150-21289-2
Avvillas 000170668-5



Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20008840

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | HOJA | DE | FOLIO
ANEXO

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FF.MM
(2) TIPO DE DOCUMENTO NIT X C.C. C.E. NUMERO 800230729 9 D.V.
(3) CLASE DE APORTANTE PEQUEÑO GRANDE
(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV DORADO MINDEFENSA
CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC
CODIGO: 001 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO: 11 TELEFONO: 2222337 FAX: 2222337
(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO: 2001 MES: 05
(7) CORRECCIÓN: X
PERIODO A CORREGIR
FECHA DE PAGO: 2001 06 07
(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO X CONSOLIDADO SUCURSAL
No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 00857306
CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL
(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 1
(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 162
TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE / INDEPENDIENTE
EMAIL: LILIYODCCG@FAM.MIL.CO

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO		(13) NOVEDADES		(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA		(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) NUMERO	PERMANENTES	TRANSITORIAS						(A) AFILIADO	(B) APORTANTE			

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION: 126222

APORTANTE O APODERADO

PENSIONES OBLIGATORIAS Porvenir OFICINA 145 FOLIO CAJ. 2 15 MAR. 2002 RECIBIDO BANCO DE BOGOTA

FIRMA

PARRA TELLEZ
APELLIDOS

TREDY
NOMBRES

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO: 26222
(36) INTERESES DE MORA (%) MESES:
(39) TOTAL A PAGAR: 26222

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

IMPRESO POR SARMIENTO S.A. NIT 860031718 3-97/2000

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC
FECHA: 20
TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E.
No. DE IDENTIFICACION: 800230729 9 DV
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FF MM
TELEFONO: 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS	
BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

BANCO	No. DE CHEQUE	VALOR
	267192	$ 126222
		$
		$

TOTAL CHEQUES: 1 $ 126222
TOTAL EFECTIVO: $
TOTAL CONSIGNACION: $ 126222

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

Porvenir

Pensiones Obligatorias

Telepago - Porvinet

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CODIGO					

Oficina Porvenir	Código Oficina	Año	Mes	Día

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nombre / Razón Social

Nit / Cédula de Ciudadanía	Teléfono	Ciudad

CREL	PERIODO A CANCELAR		APORTANTE		
	Año	Mes	Grande	Pequeño	T.I.

RESPONSABLE

Nombre

Firma

FORMA DE PAGO

CHEQUES BANCOS LOCALES		VALOR ($)
BANCOS	Nro. CTA. CHEQUE	
SUMAN CHEQUES $		
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

SOLO UTILICE ESTE COMPROBANTE PARA CONSIGNAR APORTES DE PENSIONES OBLIGATORIAS O TRANSFERENCIAS A

AL REALIZAR EL PAGO A TRAVES DEL PILA ASI PRECISE SI PAGA PERSONAS EL EMPLEADOR AUTOLIQUIDACION DE APORTES, CUYO CODIGO Y VALOR CONSIGNE CON ESTE COMPROBANTE.

ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS. NIT. 800.144.331-3

— EMPLEADOR —

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
PORVENIR S.A
NIT: 800144331 3

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGINA 0001 DE _____
PLANILLA No. _____
RADICACION No : _____
FECHA: A___ M___ D___

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X / PEQUENO _

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD CODIGO	DEPTO CODIGO	TELEFONO	FAX	PERIODO DE COT.
AV. DORADO MINDEFENSA CAN	0001	11	2222337	2222337	ANO 2000 MES 06

CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __
FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __
No PLANILLA A CORREGIR_____ No RADICACION _____

FORMA DE PRESENTACION: UNICO X / CONSOLIDADO _ / SUCURSAL _ COD SUC. 000001

TOTAL DE TRABAJADORES 0000184
TOTAL DE AFILIADOS 0000055

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	3177452 PEDRAZA URICOECHEA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	3250512 SOLORZANO SOLORZANO	X	30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	6775935 MOLINA ACOSTA OSCAR		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	11308681 HERRERA ORTIZ ALVARO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	12122343 ROJAS ACEVEDO GUSTAVO		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	13479620 MAYORGA RAMIREZ JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	16794352 CUELLAR QUIÑONES		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19096372 MOLINA MORENO CARLOS		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	19379038 AYALA CEPEDA LUIS		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	19451132 NIÑO ARJONA JUAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	23497282 CASTELLANOS SANCHEZ	X	30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	24070083 MUÑOZ MORCOTE AURA LUZ		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	27982928 CAVANZO JIMENEZ SONIA		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	35320670 ACEVEDO REYNA NANCY		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	39621120 SUAREZ CUADRADO MARIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	39749021 MONTAÑO FORERO GLORIA	X	30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	41578223 BARBOSA RAMIREZ MARIA		30	3376,152	0	3376,000	0.00	455,800	0	0	455,800	33,800	0
C	43698994 MERCADO MORALES		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	51677072 REYES GONZALEZ ALIX		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51791873 LOPEZ URBINA MARIA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51910588 VARGAS GUZMAN ISABEL		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	52011429 RIVERA ALDANA MARTHA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52051796 OYOLA ROJAS MARIA OLINDA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52053951 CARDENAS LARA MARIA		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	52060742 PATIÑO GOMEZ PIEDAD		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52071527 YACELGA ABREO GLORIA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52224108 ROMERO CASTRO OLGA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52328901 SOLORZANO CARDENAS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52712966 RAMOS GUZMAN LIZ ELI		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	60332209 GAMBOA GARCIA ALEIDA	X	30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	63288734 LUBINUS PUYANA ELIZABETH		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	65700151 CHARRY MARTINEZ DIANA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	65729604 BREVERA TRIANA DENIS		30	577,801	0	578,000	0.00	78,000	0	0	78,000	0	0
C	79055759 SANCHEZ HERRERA JOSE		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79135786 SALINAS PAEZ JUAN CARLOS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79241775 SALAMANCA RENTERIA		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79247004 JIMENEZ VALBUENA DIEGO		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79266375 CARDENAS LASPRILLA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79267334 CHACON HERNANDEZ		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79313371 ALVAREZ FALLA FABIO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79328660 TAVERA ALARCON JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79409495 SILVA BARRERA CARLOS		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79445716 GUTIERREZ PLAZAS JAIME		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79480613 DELGADILLO RUIZ MARCO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79494294 DELGADILLO RUIZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79519374 CASTILLO POVEDA RENE	X	30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79554596 ESPINOSA LEAL LUIS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79617189 HENAO RIVERA HERNAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79635632 ACOSTA ROMERO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79687063 ANGARITA ALVARADO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79851227 MORENO PAEZ DIDDIER		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79903416 LOPEZ SEGURA JHON JAIRO		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	80268970 RODRIGUEZ LUENGAS	X	30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	80399442 ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

VAL COTIZAC	2,922,500
COTIZ. FSP	33,800
TOT A PAGAR	2,956,300

APODERANTE O APODERADO

FIRMA

NOMBRE

		COTIZACION	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP
TOTAL PAGINA		2,922,500	0	0	2,922,500	33,800
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		2,922,500	0	0	2,922,500	33,800
MAS: INTERESES DE MORA	No DE MESES 0				0	0
TOTAL A PAGAR					2,922,500	33,800

NOVEDAES

1. ING	7. VST
2. RET	8. SLN
3. TDA	9. IGE
4. TAA	10. LMA
5. VSP	11. VAC
6. VTE	12. AVP

DATAISS 96

OHnL

18

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

Porvenir

CODIGO

Oficina Porvenir ☐ Banco Popular ☐ No. Cuenta
Banco de Bogotá ☐ AV Villas ☐
Banco de Occidente ☐

Código Oficina: 1A 3 0 N | Año: 2001 | Mes: 08 | Día: 17

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nit./ Cédula de Ciudadanía	DV	PERIODO A CANCELAR Año	Mes
9 0 0 2 3 0 9 2 9 1	9	2 0 0 1	0 7

Nombre / Razón Social: Inversiones General FF. MM. | Teléfono: 2222337

FORMA DE PAGO

CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
Nº Popular		3'396.500=
SUMAN CHEQUES $		3'396.500=
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		3'396.500=

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

CREL

APORTANTE: Grande | Pequeño | T.I.

Solo utilice este comprobante para consignar aportes de pensiones liquidados telefónicamente o transmitidos a través de Porvinet, una vez efectuada la verificación

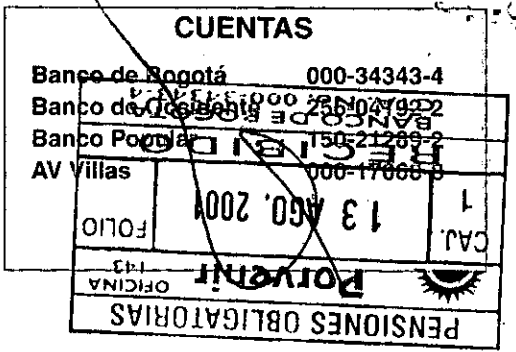
RESPONSABLE

Nombre: Dra. E. Ortiz (Contralor) | Firma

NUMERO CONTROL INTERNO 0096917

— EMPLEADOR —

Al realizar el pago aquí descrito, dentro de las fechas establecidas, el empleador declara conocer y aceptar en su totalidad el contenido de la planilla de autoliquidación de aportes, cuyo código y valor coinciden con este comprobante.
Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. NIL 800.144.331-3


CUENTAS
Banco de Bogotá 000-34343-4
Banco de Occidente 250-04792-2
Banco Popular 150-21269-2
AV Villas 000-17068-8
FOLIO
13 AGO. 2004
CAJ.
1
Porvenir
OFICINA
143
PENSIONES OBLIGATORIAS

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

Porvenir

FECHA (AÑO/ MES/ DIA): 2001/07/26 — 38913

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

* PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO *	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE X PEQUEÑO	2180	00818202	200106

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDADES										DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
	DCTO. DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	PERMANENTES					TRANSITORIAS										AFILIADO	EMPLEADOR			
	TIPO	NUMERO			ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP									
39	CC	75.069.021	VERGARA ISASA	BIRNY ATONIO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
40	CC	79.055.759	SANCHEZ HERRERA	JOSE IGNACIO													30	337.487	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
41	CC	79.135.786	SALINAS PAEZ	JUAN CARLOS							X						0	298.141	0		0	0	0	0	0	0
42	CC	79.241.775	SALAMANCA RENTERI	WALTER ORLANDO													30	337.487	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
43	CC	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA	DIEGO ENRIQUE													30	337.487	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
44	CC	79.265.385	BERNAL MARTINEZ	RICARDO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
45	CC	79.266.375	CARDENAS LASPRILL	ORLANDO											X		30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
46	CC	79.267.334	CHACON HERNANDEZ	OSCAR WILLIAM													30	377.488	377.000		50.900	0	0	50.900	0	0
47	CC	79.313.371	ALVAREZ FALLA	FABIO ELADIO													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
48	CC	79.328.660	TAVERA ALARCON	JOSE ORLANDO													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
49	CC	79.409.495	SILVA BARRERA	CARLOS JULIO													30	747.774	748.000		101.000	0	0	101.000	0	0
50	CC	79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS	JAIME ERNESTO													30	690.183	690.000		93.100	0	0	93.100	0	0
51	CC	79.480.613	DELGADILLO RUIZ	MARCO ANTONIO													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
52	CC	79.494.294	DELGADILLO RUIZ	FERNANDO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
53	CC	79.519.374	CASTILLO POVEDA	RENE													30	690.183	690.000		93.100	0	0	93.100	0	0
54	CC	79.554.596	ESPINOSA LEAL	LUIS HERNANDO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
55	CC	79.617.189	HENAO RIVERA	HERNAN ALONSO											X		30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
56	CC	79.687.063	ANGARITA ALVARADO	SERGIO ALEXANDER													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
57	CC	79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ	JAVIER ORLANDO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
58	CC	79.851.227	MORENO PAEZ	DIDDIER GIOVANNY													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
59	CC	79.893.551	BARRETO MANCERA	DIOGENES FABIAN													30	267.094	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
60	CC	79.903.416	LOPEZ SEGURA	JHON JAIRO													30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
61	CC	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGUE	HERNAN											X		30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
62	CC	80.399.442	ANGEL SAENZ	LUIS MIGUEL								X					30	298.141	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
																	TOTAL PAGINA ($)	8.503.730	8.218.000	0	1.109.000	0	0	1.109.000	0	
																	TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)	24.876.541	24.651.000	0	3.326.900	0	0	3.326.900	36.900	

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO

BANCO: 00 OFICINA: 119

FECHA: 2001/06/07 No DETALLES:

VALOR: $ 3.381.000

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITA

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)	3.326.900	36.900
SANCION MORATORIA MESES ( )	0	
TOTAL ($)		

pry/pnetepag.p65

Porvenir

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

FECHA (AÑO/ MES/ DIA): 2001/07/26 — 38913

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

✳ PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO ✳	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE (X) PEQUEÑO ( )	2180	00818202	200106

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO		APELLIDOS	NOMBRES	NOVEDADES PERMANENTES					NOVEDADES TRANSITORIAS					DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
	DCTO. DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO			ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP						AFILIADO	EMPLEADOR			
1	CC	3.177.452	PEDRAZA URICOECHE	JOSE MANUEL												30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
2	CC	3.250.512	SOLORZANO SOLORZA	JOSE GABRIEL										X		30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
3	CC	6.775.935	MOLINA ACOSTA	OSCAR CELIO												30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
4	CC	11.308.681	HERRERA ORTIZ	ALVARO												30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
5	CC	12.122.343	ROJAS ACEVEDO	GUSTAVO												30	378.896	379.000		51.200	0	0	51.200	0	0
6	CC	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ	JOSE RAUL												30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
7	CC	16.794.352	CUELLAR QUINONES	WASHINGTON												30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
8	CC	19.096.372	MOLINA MORENO	CARLOS ENRIQUE												30	337.487	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
9	CC	19.184.463	ROMERO MEJIA	SAUL												30	631.133	631.000		85.200	0	0	85.200	0	0
10	CC	19.451.132	NINO ARJONA	JUAN RICARDO												30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
11	CC	19.456.300	FLORES CIERRA	WILLIAM FERNANDO												30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
12	CC	19.456.301	DIAZ GIMENEZ	LUIS GILBERTO										X		30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
13	CC	23.497.282	CASTELLANOS SANCH	GLADYS RAQUEL										X		30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
14	CC	24.070.083	MUNOZ MARCOTE	AURA LUZ												30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
15	CC	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ	SONIA ESPERANZA												30	747.774	748.000		101.000	0	0	101.000	0	0
16	CC	35.320.670	ACEVEDO REINA	NANCY AMANDA												30	378.896	379.000		51.200	0	0	51.200	0	0
17	CC	39.621.120	SUAREZ CUADRADO	MARIA EUGENIA												30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
18	CC	39.749.021	MONTANO FORERO	GLORIA OFELIA									X			30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
19	CC	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ	MARIA ISABEL												30	3.687.771	3.688.000		497.900	0	0	497.900	36.900	0
20	CC	43.698.994	MERCADO MORALES	DORA LINA									X			30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
21	CC	51.677.072	REYES GONZALEZ	ALIX JANETH												30	300.220	300.000		40.500	0	0	40.500	0	0
22	CC	51.712.966	RAMOS GUZMAN	LIZ ELY												30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
23	CC	51.791.873	LOPEZ URBINA	MARIA EXCELINA												30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
24	CC	51.910.588	VARGAS GUZMAN	ISABEL												30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
25	CC	52.011.429	RIVERA ALDANA	MARTHA JANNETH												30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
26	CC	52.051.796	OYOLA ROJAS	MARIA OLINDA												30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
27	CC	52.053.951	CARDENAS LARA	MARIA CRISTINA												30	378.697	379.000		51.200	0	0	51.200	0	0
28	CC	52.060.742	GOMEZ	PIEDAD LUCERO												30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
29	CC	52.071.527	YACELGA ABREO	GLORIA YANETH												30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
30	CC	52.213.775	PINILLA CERES	LUZ GARDENIA												30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
31	CC	52.224.108	ROMERO CASTRO	OLGA LUCIA												30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
32	CC	52.328.901	SOLORZANO CARDENA	BRIGITT MARISOL												30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
33	CC	52.430.851	AVENDANO MARTINEZ	ANA MILENA												30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
34	CC	52.583.528	GUALTEROS GUALTER	LUZ OMAIRA												30	267.094	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
35	CC	60.332.209	GAMBOA GARCIA	ALEIDA												30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
36	CC	63.288.734	LUBINUS PUYANA	ELIZABETH									X			30	690.183	690.000		93.100	0	0	93.100	0	0
37	CC	65.700.151	CHARRY MARTINEZ	DIANA MILENA												30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
38	CC	65.729.604	BREVERA TRIANA	DENIS										X		30	690.183	690.000		93.100	0	0	93.100	0	0
				TOTAL PAGINA ($)													16.372.811	16.433.000	0	2.217.900	0	0	2.217.900	36.900	
				TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)																					

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO

BANCO: _____ OFICINA: _____

FECHA: _____ No DETALLES _____

VALOR: $ _____

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A :

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)		
SANCION MORATORIA MESES ( )		
TOTAL ($)		

pry/pnetepag.p65

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20012375

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | HOJA | DE | FOLIO
ANEXO

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FFNM
(2) TIPO DE DOCUMENTO / NUMERO: NIT X C.C. C.E. 800230729 9 D.V.
(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE
(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV DORADO MINDEFCNSA CAN
CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC
CODIGO: 001 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO: 11 TELEFONO: 2222337 FAX: 2222337
(5) PERIODO DE COTIZACION: AÑO 2001 MES 06
(7) CORRECCION: X
PERIODO A CORREGIR
FECHA DE PAGO: 2001
(8) FORMA DE PRESENTACION: UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL
No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 00818202
CODIGO O NOMBRE SUCURSAL
(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES:
(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 62
TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE / INDEPENDIENTE
EMAIL: LI.rodcgt@MIL.CO

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO		(13) NOVEDADES		(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA		(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)								(A) AFILIADO	(B) APORTANTE			
TIPO / NUMERO		PERMANENTE	TRANSITORIA										

PENSIONES OBLIGATORIAS Porvenir OFICINA 145 FOLIO
CAJ. 2 15 MAR. 2002
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA
CTA No. 000-34343-4

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION 26222

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

PARA: TELLEZ
FREDY
APELLIDOS
NOMBRES

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO 26222
(36) INTERESES DE MORA (%) MESES
(39) TOTAL A PAGAR 26222

ENTIDADES RECAUDADORAS

BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

BANCO EMISOR	No. DE CHEQUE	VALOR
		$ 17 9722
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$ 17 9722
TOTAL EFECTIVO		$ 8500
TOTAL CONSIGNACION		$ 26222

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC
FECHA: 20
TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E.
No. DE IDENTIFICACION: 800230729
DV: 7
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FFNM
TELEFONO: 2222337

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

IMPRESO POR SMARANDO S.A. NIT 800.013.116-5 3502-00

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR JUNIO 2001 PLANILLA No. PLANILLA No. 00818202

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828.362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222

TOTAL $ 26.222

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Porvenir
NIT.800.224.808-8
COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	DIA	MES
Tajota			

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF.MM

No. DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] [X] No. 800 172 [illegible]-9

MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA ENTIDAD FINANCIERA DONDE HACE LA CONSIGNACION

	COD. OFIC.	CTA. No.
BANCO DE BOGOTA [ ]		000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE [ ]		256-03411-7
[ ]		
PORVENIR	OFICINA	

COD. EDO.	No. DE CHEQUE	VALOR
1	[illegible]	[illegible]
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES ( )		$ 1 [illegible]
TOTAL CONSIGNACION		$ 21 [illegible]

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR, ASI COMO EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR".
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS "PORVENIR S.A."

FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION

No. DE PLANILLA: 99 3609355
PAGINA 01 DE 01

Ⓐ DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL	(2A) No. IDENTIFICACION / D.V.	(2B) TIPO DE DOCUMENTO	(3) CLASE APORTANTE
Comando General FF.MM.	800 172 [illegible]	NIT. X C.C. [ ] C.E. [ ]	GRANDE X PEQUEÑO [ ]
(4A) DIRECCION DE CORRESPONDENCIA	**CIUDAD O MUNICIPIO**	**DEPARTAMENTO**	**(4B) TELEFONO / FAX**
AV Dorado Min. Defensa Can	Bogotá 001	Cundinamarca	2223357

(5) PERIODO COTIZACION: AÑO [ ] MES [ ]

(7) CORRECCION: [X]

PERIODO: AÑO 2010 MES 10 16

FECHA DE PAGO: AÑO 2010 MES 11 DIA 17 18

No. DE PLANILLA: 0018 1181 2012 1

(8) FORMA DE PRESENTACION: CONSOLIDADO [ ] UNICO [ ] SUCURSAL [ ]
CODIGO SUCURSAL _____

(9) No. TOTAL TRABAJADORES: [ ]

(10) No. TOTAL DE AFILIADOS: 062

No. DE FOLIO:

Ⓑ AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Cologue los valores sin centavos)

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	(12) APELLIDOS	NOMBRES	(13) NOVEDADES PERMANENTES: ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS: VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																	10	SET. 2001								
7																		[illegible]								
8																		DE BOGOTA								
9																										
10																										

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL PAGINA				-13-		
TOTAL AUTOLIQUIDACION			211462			922

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

(34) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

Co. Dario E. Ortiz Garcia
NOMBRE

Ⓒ AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES PERIODO DECLARADO	211462	922
(36) INTERESES DE MORA _____ MESES _____		
(39) TOTAL A PAGAR	212384	

COD. 115-04 100M-DIC.98

+ COPIA : EMPLEADOR +

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR JUNIO 2001 PLANILLA No. PLANILLA No. 00818202

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	3.177.452	PEDRAZA URICOHECHEA JOSE MANUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
2	3.250.512	SOLORSANO SOLORZANO JOSE GABRIEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
3	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
4	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
5	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO	30	378.896	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
6	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE RAUL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
7	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHINGTON	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
8	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS	30	337.487	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
9	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.133	15.778	2.130	533	1.598		2.130
10	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN RICARDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
11	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
12	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
13	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLADIS RAQUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
14	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
15	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.773	18.694	2.524	631	1.893		2.524
16	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
17	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA EUGENIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
18	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA OFELIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
19	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA ISABEL	30	3.687.782	92.195	12.446	3.112	9.335	922	12.446
20	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
21	51.677.072	REYES GONZALES ALIX JANETH	30	300.220	27.020	3.648	912	2.736		3.648
22	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA EXELINA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
23	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
24	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA JANETH	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
25	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA OLINDA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
26	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA CRISTINA	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
27	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD LUCERO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
28	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA JANETH	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
29	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
30	52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA LUCIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
31	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGITT MARISOL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
32	52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA MILENA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
33	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS	30	286.000	5.133	693	173	520		693
34	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ ELI	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215

35	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
36	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
37	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA MILENA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
38	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
39	75.069.021	VERGARA IZASA BIRNY	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
40	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JAVIER IGNACIO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
41	79.135.786	SALINA PAEZ JUAN CARLOS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
42	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTER ORLANDO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
43	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO ENRIQUE	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
44	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
45	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
46	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR WILLIAM	30	377.488	33.974	4.586	1.147	3.440		4.586
47	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO ELADIO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
48	79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE ORLANDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
49	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	18.694	2.524	631	1.893		2.524
50	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
51	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
52	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
53	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
54	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS HERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
55	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN ALONSO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
56	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO ALEXANDER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
57	79.765.933	SUAREZ RODSRIGUEZ JAVIER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
58	79.851.227	MORENO PAEZ DIDIER GIOVANNY	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
59	79.893.551	BARRETO MANCERA	30	286.000	5.133	693	173	520		693
60	79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
61	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN DAVID	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
62	80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
				24.965.745	**1.592.311**	**214.962**	**53.741**	**161.222**	**922**	**214.962**
									TOTAL	**215.884**

CUENTAS

Banco de Bogotá	000-34343-4
Banco de Occidente	256-04192-2
Banco Popular	156-21289-2
Av Villas	000-17068-8

PENSIONES OBLIGATORIAS
Porvenir
ORICINA 119
CAJ. 1
07 JUN. 2001
FOLIO
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA CTA. No

18A

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

Porvenir

CODIGO

Oficina Porvenir ☐ Banco Popular ☐ No. Cuenta
Banco de Bogotá ☐ AV Villas ☐
Banco de Occidente ☐

Código Oficina | Año | Mes | Día
2001 | 05

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nit./ Cédula de Ciudadanía	DV	PERIODO A CANCELAR Año	Mes
8902309129	9	2001	05

Nombre / Razón Social: Minvic Cemca Ft. Mn | Teléfono: 2222357

FORMA DE PAGO

CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

CHEQUES BANCOS LOCALES BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
13	2001002	3'381.000=
SUMAN CHEQUES $		3'381.000=
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		3'381.000=

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

NUMERO CONTROL INTERNO 0096911

CREL

APORTANTE: Grande X | Pequeño | T.I.

Solo utilice este comprobante para consignar aportes de pensiones liquidados telefónicamente o transmitidos a través de Porvinet, una vez efectuada la verificación

RESPONSABLE

Dario E. Ortiz Garcia
Nombre

Firma

Al realizar el presente pago, dentro de los plazos establecidos, el empleador declara conocer y aceptar en su totalidad la planilla de autoliquidación de aportes, cuyo código y resto adicionar con este comprobante.
Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. Nit. 860.144.231-3

— EMPLEADOR —

153

Pensiones Obligatorias

Porvenir — Fondo de Pensiones Obligatorias

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

RECOMENDACIONES DE DILIGENCIAMIENTO
Para una lectura eficiente de los datos por favor siga atentamente las siguientes recomendaciones
1. Escriba en letra imprenta y en mayúscula
2. Escriba fuerte para que la información pase a las copias. Por favor no use plumillas ni lapise
3. Registre los datos únicamente por dentro de las casillas establecidas
4. No tache o enmiende la información registrada
5. No registre rayas o cualquier otro tipo de marcas en las casillas que no se utilice (o en blanco)
6. Por favor no doble el formulario
7. No use corrector.

MEDIO MAGNÉTICO | LISTADO | HOJA | DE | FOLIO
ANEXO

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN

No. 20133120 | AÑO 2002 | MES 07 | DÍA 1

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA O DEL AFILIADO QUE CONSIGNA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT X C.C. C.E. | No. DE IDENTIFICACION: 800230729 | DV: 9

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FF MM

TELÉFONO: 2222337 | PERIODO DE COTIZACIÓN AAAA: 2002 MM: 06 | NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS CONSIG.: 162

DETALLE DEL PAGO

COD. DEL BANCO	No. CUENTA DEL CHEQUE	VALOR ($)
10	1011111	$ 13444100
		$
		$
TOTAL CHEQUES No. CHEQUES 1		$ 13444100
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL A CONSIGNAR		$ 13444100

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACIÓN AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELÉFONO DEL RESPONSABLE DE PAGO. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DE PORVENIR S.A. FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

-EMPLEADOR-

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FF MM | (2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT. X C.C. C.E. | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800230729 | D.V.: 9 | (3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE X | (4) DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: AV. DORADO CON NINDEFENSA

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA | DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA | CÓDIGO | TELÉFONO: 2222337 | FAX: 2222337

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO | MES

(7) CORRECCIÓN: No. DE PLANILLA O No. DE RADICACIÓN | PERIODO A CORREGIR (AAAA / MM) | FECHA DE PAGO (AAAA / MM / DD)

(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO | CONSOLIDADO | SUCURSAL | CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 221
(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 162

TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE | INDEPENDIENTE

CORREO ELECTRÓNICO

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (Coloque los valores sin centavos.)

TIPO	(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	(12) APELLIDO (S) Y NOMBRE (S)	(13) NOVEDADES: ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BÁSICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	(18) TARIFA	(19) COTIZACIÓN OBLIGATORIA	(20) COTIZACIÓN VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(20) COTIZACIÓN VOLUNTARIA (B) APORTANTE	(21) TOTAL COTIZACIÓN	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
			TOTAL NOVEDADES												TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN				3800900			3840500	39600	

NOTA: SI EL NÚMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE HOJAS NECESARIAS.

IMPRESO POR DATASCRIBE S.A. NIT. 800.013.715-3 1505 (305)

ESTE PAGO NO ES VÁLIDO HASTA CUANDO EL CHEQUE SE HAGA EFECTIVO

ENTIDADES RECAUDADORAS

BANCO DE BOGOTA	CTA. No.	000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA. No.	256-04192-2
AV VILLAS	CTA. No.	000-17068-8
BANCO POPULAR	CTA. No.	150.21289-2

ESPACIO PARA STICKER

AHO 000-17068-8
11B
E
02/06/27 14:34
02307299 AV VILLAS
0.00 C 3,840,500.00
D 01803 L N

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

PARRA TELLEZ — APELLIDOS
FREDY — NOMBRES

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		3800900	39600
(36) INTERESES DE MORA (%)	MESES		
(39) TOTAL A PAGAR		3840500	

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit. 800.144.331-3

RE01 - FFA - 02

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

18/06/2(

Pag. 1 d

/ADMINISTRADORA: PORVENIR

INOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

IDOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

IPERIODO: 2002-06 Total Empleados: 221 Total Afiliados: 62

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 3.177.452	PEDRAZA URICOECHEA JOSE											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 3.250.512	SOLORZANO SOLORZANO JOSE											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO											30	437.777	438.000	13,500	59.100	0	0	59.100	
C 13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHING											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS											30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL											30	722.522	723.000	13,500	97.600	0	0	97.600	
C 19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLAD											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA											30	313.405	313.000	13,500	42.300	0	0	42.300	
C 27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA											30	830.074	830.000	13,500	112.000	0	0	112.000	
C 35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY											30	437.777	438.000	13,500	59.100	0	0	59.100	
C 39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA											30	3.959.170	3.959.000	13,500	534.500	0	0	534.500	39.6
C 43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA											30	313.405	313.000	13,500	42.300	0	0	42.300	
C 51.677.072	REYEZ GONZALES ALIX											30	346.874	347.000	13,500	46.800	0	0	46.800	
C 51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ											30	313.405	313.000	13,500	42.300	0	0	42.300	
C 51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA											30	320.552	321.000	13,500	43.300	0	0	43.300	
C 52.053.951	CARDENAS LARA MARIA											30	437.777	438.000	13,500	59.100	0	0	59.100	
C 52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA											30	313.405	313.000	13,500	42.300	0	0	42.300	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

18/06/2(

Pag. 2 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-06 Total Empleados: 221 Total Afiliados: 62

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 52.213.775	PINILLA CELIS LUZ	X										30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA	X										30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGI	X										30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA	X										30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS LUZ	X										30	313.405	313.000	13,500	42.300	0	0	42.300	
C 60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA	X										30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 63.288.734	LUBINUS PUYANA ELIZABETH °	X										30	767.014	767.000	13,500	103.500	0	0	103.500	
C 65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA	X										30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 65.729.604	BREVERA TRIANA DENIS	X										30	767.014	767.000	13,500	103.500	0	0	103.500	
C 75.069.021	VERGARA ISAZA BIRNY	X										30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.055.759	SANCHEZ HERRERA JOSE	X										30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTE	X										30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 79.247.004	JIMENEZ BALVUENA DIEGO	X										30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO	X										30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANC	X										30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR	X										30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO	X										30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE	X										30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS	X										30	830.074	830.000	13,500	112.000	0	0	112.000	
C 79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS JAIME	X										30	767.014	767.000	13,500	103.500	0	0	103.500	
C 79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO	X										30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO	X										30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	X										30	767.014	767.000	13,500	103.500	0	0	103.500	
C 79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS	X										30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN	X										30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO	X										30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ JAVIER	X										30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.851.227	MORENO PAEZ DIDDIER	X										30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.893.551	BARRETO MANCERA DIOGENES	X										30	313.405	313.000	13,500	42.300	0	0	42.300	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

18/06/2(

Pag. 3 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-06 Total Empleados: 221 Total Afiliados: 62

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON											30	320.552	321.000	13,500	43.300	0	0	43.300	
C 80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS											30	344.472	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 93.394.612	GARCIA ARJONA LUIS											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
												Total Página		28.164.000		3.800.900			3.800.900	39.6

	Total Aportes Período declarado		$3.800.900 $39.6
Meses Mora:	0	Intereses por Mora	$0
		TOTAL A PAGAR	**$3.800.900 $39.6**

$3'840.500=

Pensiones Obligatorias

Telepago - Porvinet

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

Porvenir

CÓDIGO					

Oficina Porvenir	Código Oficina	Año	Mes	Día

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nombre / Razón Social

Nit./ Cédula de Ciudadanía	Teléfono	Ciudad

C R E L	PERIODO A CANCELAR Año	Mes	APORTANTE		
			Grande	Pequeño	T.I.
		07	X		

RESPONSABLE

Nombre

Firma

FORMA DE PAGO

CHEQUES BANCOS LOCALES BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
SUMAN CHEQUES $		
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		

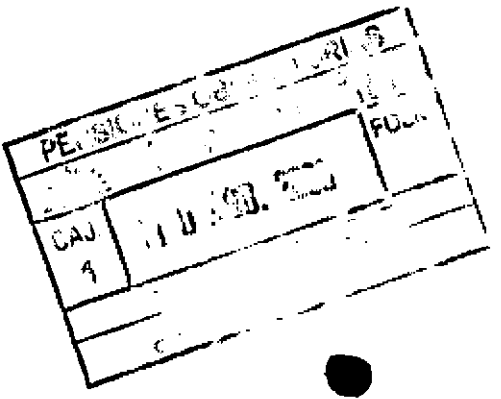
REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

SOLO UTILICE ESTE COMPROBANTE PARA CONSIGNAR APORTES DE PENSIONES OBLIGATORIAS. PARA OTROS PRODUCTOS O TRANSACCIONES UTILICE EL COMPROBANTE DISPONIBLE EN LA RED DE OFICINAS

— EMPLEADOR —

AL REALIZAR EL PRESENTE PAGO, DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS, EL EMPLEADOR DECLARA CONOCER Y ACEPTAR EN SU TOTALIDAD EL CONTENIDO DEL PLANILLA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES, CUYO CODIGO Y VALOR COINCIDEN CON ESTE COMPROBANTE

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A. NIT. 800.144.331-3



RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
PORVENIR S.A
NIT: 800144331 3

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGINA 0001 DE _____
PLANILLA No. _____
RADICACION No : _____
FECHA: A___ M___ D___

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X / PEQUENO _

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD CODIGO	DEPTO CODIGO	TELEFONO	FAX	PERIODO DE COT.
AV. DORADO MINDEFENSA CAN	0001	11	2222337	2222337	ANO 2000 MES 07

CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __
FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __
No PLANILLA A CORREGIR_____ No RADICACION _____

FORMA DE PRESENTACION: UNICO X / CONSOLIDADO _ / SUCURSAL _ COD SUC. 000001

TOTAL DE TRABAJADORES 0000184
TOTAL DE AFILIADOS 0000055

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	3177452 PEDRAZA URICOECHEA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	3250512 SOLORZANO SOLORZANO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	6775935 MOLINA ACOSTA OSCAR		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	11308681 HERRERA ORTIZ ALVARO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	12122343 ROJAS ACEVEDO GUSTAVO		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	13479620 MAYORGA RAMIREZ JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	16794352 CUELLAR QUIÑONES		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19096372 MOLINA MORENO CARLOS		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	19379038 AYALA CEPEDA LUIS		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	19451132 NIÑO ARJONA JUAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	23497282 CASTELLANOS SANCHEZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	24070083 MUÑOZ MORCOTE AURA LUZ		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	27982928 CAVANZO JIMENEZ SONIA		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	35320670 ACEVEDO REYNA NANCY		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	39621120 SUAREZ CUADRADO MARIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	39749021 MONTAÑO FORERO GLORIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	41578223 BARBOSA RAMIREZ MARIA		30	3376,152	0	3376,000	0.00	455,800	0	0	455,800	33,800	0
C	43698994 MERCADO MORALES		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	51677072 REYES GONZALEZ ALIX		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51791873 LOPEZ URBINA MARIA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51910588 VARGAS GUZMAN ISABEL		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	52011429 RIVERA ALDANA MARTHA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52051796 OYOLA ROJAS MARIA OLINDA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52053951 CARDENAS LARA MARIA		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	52060742 PATIÑO GOMEZ PIEDAD		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52071527 YACELGA ABREO GLORIA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52224108 ROMERO CASTRO OLGA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52328901 SOLORZANO CARDENAS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52712966 RAMOS GUZMAN LIZ ELI		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	60332209 GAMBOA GARCIA ALEIDA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	63288734 LUBINUS PUYANA ELIZABETH		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	65700151 CHARRY MARTINEZ DIANA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	65729604 BREVERA TRIANA DENIS		30	577,801	0	578,000	0.00	78,000	0	0	78,000	0	0
C	79055759 SANCHEZ HERRERA JOSE		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79135786 SALINAS PAEZ JUAN CARLOS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79241775 SALAMANCA RENTERIA		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79247004 JIMENEZ VALBUENA DIEGO		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79266375 CARDENAS LASPRILLA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79267334 CHACON HERNANDEZ		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79313371 ALVAREZ FALLA FABIO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79323703 ZAPATA ESCOBAR JHON	X	30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79328660 TAVERA ALARCON JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79409495 SILVA BARRERA CARLOS		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79445716 GUTIERREZ PLAZAS JAIME		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79480613 DELGADILLO RUIZ MARCO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79494294 DELGADILLO RUIZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79519374 CASTILLO POVEDA RENE		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79554596 ESPINOSA LEAL LUIS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79617189 HENAO RIVERA HERNAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79635632 ACOSTA ROMERO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79687063 ANGARITA ALVARADO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79851227 MORENO PAEZ DIDDIER		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79903416 LOPEZ SEGURA JHON JAIRO		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	80268970 RODRIGUEZ LUENGAS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	80399442 ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

VAL COTIZAC	2,961,800
COTIZ. FSP	33,800
TOT A PAGAR	2,995,600

APODERANTE O APODERADO

FIRMA

NOMBRE

	COTIZACION	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP
TOTAL PAGINA	2,961,800	0	0	2,961,800	33,800
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	2,961,800	0	0	2,961,800	33,800
MAS: INTERESES DE MORA No DE MESES 0				0	0
TOTAL A PAGAR				2,961,800	33,800

NOVEDAES	
1. ING	7. VST
2. RET	8. SLN
3. TDA	9. IGE
4. TAA	10. LMA
5. VSP	11. VAC
6. VTE	12. AVP

DATAISS 96

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR JULIO 2001 PLANILLA No. 0096917

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	3.177.452	PEDRAZA URICOHECHEA JOSE MANUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
2	3.250.512	SOLORSANO SOLORZANO JOSE GABRIEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
3	6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
4	11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
5	12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO	30	378.896	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
6	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE RAUL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
7	16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHINGTON	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
8	19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS	30	337.487	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
9	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.133	15.778	2.130	533	1.598		2.130
10	19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN RICARDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
11	19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
12	19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
13	23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLADIS RAQUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
14	24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
15	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.773	18.694	2.524	631	1.893		2.524
16	35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
17	39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA EUGENIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
18	39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA OFELIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
19	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ MARIA ISABEL	30	3.687.782	92.195	12.446	3.112	9.335	922	12.446
20	43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
21	51.677.072	REYES GONZALES ALIX JANETH	30	300.220	27.020	3.648	912	2.736		3.648
22	51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA EXELINA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
23	51.910.588	VARGAS GUZMAN ISABEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
24	52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA JANETH	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
25	52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA OLINDA	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
26	52.053.951	CARDENAS LARA MARIA CRISTINA	30	378.897	34.101	4.604	1.151	3.453		4.604
27	52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD LUCERO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
28	52.071.527	YACELGA ABREO GLORIA JANETH	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
29	52.213.775	PINILLA CELIS LUZ	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
30	52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA LUCIA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
31	52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGITT MARISOL	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
32	52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA MILENA	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
33	52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS	30	286.000	5.133	693	173	520		693
34	51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ ELI	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215

35	60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
36	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
37	65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA MILENA	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
38	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
39	75.069.021	VERGARA IZASA BIRNY	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
40	79.055.759	SANCHEZ HERRERA JAVIER IGNACIO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
41	79.135.786	SALINA PAEZ JUAN CARLOS	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
42	79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTER ORLANDO	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
43	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA DIEGO ENRIQUE	30	337.488	30.374	4.100	1.025	3.075		4.100
44	79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
45	79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
46	79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR WILLIAM	30	377.488	33.974	4.586	1.147	3.440		4.586
47	79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO ELADIO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
48	79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE ORLANDO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
49	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	18.694	2.524	631	1.893		2.524
50	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
51	79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
52	79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
53	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	17.255	2.329	582	1.747		2.329
54	79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS HERNANDO	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
55	79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN ALONSO	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
56	79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO ALEXANDER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
57	79.765.933	SUAREZ RODSRIGUEZ JAVIER	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
58	79.851.227	MORENO PAEZ DIDIER GIOVANNY	30	291.940	26.275	3.547	887	2.660		3.547
59	79.893.551	BARRETO MANCERA	30	286.000	5.133	693	173	520		693
60	79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON JAIRO	30	286.000	16.406	2.215	554	1.661		2.215
61	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN DAVID	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
62	80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL	30	298.141	26.833	3.622	906	2.717		3.622
				24.965.745	**1.592.311**	**214.962**	**53.741**	**161.222**	**922**	**214.962**
									TOTAL	**215.884**

Pensiones Obligatorias

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

15

HOJA 01 DE 01

Porvenir
NIT. 800.224.808-8

COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN

CIUDAD	AÑO	MES	DÍA
Bogotá			

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FFMM

No. DE IDENTIFICACIÓN: 800230729

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT X | C.C. | C.E. | TELÉFONO: 7[illegible]90

OFICINA QUE RECIBE | CÓDIGO OFICINA

MARQUE CON UNA (X) EN LA ENTIDAD FINANCIERA Y REGISTRE EL CÓDIGO DE LA OFICINA

	CÓD. OFIC.	CTA. No.
BANCO DE BOGOTÁ		000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE		256-04192-2
CORPORACIÓN DAVIVILLAS		000-17068-8
PORVENIR	OFICINA	

PAGO: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

COD. BCO.	No. DE CHEQUE	VALOR
3	15459	215984
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES ( )		$ 215984
TOTAL CONSIGNACIÓN		$ 215984

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACIÓN AL CAJERO, SÍRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELÉFONO DEL EMPLEADOR, ASÍ COMO EL NÚMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A."
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS "PORVENIR S.A." **FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN.**

IMPRESO POR DAMARAMO S.A. NIT 860.013.711-6 33-0613-01

No. 20116684

A DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Comando General F.F.M.M.

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X | C.C. | C.E. — NÚMERO: 8 0 0 2 3 0 7 2 9 9 — D.V. | (3) CLASE DE APORTANTE: GRANDE X | PEQUEÑO

(4) DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Av Dorada Min. Defensa Cra. — CIUDAD O MUNICIPIO: Bogotá — CÓDIGO: 0101 — DEPARTAMENTO: Cundinamarca — CÓDIGO: 11 — TELÉFONO: 222337 — FAX

ANEXO: MEDIO MAGNÉTICO ☐ LISTADO X

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO | MES

(7) CORRECCIÓN ☐ — PERÍODO A CORREGIR: AÑO | MES — FECHA DE PAGO: AÑO 2001 | MES 08 | DÍA 09

No. DE PLANILLA O No. DE RADICACIÓN: 8109169117

(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐ — CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

TIPO EMPLEADOR: DEPENDIENTE ☐ INDEPENDIENTE ☐

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES:

(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 06 12

FOLIO

B AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

No.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO: (11) TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	(11) NÚMERO	(12) APELLIDOS	NOMBRES	(13) NOVEDADES: PERMANENTES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DÍAS COTIZADOS	(15) SALARIO BÁSICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	(18) TARIFA	(19) COTIZACIÓN OBLIGATORIA	(20) COTIZACIÓN VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACIÓN	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
					PERMANENTES						TRANSITORIAS															
				TOTALES ⇨													TOTAL PÁGINA									
																	TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN				214962				922	

NOTA: SI EL NÚMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

(34) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Gb. Dora E. Ortiz Garcia
FIRMA

NOMBRE

C AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

(31) TOTAL APORTES PERÍODO DECLARADO	214.962	922
(36) INTERESES DE MORA ____ ____ ____ MESES		
(39) TOTAL A PAGAR	215.884	

IMPRESO POR DAMARAMO S.A. NIT. 860.013.711-6 33-0613-01

COD. 11564 2001 - ENERO/2001

-EMPLEADOR-

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR JULIO 2001 PLANILLA No. 0096917

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828.362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222

TOTAL $ 26.222

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20008839

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | ANEXO | HOJA | DE | FOLIO

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FF MM
(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. C.E. — NUMERO: 8002307294 — D.V.
(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE
(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV DORADO MINDEFENSA CAN
CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC.
CODIGO: 001 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO: 11 TELEFONO: 2222337 FAX: 2222337
(5) PERIODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2001 MES 07
(7) CORRECCIÓN: X
PERIODO A CORREGIR
FECHA DE PAGO: 2001 08 13
(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL
No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 0096917
CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL
(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES
(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 62
TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE / INDEPENDIENTE
EMAIL: LILIANA.ROdRIGUEZ@fm.mil.CO

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO / NUMERO	(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	(13) NOVEDADES	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (B) APORTANTE	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION: 26222

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

APELLIDOS: PARRA TELLEZ
NOMBRES: FREDY

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

PENSIONES OBLIG. DIAS FIN 15 — Porvenir — FOLIO — CAJ. 2 — 15 MAR. 2002 — RECIBIDO — BANCO DE BOGOTA CTA. No. 000-34343-4

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO: 26222
(36) INTERESES DE MORA (%): MESES
(39) TOTAL A PAGAR: 26222

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

IMPRESO POR SUMIGRAFICOS S.A. NIT. 860311711-1 3X2(540)

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA D.C. — FECHA: 20
TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E. — No. DE IDENTIFICACION: 91043172 — DV
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FF MM
TELEFONO: 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS	
BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

CAJA	No. DE CHEQUE	VALOR
		$
		$
		$

TOTAL CHEQUES $
TOTAL EFECTIVO $ 26222
TOTAL CONSIGNACION $ 26222

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

38

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

Porveni

CODIGO

Oficina Porvenir ☐ Banco Popular ☐ No. Cuenta
Banco de Bogotá ☐ AV Villas ☐
Banco de Occidente ☐

Código Oficina | Año | Mes | Día

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nit./ Cédula de Ciudadanía	DV	PERIODO A CANCELAR Año	Mes
[illegible]	9	2001	06

Nombre / Razón Social: [illegible] FT NM

Teléfono: 2223337

FORMA DE PAGO

CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

CHEQUES BANCOS LOCALES BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
13	[illegible]	3.404.000
[illegible]	[illegible]	
SUMAN CHEQUES $		3'404.000=
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		3'404.000

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

NUMERO CONTROL INTERNO 223913

CREL

APORTANTE

Grande	Pequeño	T.I.
X		

Solo utilice este comprobante para consignar aportes de pensiones liquidados telefónicamente o transmitidos a través de Porvinet, una vez efectuada la verificación

RESPONSABLE

Nombre: [illegible]

Firma: [illegible]

Al realizar el presente pago, dentro de las fechas establecidas, el empleador declara conocer y aceptar en su totalidad el contenido de la planilla de autoliquidación de aportes, cuyo código y valor

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. Nit. 800.144.331-3

— EMPLEADOR —

CUENTAS

Banco de Bogotá	000-34343-4
Banco de Occidente	256-04192-2
Banco Popular	150-21289-2
AV Villas	000-17068-8

SV. Ortiz

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

Porvenir

FECHA (AÑO/ MES/ DIA) 2001/08/21 — 41077

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

*** PAGO POR CAJERO ATH**

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO *	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE (X) PEQUEÑO ( )	2180	00858549	200107

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: DCTO. DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO	APELLIDOS	NOMBRES	NOVEDADES: PERMANENTES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO	EMPLEADOR	TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1	CC	3.177.452	PEDRAZA URICOECHE	JOSE MANUEL													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
2	CC	3.250.512	SOLORZANO SOLORZA	JOSE GABRIEL													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
3	CC	6.775.935	MOLINA ACOSTA	OSCAR CELIO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
4	CC	11.308.681	HERRERA ORTIZ	ALVARO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
5	CC	12.122.343	ROJAS ACEVEDO	GUSTAVO													30	378.896	379.000		51.200	0	0	51.200	0	0
6	CC	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ	JOSE RAUL													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
7	CC	16.794.352	CUELLAR QUINONES	WASHINGTON													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
8	CC	19.096.372	MOLINA MORENO	CARLOS ENRIQUE													30	337.487	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
9	CC	19.184.463	ROMERO MEJIA	SAUL													30	631.133	631.000		85.200	0	0	85.200	0	0
10	CC	19.451.132	NIÑO ARJONA	JUAN RICARDO													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
11	CC	19.456.300	FLORES CIERRA	WILLIAM FERNANDO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
12	CC	19.456.301	DIAZ GIMENEZ	LUIS GILBERTO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
13	CC	23.497.282	CASTELLANOS SANCH	GLADYS RAQUEL													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
14	CC	24.070.083	MUNOZ MARCOTE	AURA LUZ													30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
15	CC	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ	SONIA ESPERANZA													30	747.774	748.000		101.000	0	0	101.000	0	0
16	CC	35.320.670	ACEVEDO REINA	NANCY AMANDA													30	378.896	379.000		51.200	0	0	51.200	0	0
17	CC	39.621.120	SUAREZ CUADRADO	MARIA EUGENIA													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
18	CC	39.749.021	MONTANO FORERO	GLORIA OFELIA													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
19	CC	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ	MARIA ISABEL													30	3.687.771	3.688.000		497.900	0	0	497.900	36.900	0
20	CC	43.698.994	MERCADO MORALES	DORA LINA											X		30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
21	CC	51.677.072	REYES GONZALEZ	ALIX YANETH												X	30	300.220	300.000		40.500	0	0	40.500	0	0
22	CC	51.712.966	RAMOS GUZMAN	LIZ ELY													30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
23	CC	51.791.873	LOPEZ URBINA	MARIA EXCELINA												X	30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
24	CC	51.910.588	VARGAS GUZMAN	ISABEL													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
25	CC	52.011.429	RIVERA ALDANA	MARTHA JANNETH													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
26	CC	52.051.796	OYOLA ROJAS	MARIA OLINDA													30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
27	CC	52.053.951	CARDENAS LARA	MARIA CRISTINA													30	378.897	379.000		51.200	0	0	51.200	0	0
28	CC	52.060.742	GOMEZ	PIEDAD LUCERO													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
29	CC	52.071.527	YACELGA ABREO	GLORIA YANETH												X	30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
30	CC	52.213.775	PINILLA CERES	LUZ GARDENIA													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
31	CC	52.224.108	ROMERO CASTRO	OLGA LUCIA													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
32	CC	52.328.901	SOLORZANO CARDENA	BRIGITT MARISOL													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
33	CC	52.430.851	AVENDANO MARTINEZ	ANA MILENA													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
34	CC	52.583.528	GUALTEROS GUALTER	LUZ OMAIRA													30	267.094	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
35	CC	60.332.209	GAMBOA GARCIA	ALEIDA												X	30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
36	CC	63.288.734	LUBINUS PUYANA	ELIZABETH											X		30	690.183	690.000		93.100	0	0	93.100	0	0
37	CC	65.700.151	CHARRY MARTINEZ	DIANA MILENA													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
38	CC	65.729.604	BREVERA TRIANA	DENIS													30	690.183	690.000		93.100	0	0	93.100	0	0
				TOTAL PAGINA ($)														16.372.811	16.433.000	0	2.217.900	0	0	2.217.900	36.900	
				TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)																						

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO	NOVEDADES PERMANENTES	NOVEDADES TRANSITORIAS
BANCO: _____ OFICINA: _____	ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL	VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS
FECHA: _____ No DETALLES _____		
VALOR: $ _____		

FAVOR ENTREGAR A :

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)		
SANCION MORATORIA MESES ( )		
TOTAL ($)		

pry/pnetepag.p65

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

Porvenir

FECHA (AÑO/ MES/ DIA): 2001/08/21 — 41077

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

✱ PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO ✱	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE (X) PEQUEÑO ( )	2180	00858549	200107

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: DCTO. DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO	APELLIDOS	NOMBRES	NOVEDADES: PERMANENTES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA: AFILIADO	EMPLEADOR	TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
39	CC	75.069.021	VERGARA ISASA	BIRNY ATONIO											X		30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
40	CC	79.055.759	SANCHEZ HERRERA	JOSE IGNACIO													30	337.487	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
41	CC	79.135.786	SALINAS PAEZ	JUAN CARLOS													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
42	CC	79.241.775	SALAMANCA RENTERI	WALTER ORLANDO													30	337.487	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
43	CC	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA	DIEGO ENRIQUE													30	337.487	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
44	CC	79.265.385	BERNAL MARTINEZ	RICARDO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
45	CC	79.266.375	CARDENAS LASPRILL	ORLANDO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
46	CC	79.267.334	CHACON HERNANDEZ	OSCAR WILLIAM									X				30	377.488	310.000		41.800	0	0	41.800	0	0
47	CC	79.313.371	ALVAREZ FALLA	FABIO ELADIO													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
48	CC	79.328.660	TAVERA ALARCON	JOSE ORLANDO													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
49	CC	79.409.495	SILVA BARRERA	CARLOS JULIO													30	747.774	748.000		101.000	0	0	101.000	0	0
50	CC	79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS	JAIME ERNESTO													30	690.183	690.000		93.100	0	0	93.100	0	0
51	CC	79.480.613	DELGADILLO RUIZ	MARCO ANTONIO													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
52	CC	79.494.294	DELGADILLO RUIZ	FERNANDO											X		30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
53	CC	79.519.374	CASTILLO POVEDA	RENE													30	690.183	690.000		93.100	0	0	93.100	0	0
54	CC	79.554.596	ESPINOSA LEAL	LUIS HERNANDO											X		30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
55	CC	79.617.199	HENAO RIVERA	HERNAN ALONSO													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
56	CC	79.687.063	ANGARITA ALVARADO	SERGIO ALEXANDER													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
57	CC	79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ	JAVIER ORLANDO													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
58	CC	79.851.227	MORENO PAEZ	DIDDIER GIOVANNY													30	291.940	292.000		39.400	0	0	39.400	0	0
59	CC	79.893.551	BARRETO MANCERA	DIOGENES FABIAN													30	267.094	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
60	CC	79.903.416	LOPEZ SEGURA	JHON CAIRO													30	277.437	286.000		38.600	0	0	38.600	0	0
61	CC	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGUE	HERNAN													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
62	CC	80.399.442	ANGEL SAENZ	LUIS MIGUEL													30	298.141	298.000		40.200	0	0	40.200	0	0
				TOTAL PAGINA ($)														8.503.730	8.461.000	0	1.141.700	0	0	1.141.700	0	
				TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)														24.876.541	24.894.000	0	3.359.600	0	0	3.359.600	36.900	

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO

BANCO: 00 OFICINA: 119

FECHA: 2001/06/07 No DETALLES

VALOR: $ 3.381.000

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITA

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)	3.359.600	36.900
SANCION MORATORIA MESES ( )	0	
TOTAL ($)		

pry/pnetepag.p65

Pensiones Obligatorias

Porvenir

Telepago - Porvinet

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CODIGO

Oficina Porvenir	Código Oficina	Año	Mes	Día

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nombre / Razón Social

Nit./ Cédula de Ciudadanía	Teléfono	Ciudad

CREL	PERIODO A CANCELAR Año	Mes	APORTANTE Grande	Pequeño	T.I.

RESPONSABLE

Nombre

Firma

FORMA DE PAGO

CHEQUES BANCOS LOCALES BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
SUMAN CHEQUES $		
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		

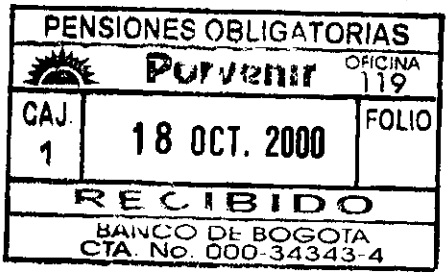
REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

SOLO UTILICE ESTE COMPROBANTE PARA CONSIGNAR APORTES DE PENSIONES OBLIGATORIAS O TRANSFERENCIAS A

AL REALIZAR EL PRESENTE PAGO, EN TODO LO RELACIONADO AL EMPLEADOR DECLARA QUE EL PAGO DE LOS APORTES ESTABLECIDOS EN LA FORMA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES CONTO COBRO Y VALOR CONSIGNADO EN ESTE COMPROBANTE

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A. NIT 800 144.331-3

— EMPLEADOR —


PENSIONES OBLIGATORIAS
Porvenir
OFICINA
119
CAJ.
1
18 OCT. 2000
FOLIO
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA
CTA. No. 000-34343-4

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
PORVENIR S.A
NIT: 800144331 3

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGINA 0001 DE _____
PLANILLA No. _____
RADICACION No : _____
FECHA: A____ M____ D____

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X / PEQUENO _

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD CODIGO	DEPTO CODIGO	TELEFONO	FAX	PERIODO DE COT.
AV. DORADO MINDEFENSA CAN	0001	11	2222337	2222337	ANO 2000 MES 08

CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __
FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __
No PLANILLA A CORREGIR_____ No RADICACION _____

FORMA DE PRESENTACION: UNICO X / CONSOLIDADO _ / SUCURSAL _ COD SUC. 000001

TOTAL DE TRABAJADORES 0000182
TOTAL DE AFILIADOS 0000055

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	3177452 PEDRAZA URICOECHEA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	3250512 SOLORZANO SOLORZANO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	6775935 MOLINA ACOSTA OSCAR		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	11308681 HERRERA ORTIZ ALVARO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	12122343 ROJAS ACEVEDO GUSTAVO		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	13479620 MAYORGA RAMIREZ JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	16794352 CUELLAR QUIÑONES		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19096372 MOLINA MORENO CARLOS		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	19379038 AYALA CEPEDA LUIS		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	19451132 NIÑO ARJONA JUAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19456300 FLOREZ SIERRA WILIAM	X X	30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	23497282 CASTELLANOS SANCHEZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	24070083 MUÑOZ MORCOTE AURA LUZ		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	27982928 CAVANZO JIMENEZ SONIA	X	30	684,586	0	685,000	0.00	92,500	0	0	92,500	0	0
C	35320670 ACEVEDO REYNA NANCY		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	39621120 SUAREZ CUADRADO MARIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	39749021 MONTAÑO FORERO GLORIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	41578223 BARBOSA RAMIREZ MARIA		30	3376,152	0	3376,000	0.00	455,800	0	0	455,800	33,800	0
C	43698994 MERCADO MORALES		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	51677072 REYES GONZALEZ ALIX		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51791873 LOPEZ URBINA MARIA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51910588 VARGAS GUZMAN ISABEL		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	52011429 RIVERA ALDANA MARTHA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52051796 OYOLA ROJAS MARIA OLINDA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52053951 CARDENAS LARA MARIA		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	52060742 PATIÑO GOMEZ PIEDAD		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52071527 YACELGA ABREO GLORIA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52224108 ROMERO CASTRO OLGA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52328901 SOLORZANO CARDENAS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	52712966 RAMOS GUZMAN LIZ ELI		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	60332209 GAMBOA GARCIA ALEIDA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	63288734 LUBINUS PUYANA ELIZABETH		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	65700151 CHARRY MARTINEZ DIANA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	65729604 BREVERA TRIANA DENIS		30	577,801	0	578,000	0.00	78,000	0	0	78,000	0	0
C	79055759 SANCHEZ HERRERA JOSE		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79135786 SALINAS PAEZ JUAN CARLOS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79241775 SALAMANCA RENTERIA		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79247004 JIMENEZ VALBUENA DIEGO		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79266375 CARDENAS LASPRILLA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79267334 CHACON HERNANDEZ		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79313371 ALVAREZ FALLA FABIO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79323703 ZAPATA ESCOBAR JHON		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79328660 TAVERA ALARCON JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79409495 SILVA BARRERA CARLOS	X	30	684,586	0	685,000	0.00	92,500	0	0	92,500	0	0
C	79445716 GUTIERREZ PLAZAS JAIME		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79480613 DELGADILLO RUIZ MARCO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79494294 DELGADILLO RUIZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79519374 CASTILLO POVEDA RENE		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79554596 ESPINOSA LEAL LUIS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79617189 HENAO RIVERA HERNAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79687063 ANGARITA ALVARADO	X	30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79851227 MORENO PAEZ DIDDIER		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79903416 LOPEZ SEGURA JHON JAIRO		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	80268970 RODRIGUEZ LUENGAS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	80399442 ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

VAL COTIZAC	2,975,300
COTIZ. FSP	33,800
TOT A PAGAR	3,009,100

APODERANTE O APODERADO

FIRMA

NOMBRE

	COTIZACION	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP
TOTAL PAGINA	2,975,300	0	0	2,975,300	33,800
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	2,975,300	0	0	2,975,300	33,800
MAS: INTERESES DE MORA No DE MESES 0				0	0
TOTAL A PAGAR				2,975,300	33,800

NOVEDAES

1. ING	7. VST
2. RET	8. SLN
3. TDA	9. IGE
4. TAA	10. LMA
5. VSP	11. VAC
6. VTE	12. AVP

DATAISS 96

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20008844

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO ANEXO | HOJA | DE | FOLIO

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FF. MM

(2) TIPO DE DOCUMENTO NIT X C.C. C.E. NUMERO 800230729 DV 9

(3) CLASE DE APORTANTE PEQUEÑO GRANDE

(4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV VOLADO mindefensa con

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC

CODIGO 001 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

CODIGO 11 TELEFONO 2222337 FAX 2222337

(5) PERIODO DE COTIZACION AÑO 2001 MES 08

(7) CORRECCION X

PERIODO A CORREGIR 2001 08

FECHA DE PAGO 2001 09 10

(8) FORMA DE PRESENTACION: UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL

No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION 00900342

CODIGO O NOMBRE SUCURSAL

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES 062

(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS

TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE INDEPENDIENTE

EMAIL cic1rodrcg@mmil.co

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC

FECHA 20

TIPO DE IDENTIFICACION NIT X C.C. C.E.

No. DE IDENTIFICACION 800230729 DV 9

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FF. MM

TELEFONO 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS

BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

BANCO	No. DE CHEQUE	CTA	VALOR
			$
			$
			$
TOTAL CHEQUES			$
TOTAL EFECTIVO			$
TOTAL CONSIGNACION			$

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

IMPRESO POR DIMARANO S.A. NIT 860.313.711-9 3X072-01

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO		(13) NOVEDADES	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	PERMANENTE / TRANSITORIO						(A) AFILIADO (B) APORTANTE			
TIPO NUMERO											

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION 126222

PENSIONES OBLIGATORIAS Porvenir
CAJ. 2 | 15 AGO 2002 | OFICINA 145 | FOLIO
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA CTA No. 000-34343-4

APORTANTE O APODERADO

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

FIRMA

PARRA TELLEZ
APELLIDOS

TREDY
NOMBRES

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	126222	
(36) INTERESES DE MORA (%)	MESES	
(39) TOTAL A PAGAR	26222	

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Señor Empleador: Diligencie el Formulario de Autoliquidación a máquina de escribir o en letra imprenta o envíenos la información en medio magnético.
Utilice este formulario para reportar las novedades, realizar correcciones de períodos 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 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. 1406 de 1999

GRANDES APORTANTES		
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificación)	Vencimiento Empresas	Vencimiento Empresas Consolidadas
1, 2 y 3	4o. día hábil	6o. día hábil
4, 5 y 6	5o. día hábil	7o. día hábil
7, 8, 9 y 0	6o. día hábil	8o. día hábil

PEQUEÑOS APORTANTES	
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificación)	Vencimiento
1 y 2	4o. día hábil
3 y 4	5o. día hábil
5 y 6	6o. día hábil
7 y 8	7o. día hábil
9 y 0	8o. día hábil

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

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Escriba nombres o la razón social del aportante.

2. NÚMERO DE DOCUMENTO: Marque con una equis (X) el tipo de documento de identidad, según corresponda así: NIT para Número de Identificación Tributaria, C.C. para Cédula de Ciudadanía, C.E. para Cédula de Extranjería y el número correspondiente.

3. CLASE DE APORTANTE: Marque con una equis (X) el tipo de aportante al cual pertenece su empresa, así:

GRANDE: Empresas que conforme a las disposiciones legales vigentes tienen veinte (20) o más trabajadores a su servicio.

PEQUEÑOS: Empresas que no tengan el número de trabajadores previsto anteriormente.

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA, CIUDAD O MUNICIPIO (CÓDIGO) Y DEPARTAMENTO (CÓDIGO): Registre la dirección, ciudad y departamento donde usted desea se envíe la correspondencia.

TELÉFONO, FAX: Registre el número de teléfono y fax del aportante.

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: Indique el año y el mes al cual corresponde la autoliquidación que está presentando.

7. CORRECCIÓN: Marque con una equis (X) si lo que está reportando es una corrección de un período cuya cotización y pago ya ha sido presentada e indique el período a corregir (año, mes) la fecha de pago (año, mes, día) y el número de la planilla a corregir.

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: Marque con una equis (X) la forma como realiza el pago según corresponda así:

UNICO: Cuando el aportante no tenga más de veinte (20) 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 solo 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. NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: Escriba el número total de trabajadores que laboran en su empresa.

10. NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: Escriba el número total de trabajadores afiliados a la Administradora.

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (SIN CENTAVOS)

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO:

11. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 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.

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

12. APELLIDOS Y NOMBRES: 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 período 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 trastadarse 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 a 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 de la entidad Administradora donde se está reportando esta novedad para ingresar a otra, siempre que éste haya sido aprobado e informado.

Variación del Salario (VSP): Cuando se modifica el salario básico del trabajador.

Variación Tarifa Especial (VTE): Cuando exista una nueva tarifa por cambio de centro 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.

Novedades Transitorias

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 período reportado de un descanso remunerado por vacaciones.

Aportes Voluntarios (AVP): Cuando el afiliado o el empleador realizan aportes voluntarios.

14. DÍAS COTIZADOS: Registre el número de días efectivamente remunerados durante el período, los cuales no pueden ser superiores a treinta (30). Incluyen días de incapacidad, licencia de maternidad y vacaciones.

15. SALARIO BÁSICO: Escriba el ingreso que constituye, de manera permanente, el salario básico. Se entiende como tal, el monto total de los ingresos constitutivos de salario que de manera permanente conforman la remuneración fija del afiliado.

17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: Es el valor que incluye el ingreso básico efectivamente devengado durante el mes, las remuneraciones que sean factor salarial y el valor de los días de incapacidad cuando el trabajador hubiere estado incapacitado durante el mes que está liquidando. Si el empleador es del sector privado, debe to-ner en cuenta que el auxilio de transporte no forma parte del ingreso básico. La base debe ser por lo menos un salario mínimo y no puede ser superior a veinte (20) salarios mínimos legales mensuales. Para el salario integral la cotización se calcula sobre el 70% de ese sala-rio. Se aproxima al múltiplo de mil (1000) más cercano.

El IBC durante la incapacidad por riesgo común o licencia de maternidad es el valor de la incapacidad o licencia de maternidad, según sea el caso.

El IBC en períodos de vacaciones será el salario correspondiente al período inmediatamente anterior a aquel en que disfruta dichas vacaciones.

18. TARIFA: Escriba en porcentaje (%) la tarifa con la cual se liquidan los aportes al Sistema General de Pensiones en los siguientes casos:

a) Cuando se ingrese como afiliado a la Administradora
b) Cuando exista una modificación de la tarifa inicialmente reportada, por actividades de alto riesgo en el Sistema General de Pensiones.

19. COTIZACIÓN OBLIGATORIA: Escriba el valor del aporte liquidado sobre el ingreso base de cotización según sea la tarifa establecida para el Sistema General de Pensiones (aproximado al múltiplo de cien (100) más cercano).

20. COTIZACIÓN VOLUNTARIA: Afiliado: Escriba el valor de la cotización voluntaria que el afiliado realiza a su cuenta individual durante el período.

Aportante: Escriba el valor de la cotización voluntaria que el aportante hace al afiliado durante el período.

21. TOTAL COTIZACIÓN: Escriba la sumatoria de las columnas (19+20).

22. FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (F.S.P.): Si el ingreso base de cotización (IBC) es igual o mayor a cuatro (4) salarios mínimos, escriba el valor del aporte al Fondo de Solidaridad Pensional, el cual es equivalente a multiplicar el IBC por el 1% (aproximado al múltiplo de cien (100) más cercano).

23. VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS: Escriba la diferencia entre la suma que se hubiese retenido en caso de no haber destinado de los ingresos del trabajador suma alguna a aportes voluntarios al Régimen de Ahorro Individual de Pensiones y el valor efectivamente descontado al trabajador por retención en la fuente.

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

31. TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLARADO: Escriba la sumatoria de las columnas 21 (Total cotización) y 22 (Fondo de Solidaridad Pensional).

36. MAS INTERESES DE MORA ____ MESES: Escriba el valor de los intereses de mora liquidados hasta la fecha de pago, según tarifa que rige para el impuesto de renta y complementario, sobre el valor total de las cotizaciones del período (columna 21) y de Fondo de Solidaridad Pensional (columna 22) e indique el número de meses a los cuales corresponden dichos intereses.

39. TOTAL A PAGAR: Escriba en la columna correspondiente la sumatoria de los renglones 31 y 36.
Cuando la Administradora opta por liquidar los aportes, este renglón será diligenciado únicamente por el aportante, una vez incorporados los ajustes correspondientes.

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR: Registre la firma de la persona autorizada por el empleador.

NOMBRE: Registre el nombre de la persona responsable de la autoliquidación de aportes por parte del empleador.

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR AGOSTO 2001 PLANILLA No. 00900342

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828.362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222

TOTAL $ 26.222

RETROACTIVO PORVENIR

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

Porvenir

CODIGO

Oficina Porvenir ☐ Banco Popular ☐ No. Cuenta
Banco de Bogotá ☐ Las Villas ☐
Banco de Occidente ☐

Código Oficina | Año | Mes | Día

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nombre / Razón Social

Nit Cédula de Ciudadanía | Teléfono | Ciudad

CREL | **PERIODO A CANCELAR** Año Mes | **APORTANTE** Grande Pequeño T.I.

RESPONSABLE

Nombre Firma

FORMA DE PAGO

CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

CHEQUES BANCOS LOCALES		VALOR ($)
BANCOS	No. CTA. CHEQUE	

SUMAN CHEQUES $

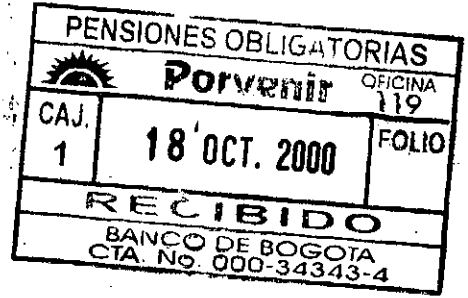
EFECTIVO $

TOTAL A PAGAR $

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

Solo utilice este comprobante para consignar aportes de pensiones liquidados telefónicamente o transmitidos a través de Porvinet, una vez efectuada la verificación

— EMPLEADOR —


PENSIONES OBLIGATORIAS
Porvenir
OFICINA
119
CAJ.
1
18 OCT. 2000
FOLIO
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA
CTA. No. 000-34343-4

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
PORVENIR S.A
NIT: 800144331 3

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGINA 0001 DE _____
PLANILLA No. _____
RADICACION No : _____
FECHA: A____ M____ D____

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X / PEQUENO _

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD CODIGO	DEPTO CODIGO	TELEFONO	FAX	PERIODO DE COT.
AV. DORADO MINDEFENSA CAN	0001	11	2222337	2222337	ANO 2000 MES 09

CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __
FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __
No PLANILLA A CORREGIR_____ No RADICACION _____

FORMA DE PRESENTACION: UNICO X / CONSOLIDADO _ / SUCURSAL _ COD SUC. 000001

TOTAL DE TRABAJADORES 0000182 — TOTAL DE AFILIADOS 0000055

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	3177452 PEDRAZA URICOECHEA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	3250512 SOLORZANO SOLORZANO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	6775935 MOLINA ACOSTA OSCAR	X	30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	11308681 HERRERA ORTIZ ALVARO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	12122343 ROJAS ACEVEDO GUSTAVO		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	13479620 MAYORGA RAMIREZ JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	16794352 CUELLAR QUIÑONES		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19096372 MOLINA MORENO CARLOS		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	19379038 AYALA CEPEDA LUIS		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	19451132 NIÑO ARJONA JUAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19456300 FLOREZ SIERRA WILIAM		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	23497282 CASTELLANOS SANCHEZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	24070083 MUÑOZ MORCOTE AURA LUZ		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	27982928 CAVANZO JIMENEZ SONIA		30	684,586	0	685,000	0.00	92,500	0	0	92,500	0	0
C	35320670 ACEVEDO REYNA NANCY		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	39621120 SUAREZ CUADRADO MARIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	39749021 MONTAÑO FORERO GLORIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	41578223 BARBOSA RAMIREZ MARIA		30	3376,152	0	3376,000	0.00	455,800	0	0	455,800	33,800	0
C	43698994 MERCADO MORALES		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	51677072 REYES GONZALEZ ALIX		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51791873 LOPEZ URBINA MARIA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51910588 VARGAS GUZMAN ISABEL		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	52011429 RIVERA ALDANA MARTHA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52051796 OYOLA ROJAS MARIA OLINDA	X	30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52053951 CARDENAS LARA MARIA		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	52060742 PATIÑO GOMEZ PIEDAD		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52071527 YACELGA ABREO GLORIA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52224108 ROMERO CASTRO OLGA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52328901 SOLORZANO CARDENAS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	52712966 RAMOS GUZMAN LIZ ELI		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	60332209 GAMBOA GARCIA ALEIDA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	63288734 LUBINUS PUYANA ELIZABETH	X	30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	65700151 CHARRY MARTINEZ DIANA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	65729604 BREVERA TRIANA DENIS		30	577,801	0	578,000	0.00	78,000	0	0	78,000	0	0
C	79055759 SANCHEZ HERRERA JOSE		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79135786 SALINAS PAEZ JUAN CARLOS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79241775 SALAMANCA RENTERIA		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79247004 JIMENEZ VALBUENA DIEGO		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79266375 CARDENAS LASPRILLA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79267334 CHACON HERNANDEZ		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79313371 ALVAREZ FALLA FABIO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79323703 ZAPATA ESCOBAR JHON		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79328660 TAVERA ALARCON JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79409495 SILVA BARRERA CARLOS		30	684,586	0	685,000	0.00	92,500	0	0	92,500	0	0
C	79445716 GUTIERREZ PLAZAS JAIME		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79480613 DELGADILLO RUIZ MARCO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79494294 DELGADILLO RUIZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79519374 CASTILLO POVEDA RENE		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79554596 ESPINOSA LEAL LUIS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79617189 HENAO RIVERA HERNAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79687063 ANGARITA ALVARADO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79851227 MORENO PAEZ DIDDIER		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79903416 LOPEZ SEGURA JHON JAIRO		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	80268970 RODRIGUEZ LUENGAS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	80399442 ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

VAL COTIZAC	2,975,300
COTIZ. FSP	33,800
TOT A PAGAR	3,009,100

APODERANTE O APODERADO

FIRMA

NOMBRE

	COTIZACION	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP
TOTAL PAGINA	2,975,300	0	0	2,975,300	33,800
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	2,975,300	0	0	2,975,300	33,800
MAS: INTERESES DE MORA No DE MESES 0				0	0
TOTAL A PAGAR				2,975,300	33,800

NOVEDAES	
1. ING	7. VST
2. RET	8. SLN
3. TDA	9. IGE
4. TAA	10. LMA
5. VSP	11. VAC
6. VTE	12. AVP

DATAISS 96

62

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20008845

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | HOJA | DE | FOLIO
ANEXO

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FTMM
CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC
(2) TIPO DE DOCUMENTO NIT X C.C. C.E. | NÚMERO: 800230729 | DV: 9
(3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: AV Carrera Mindefensa Can
CODIGO: 001 DEPARTAMENTO: Cundinamarca
CODIGO: 11 TELEFONO: 2222337 FAX: 2222337
EMAIL: lili.rodo@cgfm.mil.co

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2001 MES 09
(7) CORRECCIÓN: X
PERIODO A CORREGIR: 2001 09
FECHA DE PAGO: 2001 10 09
(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO X CONSOLIDADO SUCURSAL
No. DE PLANILLA: 0096910 No. DE RADICACION: 1
CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 1
(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 162
TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE / INDEPENDIENTE

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO			(13) NOVEDADES		(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) APORTANTE	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	(12) APELLIDOS Y NOMBRES	PERMANENTES	TRANSITORIAS										

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION 126222

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

PARRA TELLEZ
APELLIDOS

FREDY
NOMBRES

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO 126222

(36) INTERESES DE MORA (%) MESES

(39) TOTAL A PAGAR 126222

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC
FECHA: 20

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E.
No. DE IDENTIFICACION: 800230729 DV: 9
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL FTMM
TELEFONO: 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS

BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

NOMBRE BANCO	No. DE CHEQUE	VALOR
	1-167-163	$ 126222
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$ 126222
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$ 126222

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

PENSIONES OBLIGATORIAS Porvenir OFICINA 145 FOLIO
CAJ. 2 15 MAR. 2002
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA CTA. No. 000-34343-4

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESPACIO PARA TIMBRE O SELLO

IMPRESO POR DATAMARKET S.A. NIT 860.513.110-3 33078201

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Señor Empleador: Diligencie el Formulario de Autoliquidación a máquina de escribir o en letra imprenta o envíenos la información en medio magnético.
Utilice este formulario para reportar las novedades, realizar correcciones de períodos 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 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. 1406 de 1999

GRANDES APORTANTES		
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificación)	Vencimiento Empresas	Vencimiento Empresas Consolidadas
1, 2 y 3	4o. día hábil	8o. día hábil
4, 5 y 6	5o. día hábil	7o. día hábil
7, 8, 9 y 0	6o. día hábil	8o. día hábil

PEQUEÑOS APORTANTES	
Ultimo dígito NIT o C.C. (No incluye dígito de verificación)	Vencimiento
1 y 2	4o. día hábil
3 y 4	5o. día hábil
5 y 6	6o. día hábil
7 y 8	7o. día hábil
9 y 0	8o. día hábil

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

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Escriba nombres o la razón social del aportante.

2. NÚMERO DE DOCUMENTO: Marque con una equis (X) el tipo de documento de identidad, según corresponda así: NIT para Número de Identificación Tributaria, C.C. para Cédula de Ciudadanía, C.E. para Cédula de Extranjería y el número correspondiente.

3. CLASE DE APORTANTE: Marque con una equis (X) el tipo de aportante al cual pertenece su empresa, así:

GRANDE: Empresas que conforme a las disposiciones legales vigentes tienen veinte (20) o más trabajadores a su servicio.

PEQUEÑOS: Empresas que no tengan el número de trabajadores previsto anteriormente.

4. DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA, CIUDAD O MUNICIPIO (CÓDIGO) Y DEPARTAMENTO (CÓDIGO): Registre la dirección, ciudad y departamento donde usted desea se envíe la correspondencia.

TELÉFONO, FAX: Registre el número de teléfono y fax del aportante.

5. PERÍODO DE COTIZACIÓN: Indique el año y el mes al cual corresponde la autoliquidación que está presentando.

7. CORRECCIÓN: Marque con una equis (X) si lo que está reportando es una corrección de un período cuya cotización y pago ya ha sido presentada e indique el período a corregir (año, mes) la fecha de pago (año, mes, día) y el número de la planilla a corregir.

8. FORMA DE PRESENTACIÓN: Marque con una equis (X) la forma como realiza el pago según corresponda así:

UNICO: Cuando el aportante no tenga más de veinte (20) 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 incluya la totalidad de los afiliados de todas sus sucursales y la empresa realiza un solo 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. NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: Escriba el número total de trabajadores que laboran en su empresa.

10. NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: Escriba el número total de trabajadores afiliados a la Administradora.

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (SIN CENTAVOS)

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO:

11. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 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.

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

12. APELLIDOS Y NOMBRES: 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 período 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 a 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 de la entidad Administradora donde se está reportando esta novedad para ingresar a otra, siempre que éste haya sido aprobado e informado.

Variación del Salario (VSP): Cuando se modifica el salario básico del trabajador.

Variación Tarifa Especial (VTE): Cuando exista una nueva tarifa por cambio de centro 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.

Novedades Transitorias

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 período reportado de un descanso remunerado por vacaciones.

Aportes Voluntarios (AVP): Cuando el afiliado o el empleador realizan aportes voluntarios.

14. DÍAS COTIZADOS: Registre el número de días efectivamente remunerados durante el período, los cuales no pueden ser superiores a treinta (30). Incluyen días de incapacidad, licencia de maternidad y vacaciones.

15. SALARIO BÁSICO: Escriba el ingreso que constituye, de manera permanente, el salario básico. Se entiende como tal, el monto total de los ingresos constitutivos de salario que de manera permanente conforman la remuneración fija del afiliado.

17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: Es el valor que incluye el ingreso básico efectivamente devengado durante el mes, las remuneraciones que sean factor salarial y el valor de los días de incapacidad cuando el trabajador hubiere estado incapacitado durante el mes que está liquidando. Si el empleador es del sector privado, debe tener en cuenta que el auxilio de transporte no forma parte del ingreso básico. La base debe ser por lo menos un salario mínimo y no puede ser superior a veinte (20) salarios mínimos legales mensuales. Para el salario integral la cotización se calcula sobre el 70% de ese sala-rio. Se aproxima al múltiplo de mil (1000) más cercano.

El IBC durante la incapacidad por riesgo común o licencia de maternidad es el valor de la incapacidad o licencia de maternidad, según sea el caso.

El IBC en períodos de vacaciones será el salario correspondiente al período inmediatamente anterior a aquel en que disfruta dichas vacaciones.

18. TARIFA: Escriba en porcentaje (%) la tarifa con la cual se liquidan los aportes al Sistema General de Pensiones en los siguientes casos:

a) Cuando se ingrese como afiliado a la Administradora
b) Cuando exista una modificación de la tarifa inicialmente reportada, por actividades de alto riesgo en el Sistema General de Pensiones.

19. COTIZACIÓN OBLIGATORIA: Escriba el valor del aporte liquidado sobre el ingreso base de cotización según sea la tarifa establecida para el Sistema General de Pensiones (aproximado al múltiplo de cien (100) más cercano).

20. COTIZACIÓN VOLUNTARIA: Afiliado: Escriba el valor de la cotización voluntaria que el afiliado realiza a su cuenta individual durante el período.

Aportante: Escriba el valor de la cotización voluntaria que el aportante hace al afiliado durante el período.

21. TOTAL COTIZACIÓN: Escriba la sumatoria de las columnas (19+20).

22. FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (F.S.P.): Si el ingreso base de cotización (IBC) es igual o mayor a cuatro (4) salarios mínimos, escriba el valor del aporte al Fondo de Solidaridad Pensional, el cual es equivalente a multiplicar el IBC por el 1% (aproximado al múltiplo de cien (100) más cercano).

23. VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS: Escriba la diferencia entre la suma que se hubiese retenido en caso de no haber destinado de los ingresos del trabajador suma alguna a aportes voluntarios al Régimen de Ahorro Individual de Pensiones y el valor efectivamente descontado al trabajador por retención en la fuente.

C. AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

31. TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLARADO: Escriba la sumatoria de las columnas 21 (Total cotización) y 22 (Fondo de Solidaridad Pensional).

36. MAS INTERESES DE MORA ____ MESES: Escriba el valor de los intereses de mora liquidados hasta la fecha de pago, según tarifa que rige para el impuesto de renta y complementario, sobre el valor total de las cotizaciones del período (columna 21) y de Fondo de Solidaridad Pensional (columna 22) e indique el número de meses a los cuales corresponden dichos intereses.

39. TOTAL A PAGAR: Escriba en la columna correspondiente la sumatoria de los renglones 31 y 36.
Cuando la Administradora opta por liquidar los aportes, este renglón será diligenciado únicamente por el aportante, una vez incorporados los ajustes correspondientes.

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR: Registre la firma de la persona autorizada por el empleador.

NOMBRE: Registre el nombre de la persona responsable de la autoliquidación de aportes por parte del empleador.

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR SEPTIEMBRE 2001 PLANILLA No. 0096910

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZADOS	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828.362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222

TOTAL $ 26.222

64

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

Porvenir

CODIGO

Oficina Porvenir ( ) Banco Popular ☐ No. Cuenta
Banco de Bogotá ( ) AV Villas ☐
Banco de Occidente ( )

Código Oficina | Año | Mes | Día

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nit./ Cédula de Ciudadanía	DV	PERIODO A CANCELAR Año	Mes
830230210	9	2001	06

Nombre / Razón Social: La General FT NM

Teléfono: 222337

CREL

APORTANTE: Grande X | Pequeño | T.I.

Solo utilice este comprobante para consignar aportes de pensiones liquidados telefónicamente o transmitidos a través de Porvinet, una vez efectuada la verificación

RESPONSABLE

Nombre: Italy Paola Tellez

Firma

FORMA DE PAGO

CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

CHEQUES BANCOS LOCALES BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
13	3100100	3.404.000
SUMAN CHEQUES $		3.404.000
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		3.404.000

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

NUMERO CONTROL INTERNO 238015

EMPLEADOR

Al realizar el presente pago, dentro de los seis meses siguientes, el profesional declara conocer y aceptar el contenido de la Ley 797 de 2003 y sus decretos reglamentarios, en especial en lo concerniente con el pago de aportes, ayp código y mes coincides con este comprobante.
Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. NIT. 800.144.331-3

Porvenir

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

FECHA (AÑO/ MES/ DIA): 2001/09/13 — 44506

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

* PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO *	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE (X) PEQUEÑO ( )	2180	00900342	200108

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: DCTO. DE IDENTIDAD TIPO	DCTO. DE IDENTIDAD NUMERO	APELLIDOS	NOMBRES	NOVEDADES PERMANENTES: ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	NOVEDADES TRANSITORIAS: VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA: AFILIADO	COTIZACION VOLUNTARIA: EMPLEADOR	TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
39	CC	75.069.021	VERGARA ISASA	BIRNY ATONIO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
40	CC	79.055.759	SANCHEZ HERRERA	JOSE IGNACIO				X									30	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
41	CC	79.135.786	SALINAS PAEZ	JUAN CARLOS													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
42	CC	79.241.775	SALAMANCA RENTERI	WALTER ORLANDO				X									30	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
43	CC	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA	DIEGO ENRIQUE				X									30	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
44	CC	79.265.385	BERNAL MARTINEZ	RICARDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
45	CC	79.266.375	CARDENAS LASPRILL	ORLANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
46	CC	79.267.334	CHACON HERNANDEZ	OSCAR WILLIAM													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
47	CC	79.313.371	ALVAREZ FALLA	FABIO ELADIO				X									30	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
48	CC	79.328.660	TAVERA ALARCON	JOSE ORLANDO													30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
49	CC	79.409.495	SILVA BARRERA	CARLOS JULIO				X									30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
50	CC	79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS	JAIME ERNESTO				X									30	766.469	766.000		103.400	0	0	103.400	0	0
51	CC	79.480.613	DELGADILLO RUIZ	MARCO ANTONIO				X									30	707.438	707.000		95.400	0	0	95.400	0	0
52	CC	79.494.294	DELGADILLO RUIZ	FERNANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
53	CC	79.519.374	CASTILLO POVEDA	RENE													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
54	CC	79.554.596	ESPINOSA LEAL	LUIS HERNANDO				X									30	707.438	707.000		95.400	0	0	95.400	0	0
55	CC	79.617.189	HENAO RIVERA	HERNAN ALONSO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
56	CC	79.687.063	ANGARITA ALVARADO	SERGIO ALEXANDER				X									30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
57	CC	79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ	JAVIER ORLANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
58	CC	79.851.227	MORENO PAEZ	DIDDIER GIOVANNY													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
59	CC	79.893.551	BARRETO MANCERA	DIOGENES FABIAN				X									30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
60	CC	79.903.416	LOPEZ SEGURA	JHON JAIRO				X									30	291.133	291.000		39.300	0	0	39.300	0	0
61	CC	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGUE	HERNAN				X									30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
62	CC	80.399.442	ANGEL SAENZ	LUIS MIGUEL													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
				TOTAL PAGINA ($)														9.093.903	9.092.000	0	1.227.600	0	0	1.227.600	0	
				TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)														26.521.224	26.514.000	0	3.579.700	0	0	3.579.700	37.800	

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET - TELEPAGO

BANCO: 00 OFICINA: 143

FECHA: 2001/08/13 No DETALLES

VALOR: $ 3.396.500

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITA

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)	3.579.700	37.800
SANCION MORATORIA MESES ( )	0	
TOTAL ($)		

pry/pnetepag.p65

Porvenir

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

FECHA (AÑO/ MES/ DIA): 2001/09/13 — 44506

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

* PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO *	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE (X) PEQUEÑO ( )	2180	00900342	200108

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: DCTO. DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO	APELLIDOS	NOMBRES	NOVEDADES: PERMANENTES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO	EMPLEADOR	TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1	CC	3.177.452	PEDRAZA URICOECHE	JOSE MANUEL													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
2	CC	3.250.512	SOLORZANO SOLORZA	JOSE GABRIEL													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
3	CC	6.775.935	MOLINA ACOSTA	OSCAR CELIO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
4	CC	11.308.681	HERRERA ORTIZ	ALVARO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
5	CC	12.122.343	ROJAS ACEVEDO	GUSTAVO					X								30	412.997	413.000		55.800	0	0	55.800	0	0
6	CC	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ	JOSE RAUL					X								30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
7	CC	16.794.352	CUELLAR QUINONES	WASHINGTON					X								30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
8	CC	19.096.372	MOLINA MORENO	CARLOS ENRIQUE					X								30	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
9	CC	19.184.463	ROMERO MEJIA	SAUL					X								30	646.912	647.000		87.300	0	0	87.300	0	0
10	CC	19.451.132	NIÑO ARJONA	JUAN RICARDO					X								30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
11	CC	19.456.300	FLORES CIERRA	WILLIAM FERNANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
12	CC	19.456.301	DIAZ GIMENEZ	LUIS GILBERTO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
13	CC	23.497.282	CASTELLANOS SANCH	GLADYS RAQUEL													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
14	CC	24.070.083	MUNOZ MARCOTE	AURA LUZ					X								30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
15	CC	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ	SONIA ESPERANZA					X								30	766.469	766.000		103.400	0	0	103.400	0	0
16	CC	35.320.670	ACEVEDO REINA	NANCY AMANDA					X								30	412.997	413.000		55.800	0	0	55.800	0	0
17	CC	39.621.120	SUAREZ CUADRADO	MARIA EUGENIA					X								30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
18	CC	39.749.021	MONTANO FORERO	GLORIA OFELIA					X								30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
19	CC	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ	MARIA ISABEL					X								30	3.779.966	3.780.000		510.300	0	0	510.300	37.800	0
20	CC	43.698.994	MERCADO MORALES	DORA LINA					X					X			30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
21	CC	51.677.072	REYES GONZALEZ	ALIX JANETH													30	327.240	327.000		44.100	0	0	44.100	0	0
22	CC	51.712.966	RAMOS GUZMAN	LIZ ELY					X								30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
23	CC	51.791.873	LOPEZ URBINA	MARIA EXCELINA					X								30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
24	CC	51.910.588	VARGAS GUZMAN	ISABEL					X								30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
25	CC	52.011.429	RIVERA ALDANA	MARTHA JANNETH					X								30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
26	CC	52.051.796	OYOLA ROJAS	MARIA OLINDA					X						X		30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
27	CC	52.053.951	CARDENAS LARA	MARIA CRISTINA					X								30	412.997	413.000		55.800	0	0	55.800	0	0
28	CC	52.060.742	GOMEZ	PIEDAD LUCERO					X								30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
29	CC	52.071.527	YACELGA ABREO	GLORIA YANETH					X								30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
30	CC	52.213.775	PINILLA CERES	LUZ GARDENIA					X								30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
31	CC	52.224.108	ROMERO CASTRO	OLGA LUCIA					X								30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
32	CC	52.328.901	SOLORZANO CARDENA	BRIGITT MARISOL					X								30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
33	CC	52.430.851	AVENDANO MARTINEZ	ANA MILENA					X								30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
34	CC	52.583.528	GUALTEROS GUALTER	LUZ OMAIRA					X								30	291.133	291.000		39.300	0	0	39.300	0	0
35	CC	60.332.209	GAMBOA GARCIA	ALEIDA													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
36	CC	63.288.734	LUBINUS PUYANA	ELIZABETH					X								30	707.438	707.000		95.400	0	0	95.400	0	0
37	CC	65.700.151	CHARRY MARTINEZ	DIANA MILENA													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
38	CC	65.729.604	BREVERA TRIANA	DENIS					X								30	707.438	707.000		95.400	0	0	95.400	0	0
				TOTAL PAGINA ($)														17.427.321	17.422.000	0	2.352.100	0	0	2.352.100	37.800	
				TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)																						

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO

BANCO: _____ OFICINA: _____

FECHA: _____ No DETALLES _____

VALOR $ _____

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A :

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)		
SANCION MORATORIA MESES ( )		
TOTAL ($)		

pry/pnetepag.p65

Pensiones Obligatorias

Porvenir

Telepago - Porvinet

Comprobante de Consignación

CRELO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV	TELÉFONO
8002307299	9	7660169

Nombre / Razón Social

COMANDO GENERAL FF.MM.

CLAVE / CÓDIGO O NOMBRE DE LA SUCURSAL DE PAGO

PERÍODO DE PAGO		FORMA DE PRESENTACIÓN DE DETALLES			
AÑO	MES	Telepago	Porvinet	Listado	Disquete
2002	09	☐	☐	☐	☐

FORMA DE PAGO

CHEQUES BANCOS LOCALES		VALOR ($)
BANCO	No. CHEQUE	
[redacted]	95622900	32265500
TOTAL CHEQUES $		32265500
EFECTIVO $		
TOTAL CONSIGNACIÓN $		32265500
REGISTRE LA SANCIÓN MORATORIA DEL PERÍODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $		

ENTIDAD RECAUDADORA

AV Villas	000-17068-8	**Banco de Bogotá**	000-34343-4
Banco de Occidente	256-04192-2	**Banco Popular**	150-21289-2

ESPACIO PARA STICKER

Por favor no raye ni escriba sobre el sticker

No.0320306

AL REALIZAR EL PRESENTE PAGO, DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS, EL EMPLEADOR DECLARA CONOCER Y ACEPTAR EN SU TOTALIDAD EL CONTENIDO DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES, CUYO CÓDIGO Y/O NOMBRE DE SUCURSAL Y VALOR COINCIDEN CON ESTE COMPROBANTE.

Nombre VR FREDY PARRA T.

FIRMA RESPONSABLE

ESPACIO PARA TIMBRE DE CAJA

BANCO DE BOGOTÁ
OF. CENTRO ADMINISTRATIVO C.A.N. - BTA
CAJA 1
27 SET. 2002

Este pago no es válido sin el timbre de caja

UTILICE ESTE COMPROBANTE PARA CONSIGNAR APORTES DE PENSIONES LIQUIDADOS EN PLANILLA ELABORADA O TRANSMITIDOS A TRAVÉS DE INTERNET; PRESENTADOS EN LÍNEA O DISQUETE

RECIBIDO

FEB. - 02

- EMPLEADOR -

Fondo Porvenir S.A. NIT 800.144.331-3

ESPACIO PARA SELLO DE GARANTÍA

BANCO DE BOGOTÁ
OF CENTRO ADMINISTRATIVO C.A.N. - BTA.
CAJA 1 2 OCT. 2002 OF 002
RECIBIDO

Este pago no es válido sin el sello de caja

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-09 Total Empleados: 216 Total Afiliados: 59

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Dias	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 3.250.512	SOLORZANO SOLORZANO JOSE											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 6.775.935	MOLINA ACOSTA OSCAR											30	346.875	347.000	13,500	46.800	0	0	46.800	
C 11.308.681	HERRERA ORTIZ ALVARO											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 12.122.343	ROJAS ACEVEDO GUSTAVO											30	437.777	438.000	13,500	59.100	0	0	59.100	
C 13.479.620	MAYORGA RAMIREZ JOSE											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 16.794.352	CUELLAR QUIÑONES WASHING											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 19.096.372	MOLINA MORENO CARLOS											30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL											30	935.634	936.000	13,500	126.400	0	0	126.400	
C 19.451.132	NIÑO ARJONA JUAN											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 19.456.300	FLOREZ SIERRA WILLIAM											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 19.456.301	DIAZ JIMENEZ LUIS											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 23.497.282	CASTELLANOS SANCHEZ GLAD											30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 24.070.083	MUÑOZ MORCOTE AURA											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA											30	894.900	895.000	13,500	120.800	0	0	120.800	
C 35.320.670	ACEVEDO REYNA NANCY											30	437.777	438.000	13,500	59.100	0	0	59.100	
C 39.621.120	SUAREZ CUADRADO MARIA											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 39.749.021	MONTAÑO FORERO GLORIA											30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 43.698.994	MERCADO MORALES DORALINA											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 51.677.072	REYEZ GONZALES ALIX											30	354.040	354.000	13,500	47.800	0	0	47.800	
C 51.712.966	RAMOS GUZMAN LIZ											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 51.791.873	LOPEZ URBINA MARIA											30	346.875	347.000	13,500	46.800	0	0	46.800	
C 52.011.429	RIVERA ALDANA MARTHA											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 52.051.796	OYOLA ROJAS MARIA											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 52.053.951	CARDENAS LARA MARIA											30	437.777	438.000	13,500	59.100	0	0	59.100	
C 52.060.742	PATIÑO GOMEZ PIEDAD											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 52.213.775	PINILLA CELIS LUZ											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 52.224.108	ROMERO CASTRO OLGA											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 52.328.901	SOLORZANO CARDENAS BRIGI											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 52.430.851	AVENDAÑO MARTINEZ ANA											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

18/09/2(

Pag. 2 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-09 Total Empleados: 216 Total Afiliados: 59

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Dias	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 52.583.528	GUALTEROS GUALTEROS LUZ											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 60.332.209	GAMBOA GARCIA ALEIDA											30	354.040	354.000	13,500	47.800	0	0	47.800	
C 65.700.151	CHARRY MARTINEZ DIANA											30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 65.729.604	BREVERA TRIANA DENIS											30	985.672	986.000	13,500	133.100	0	0	133.100	
C 75.069.021	VERGARA ISAZA BIRNY											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.055.759	SANCHEZ HERRERA JOSE											30	624.999	625.000	13,500	84.400	0	0	84.400	
C 79.241.775	SALAMANCA RENTERIA WALTE					X						18	389.933	234.000	13,500	31.600	0	0	31.600	
C 79.247.004	JIMENEZ BALVUENA DIEGO											30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 79.265.385	BERNAL MARTINEZ RICARDO											30	346.875	347.000	13,500	46.800	0	0	46.800	
C 79.266.375	CARDENAS LASPRILLA ORLANC											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.267.334	CHACON HERNANDEZ OSCAR											30	389.933	390.000	13,500	52.600	0	0	52.600	
C 79.313.371	ALVAREZ FALLA FABIO											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.328.660	TAVERA ALARCON JOSE											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS											30	985.672	986.000	13,500	133.100	0	0	133.100	
C 79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS JAIME											30	894.900	895.000	13,500	120.800	0	0	120.800	
C 79.456.917	GARCIA MENDEZ EDUARDO											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.480.613	DELGADILLO RUIZ MARCO											30	354.040	354.000	13,500	47.800	0	0	47.800	
C 79.494.294	DELGADILLO RUIZ FERNANDO											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.554.596	ESPINOSA LEAL LUIS											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.581.615	SANDOVAL LORGIA GUSTAVO											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.617.189	HENAO RIVERA HERNAN											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 79.629.860	VALDERRAMA GUERRA RAUL											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.687.063	ANGARITA ALVARADO SERGIO											30	346.875	347.000	13,500	46.800	0	0	46.800	
C 79.832.306	ESCOBAR CORAL RICARDO											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.851.227	MORENO PAEZ DIDDIER											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.893.551	BARRETO MANCERA DIOGENES											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 79.903.416	LOPEZ SEGURA JHON											30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
C 80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS HERNAN											30	344.473	344.000	13,500	46.400	0	0	46.400	
C 80.399.442	ANGEL SAENZ LUIS											30	346.875	347.000	13,500	46.800	0	0	46.800	

Este Reporte no es Válido para presentar la Autoliquidación a la Administradora

Ábac

18/09/2(

Pag. 3 d

ADMINISTRADORA: PORVENIR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

DOCUMENTO: N 800.230.729 - 9

PERIODO: 2002-09 Total Empleados: 216 Total Afiliados: 59

# Documento	Nombre	Ing	Ret	Tda	Taa	Sln	Ige	Lma	Vte	Vts	Vsp	Días	S. Básico	Ibc	Tarifa	Cot.Oblig	Vol. Afil	Vol. Aport	Total Cotiz.	F.S.P.
C 93.394.612	GARCIA ARJONA LUIS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	337.308	337.000	13,500	45.500	0	0	45.500	
												Total Página		23.908.000		3.226.500			3.226.500	

		Total Aportes Periodo declarado	$3.226.500
Meses Mora:	0	Intereses por Mora	$0
		TOTAL A PAGAR	$3.226.500

Pensiones Obligatorias

Porvenir ▶ **Porvinet - Telepago**

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CODIGO

Oficina Porvenir ☐ Banco Popular ☐ No Cuenta
Banco de Bogotá ☐ Las Villas ☐
Banco de Occidente ☐

Código Oficina	Año	Mes	Día
11	2000		

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nombre / Razón Social

No. Cédula de Ciudadanía	Teléfono	Ciudad
	22 23	20

C.R.E.L.	PERIODO A CANCELAR Año	Mes	APORTANTE Grande	Pequeño	T.I.
	2000	10	X		

RESPONSABLE

Nombre

Firma

FORMA DE PAGO

CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

CHEQUES BANCOS LOCALES BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
1	100100	3 00
SUMAN CHEQUES $		3'00
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		3'00

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

Solo utilice este comprobante para consignar aportes de pensiones liquidados telefónicamente o transmitidos a través de Porvinet, una vez efectuada la verificación

— EMPLEADOR —

Al registrar a personas cuyo nombre, razón social o denominación aparezca en el listado de personas incluidas en las listas relativas a la prevención y control de actividades delictivas, publicadas por la Superintendencia Financiera de Colombia, la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. no se hace responsable por el origen de los recursos que se reciban de dichas personas.


PENSIONES OBLIGATORIAS
Porvenir
CAJ.
1
07 NOV. 2000
OFICINA
145
FOLIO
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA
CTA No 000-34343-4

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
PORVENIR S.A
NIT: 800144331 3

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGINA 0001 DE _____
PLANILLA No. _____
RADICACION No : _____
FECHA: A___ M___ D___

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X / PEQUENO _

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD CODIGO	DEPTO CODIGO	TELEFONO	FAX	PERIODO DE COT.
AV. DORADO MINDEFENSA CAN	0001	11	2222337	2222337	ANO 2000 MES 10

CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __
FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __
No PLANILLA A CORREGIR_____ No RADICACION ____

FORMA DE PRESENTACION: UNICO X / CONSOLIDADO _ / SUCURSAL _ COD SUC. 000001

TOTAL DE TRABAJADORES 0000183

TOTAL DE AFILIADOS 0000055

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	3177452 PEDRAZA URICOECHEA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	3250512 SOLORZANO SOLORZANO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	6775935 MOLINA ACOSTA OSCAR		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	11308681 HERRERA ORTIZ ALVARO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	12122343 ROJAS ACEVEDO GUSTAVO		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	13479620 MAYORGA RAMIREZ JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	16794352 CUELLAR QUIÑONES		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19096372 MOLINA MORENO CARLOS		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	19379038 AYALA CEPEDA LUIS	X	30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	19451132 NIÑO ARJONA JUAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19456300 FLOREZ SIERRA WILIAM		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	23497282 CASTELLANOS SANCHEZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	24070083 MUÑOZ MORCOTE AURA LUZ		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	27982928 CAVANZO JIMENEZ SONIA		30	684,586	0	685,000	0.00	92,500	0	0	92,500	0	0
C	35320670 ACEVEDO REYNA NANCY		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	39621120 SUAREZ CUADRADO MARIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	39749021 MONTAÑO FORERO GLORIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	41578223 BARBOSA RAMIREZ MARIA		30	3376,152	0	3376,000	0.00	455,800	0	0	455,800	33,800	0
C	43698994 MERCADO MORALES		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	51677072 REYES GONZALEZ ALIX		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51791873 LOPEZ URBINA MARIA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51910588 VARGAS GUZMAN ISABEL		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	52011429 RIVERA ALDANA MARTHA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52051796 OYOLA ROJAS MARIA OLINDA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52053951 CARDENAS LARA MARIA		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	52060742 PATIÑO GOMEZ PIEDAD		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52071527 YACELGA ABREO GLORIA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52224108 ROMERO CASTRO OLGA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52328901 SOLORZANO CARDENAS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TARIFA	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	52712966 RAMOS GUZMAN LIZ ELI		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	60332209 GAMBOA GARCIA ALEIDA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	63288734 LUBINUS PUYANA ELIZABETH		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	65700151 CHARRY MARTINEZ DIANA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	65729604 BREVERA TRIANA DENIS		30	577,801	0	578,000	0.00	78,000	0	0	78,000	0	0
C	79055759 SANCHEZ HERRERA JOSE		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79135786 SALINAS PAEZ JUAN CARLOS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79241775 SALAMANCA RENTERIA		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79247004 JIMENEZ VALBUENA DIEGO		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79266375 CARDENAS LASPRILLA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79267334 CHACON HERNANDEZ		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79313371 ALVAREZ FALLA FABIO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79323703 ZAPATA ESCOBAR JHON		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79328660 TAVERA ALARCON JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79409495 SILVA BARRERA CARLOS		30	684,586	0	685,000	0.00	92,500	0	0	92,500	0	0
C	79445716 GUTIERREZ PLAZAS JAIME		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79480613 DELGADILLO RUIZ MARCO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79494294 DELGADILLO RUIZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79519374 CASTILLO POVEDA RENE		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79554596 ESPINOSA LEAL LUIS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79617189 HENAO RIVERA HERNAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79687063 ANGARITA ALVARADO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79851227 MORENO PAEZ DIDDIER		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79903416 LOPEZ SEGURA JHON JAIRO		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	80268970 RODRIGUEZ LUENGAS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	80399442 ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

VAL COTIZAC	2,975,300
COTIZ. FSP	33,800
TOT A PAGAR	3,009,100

APODERANTE O APODERADO

FIRMA

NOMBRE

	COTIZACION	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP
TOTAL PAGINA	2,975,300	0	0	2,975,300	33,800
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	2,975,300	0	0	2,975,300	33,800
MAS: INTERESES DE MORA No DE MESES 0				0	0
TOTAL A PAGAR				2,975,300	33,800

NOVEDAES

1. ING	7. VST
2. RET	8. SLN
3. TDA	9. IGE
4. TAA	10. LMA
5. VSP	11. VAC
6. VTE	12. AVP

DATAISS 96

722

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

Porvenir

CODIGO

Oficina Porvenir ☐ Banco Popular ☐ No. Cuenta
Banco de Bogotá ☐ AV Villas ☐
Banco de Occidente ☐

Código Oficina | Año | Mes | Día

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nit / Cédula de Ciudadanía	DV	PERIODO A CANCELAR Año	Mes
1 1 2 3 5 7 2 4 1	9	2 0 0 1	0 9

Nombre / Razón Social: Ayuntamiento General Ft. MN.

Teléfono: 2222327

FORMA DE PAGO

CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

CHEQUES BANCOS LOCALES BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
13	5100110021	3'617.500=
	SUMAN CHEQUES $	3'617.500=
	EFECTIVO $	
	TOTAL A PAGAR $	3'617.500=

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

NUMERO CONTROL INTERNO

CREL: 219

APORTANTE: Grande X | Pequeño | T.I.

Solo utilice este comprobante para consignar aportes de pensiones liquidados telefónicamente o transmitidos a través de Porvinet, una vez efectuada la verificación

RESPONSABLE

Nombre: Dario L. Ortiz Gaitan

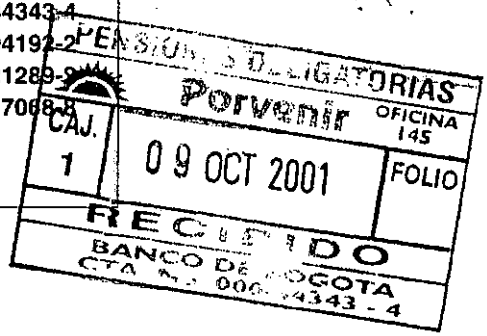
Firma

Al momento de pago, dentro de los fondos establecidos, el empleador declara conocer y aceptar en su totalidad el contenido de la planilla de autoliquidación de aportes, cuyo código y valor coinciden con este comprobante.
Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. NIT. 800.144.331-3

EMPLEADOR

CUENTAS

Banco de Bogotá	000-34343-4
Banco de Occidente	256-04192-2
Banco Popular	150-21289-8
AV Villas	000-17068-8



Porvenir

NIT. 800.224.808-8

COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN

CIUDAD	AÑO	MES	DÍA
Bajora	2001	11	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FFMM

No. DE IDENTIFICACIÓN: 899.999.279-6

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ — TELEFONO: 7155490

OFICINA QUE RECIBE — CÓDIGO OFICINA

MARQUE UNA EQUIS (X) EN LA ENTIDAD FINANCIERA Y REGISTRE EL CÓDIGO DE LA OFICINA

	COD. OFIC.	CTA. No.
BANCO DE BOGOTÁ ☐		000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE ☐		256-04192-2
CORPORACIÓN AV VILLAS ☐		000-17068-8
PORVENIR	OFICINA	

PAGO: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

COD. BCO.	No. DE CHEQUE	VALOR
		$ 3'617.500
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES		$ 3'617.500
TOTAL CONSIGNACIÓN		$ 3'617.500

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACIÓN AL CAJERO, SÍRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELÉFONO DEL EMPLEADOR, ASÍ COMO EL NÚMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A."
EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS "PORVENIR S.A." **FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN.**

IMPRESO POR BANARANJO S.A. NIT. 860.013.711-5 33-0613-01

No. 20116682

Pensiones Obligatorias

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

123

HOJA | DE

ANEXO — MEDIO MAGNÉTICO ☐ LISTADO ☐

FOLIO

A DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Comando General FFMM

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. ☐ C.E. ☐ — NÚMERO: 899.999.279 — D.V. 9 — (3) CLASE DE APORTANTE: GRANDE X PEQUEÑO ☐

(4) DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Av. Eldorado Nivel Pers Cuar — CIUDAD O MUNICIPIO: Bogotá — CÓDIGO: 1001 — DEPARTAMENTO: Marca — CÓDIGO: 11 — TELÉFONO: 7155490 — FAX

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2001 MES 10

(7) CORRECCIÓN ☐ — PERÍODO A CORREGIR: AÑO — MES — FECHA DE PAGO: AÑO — MES — DÍA — No. DE PLANILLA O No. DE RADICACIÓN

(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐ — CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

TIPO EMPLEADOR: DEPENDIENTE ☐ INDEPENDIENTE ☐

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 216

(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 062

B AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

No.	(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	(12) APELLIDOS	NOMBRES	(13) NOVEDADES PERMANENTES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	(13) NOVEDADES TRANSITORIAS VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DÍAS COTIZADOS	(15) SALARIO BÁSICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	(18) TARIFA	(19) COTIZACIÓN OBLIGATORIA	(20) COTIZACIÓN VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACIÓN	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
				TOTALES	PERMANENTES						TRANSITORIAS							TOTAL PÁGINA								
																		TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN	26.514.000		3.579.700				37.800	

PENSIONES OBLIGATORIAS — PORVENIR — OFICINA 145 — FOLIO 0 — 09 NOV 2001 — CAJ. 1 — FE — BANCO DE BOGOTÁ CTA. No. 000 34343-4

NOTA: SI EL NÚMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

(34) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

Nol. Dario Estaban Ortiz Garcia

NOMBRE

C AUTOLIQUIDACIÓN APORTES DEL PERÍODO

(31) TOTAL APORTES PERÍODO DECLARADO	3.579.700	37.800
(36) INTERESES DE MORA — MESES		
(39) TOTAL A PAGAR	3.617.500	

COD. 1154-2001 - CHEQ/2001

IMPRESO POR BANARANJO S.A. NIT. 860.013.711-5 33-0613-01

-EMPLEADOR-

120

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20008834

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | HOJA | DE | FOLIO
ANEXO

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL TTHH
CIUDAD O MUNICIPIO: Bogota DC
(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT. X C.C. C.E. | NÚMERO: 800230729 | DV: 1 | (3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE | (4) DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: Av Boyaca Mindefensa Con
CODIGO: 001 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CODIGO: 11 TELEFONO: 2222337 FAX: 2222337
(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2001 MES 10 | (7) CORRECCIÓN: X | PERIODO A CORREGIR: 2001/10 | FECHA DE PAGO: 2001/11/09
(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL
No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 20116602
CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL
(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 6
(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 2
TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE INDEPENDIENTE
EMAIL: cdlirodeagfm mil.co

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO / NUMERO	(12) APELLIDOS Y NOMBRES	(13) NOVEDADES: PERMANENTES	TRANSITORIAS	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) APORTANTE	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS

PENSIONES OBLIGATORIAS
Porvenir OFICINA 145
CAJ. 2 | 15 MAR. 2002 | FOLIO
RECIBIDO
BANCO DE BOGOTA
CTA. No. 000-34343-4

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION: 26222

APORTANTE O APODERADO

FIRMA
PARRA TELLEZ
APELLIDOS
FREDY
NOMBRES

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO: 26222
(36) INTERESES DE MORA (%) MESES:
(39) TOTAL A PAGAR: 26222

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC
FECHA: 20
TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E.
No. DE IDENTIFICACION: 800230729
DV: 9
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: COMANDO GENERAL TT HH
TELEFONO: 2222337

ENTIDADES RECAUDADORAS

BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

NUMERO	No. DE CHEQUE	VALOR
		$ 26222
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$ 26222
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$ 26222

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT. O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESPACIO PARA SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

IMPRESO POR SARAVIA S.A. NIT 900.213.714-6 2507(24)

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR OCTUBRE 2001 PLANILLA No. 20116682

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZADOS	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828.362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222
								TOTAL $	26.222	

Pensiones Obligatorias
Formulario de Autoliquidación de Aportes

Porvenir
NIT 800.224.808 - 8

FORMULARIO No. 20083631

ESPACIO PARA AUTOADHESIVO

MEDIO MAGNETICO | LISTADO | ANEXO | HOJA | DE | FOLIO 89

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMANDO GENERAL FF-MM

(2) TIPO DE DOCUMENTO: NIT X C.C. C.E. — NUMERO: 8002307299 — D.V. — (3) CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE — (4) DIRECCION CORRESPONDENCIA: AV. DORADO MINDEFENSA CAN

CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTA DC — CODIGO — DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CODIGO — TELEFONO: 2222337 — FAX: 2222337

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: AÑO 2001 MES 11 — (7) CORRECCIÓN: X — PERIODO A CORREGIR — FECHA DE PAGO: 2001/12/07

(8) FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO CONSOLIDADO SUCURSAL

No. DE PLANILLA O No. DE RADICACION: 993609359

CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL

(9) NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 11

(10) NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS: 1162

TIPO DE APORTANTE: DEPENDIENTE — INDEPENDIENTE

EMAIL: jirodccg@fm.mil.co

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Coloque los valores sin centavos)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO			(13) NOVEDADES												
(11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		(12) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)							(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) APORTANTE	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES VOLUNTARIOS
TIPO	NUMERO																	

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A DIEZ (10), ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

TOTAL NOVEDADES

TOTAL AUTOLIQUIDACION 26222

APORTANTE O APODERADO

FIRMA

PARRA TELLEZ — APELLIDOS

FREDDY — NOMBRES

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		26222
(36) INTERESES DE MORA (%)	MESES	
(39) TOTAL A PAGAR		26.222.

PENSIONES OBLIGATORIAS Porvenir — OFICINA 145 — FOLIO — CAJ. 2 — 15 MAR. 2002 — RECIBIDO — BANCO DE BOGOTA CTA. NO. 000-34343-4.

ESPACIO PARA TIMBRE BANCARIO

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARA COMO VALIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

IMPRESO POR GRAMARADO S.A. NIT 860.517.114-3 3/07/01

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD O MUNICIPIO — FECHA 20

TIPO DE IDENTIFICACION: NIT X C.C. C.E. — No. DE IDENTIFICACION — DV

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR

TELEFONO

ENTIDADES RECAUDADORAS

BANCO DE BOGOTA	CTA No. 000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE	CTA No. 256-04192-2
AV VILLAS	CTA No. 000-17068-8
PORVENIR	

RELACION DE CHEQUES

ENTIDAD BANCARIA	No. DE CHEQUE	VALOR
		$
		$
		$
TOTAL CHEQUES		$
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CONSIGNACION		$

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR. EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR S.A.". FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION.

-EMPLEADOR-

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

ESTE PAGO NO ES VALIDO SIN EL TIMBRE O SELLO DE LA CAJA DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

LISTADO PERSONAL LEY 100 PORVENIR NOVIEMBRE 2001 PLANILLA No. 993609359

No.	No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DIAS COTIZAD	SALARIO	I.B.C	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPLEADOR	FONDO PENSION	TOTAL
1	19.184.463	ROMERO MEJIA SAUL	30	631.132	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
2	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ SONIA ESPERANZA	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
3	63.288.734	LUBINOS PUYANA ELIZABETH	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
4	65.729.604	BREBERA TRIANA DENIS	30	631.133	34.712	4.686	1.172	3.515		4.686
5	79.409.495	SILVA BARRERA CARLOS JULIO	30	747.774	26.172	3.533	883	2.650		3.533
6	79.445.716	GUTIERRES PLAZAS JAIME	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
7	79.519.374	CASTILLO POVEDA RENE	30	690.183	24.156	3.261	815	2.446		3.261
				4.828.362	194.238	26.222	6.556	19.667	0	26.222
								TOTAL $	26.222	

RETROACTIVO PORVENIR

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Porvenir
NIT.800.224.808-8

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

CIUDAD	AÑO	DIA	MES
Bogota	2001	11	

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Comando General FF-MM

No. DE IDENTIFICACION: C.C. ☐ ● No. 800230729-9

MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA ENTIDAD FINANCIERA DONDE HACE LA CONSIGNACION

	COD. OFIC.	CTA. No.
BANCO DE BOGOTA ☐		000-34343-4
BANCO DE OCCIDENTE ☐		256-03411-7
● ☐		
PORVENIR	OFICINA	

COD. BCO.	No. DE CHEQUE	VALOR
13	20471	417.00
TOTAL EFECTIVO		$
TOTAL CHEQUES ( )		$ 617.00
TOTAL CONSIGNACION		$ 617.00

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACION AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESPALDO DEL CHEQUE: EL NIT, O C.C., NOMBRE Y TELEFONO DEL EMPLEADOR, ASI COMO EL NUMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE PENSIONES "PORVENIR". EL CHEQUE DEBE ESTAR GIRADO A NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS "PORVENIR S.A."

FAVOR NO SEPARAR DE LA PLANILLA LA COPIA DEL COMPROBANTE DE CONSIGNACION

No. DE PLANILLA: 99 3609359

PAGINA 1 DE 1

Ⓐ DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: Comando General FF-MM

(2A) No. IDENTIFICACION: 800230729 D.V. 9 — (2B) TIPO DE DOCUMENTO: NIT. X C.C. ☐ C.E. ☐

(3) CLASE APORTANTE: GRANDE X PEQUEÑO ☐

(4A) DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: Av. Dorado Min. Defensa / Cra 1

CIUDAD O MUNICIPIO: Bogota 001 — DEPARTAMENTO: Cundinamarca

(4B) TELEFONO: 2222337 FAX

(5) PERIODO COTIZACION: AÑO 2001 MES 11

(7) CORRECCION ☐

PERIODO AÑO MES

FECHA DE PAGO AÑO MES DIA

No. DE PLANILLA

(8) FORMA DE PRESENTACION: CONSOLIDADO ☐ UNICO ☐ SUCURSAL ☐

CODIGO SUCURSAL

(9) No. TOTAL TRABAJADORES: 216

(10) No. TOTAL DE AFILIADOS: 062

No. DE FOLIO

Ⓑ AUTOLIQUIDACION DE APORTES (Cologue los valores sin centavos)

No.	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: (11) DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	(12) APELLIDOS	NOMBRES	(13) NOVEDADES: PERMANENTES ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	TRANSITORIAS VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	(14) DIAS COTIZADOS	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(18) TARIFA	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

SIN PYE Y A

PENSIONES OBLIGATORIAS Porvenir OFICINA 165 FOLIO 1 CAJA 1 07 DIC 2001 RECIBIDO BANCO DE BOGOTA CTA. No. 000-34343-4

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 10 ADJUNTE LAS HOJAS NECESARIAS.

	(15) SALARIO BASICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACION	(19) COTIZACION OBLIGATORIA	(20) COTIZACION VOLUNTARIA (A) AFILIADO	(B) EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACION	(22) F.S.P.	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
TOTAL PAGINA								
TOTAL AUTOLIQUIDACION	26.514.000	3.579.700					37.800	

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

(34) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

Cp: Dario E. Ortiz Garcia

NOMBRE

Ⓒ AUTOLIQUIDACION APORTES DEL PERIODO

(31) TOTAL APORTES PERIODO DECLARADO	3.579.700	37.800
(36) INTERESES DE MORA _____ MESES _____		
(39) TOTAL A PAGAR	3.617.500 =	

COD. 115-04 100M-DIC.98

— COPIA: EMPLEADOR —

Porvenir

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

FECHA (AÑO/ MES/ DIA): 2001/12/18 — 02402

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

✱ PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO ✱	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE (X) PEQUEÑO ( )	0000	01031416	200111

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO: DCTO. DE IDENTIDAD TIPO	NUMERO	APELLIDOS	NOMBRES	NOVEDADES PERMANENTES: ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	NOVEDADES TRANSITORIAS: VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA: AFILIADO	EMPLEADOR	TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
39	CC	75.069.021	VERGARA ISASA	BIRNY ATONIO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
40	CC	79.055.759	SANCHEZ HERRERA	JOSE IGNACIO													30	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
41	CC	79.135.786	SALINAS PAEZ	JUAN CARLOS													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
42	CC	79.241.775	SALAMANCA RENTERI	WALTER ORLANDO													30	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
43	CC	79.247.004	JIMENEZ VALBUENA	DIEGO ENRIQUE													30	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
44	CC	79.265.385	BERNAL MARTINEZ	RICARDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
45	CC	79.266.375	CARDENAS LASPRILL	ORLANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
46	CC	79.267.334	CHACON HERNANDEZ	OSCAR WILLIAM													30	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
47	CC	79.313.371	ALVAREZ FALLA	FABIO ELADIO													30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
48	CC	79.328.660	TAVERA ALARCON	JOSE ORLANDO													30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
49	CC	79.409.495	SILVA BARRERA	CARLOS JULIO													30	766.469	766.000		103.400	0	0	103.400	0	0
50	CC	79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS	JAIME ERNESTO													30	707.438	707.000		95.400	0	0	95.400	0	0
51	CC	79.480.613	DELGADILLO RUIZ	MARCO ANTONIO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
52	CC	79.494.294	DELGADILLO RUIZ	FERNANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
53	CC	79.519.374	CASTILLO POVEDA	RENE												X	30	707.438	707.000		95.400	0	0	95.400	0	0
54	CC	79.554.596	ESPINOSA LEAL	LUIS HERNANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
55	CC	79.617.189	HENAO RIVERA	HERNAN ALONSO													30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
56	CC	79.687.063	ANGARITA ALVARADO	SERGIO ALEXANDER													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
57	CC	79.765.933	SUAREZ RODRIGUEZ	JAVIER ORLANDO													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
58	CC	79.851.227	MORENO PAEZ	DIDDIER GIOVANNY												X	30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
59	CC	79.893.551	BARRETO MANCERA	DIOGENES FABIAN													30	291.133	291.000		39.300	0	0	39.300	0	0
60	CC	79.903.416	LOPEZ SEGURA	JHON JAIRO												X	30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
61	CC	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGUE	HERNAN													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
62	CC	80.399.442	ANGEL SAENZ	LUIS MIGUEL													30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
																	TOTAL PAGINA ($)	9.093.903	9.092.000	0	1.227.600	0	0	1.227.600	0	
																	TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)	26.521.224	26.514.000	0	3.579.700	0	0	3.579.700	37.800	

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO

BANCO: 00 OFICINA: 145

FECHA: 2001/11/09 No DETALLES:

VALOR: $ 3.617.500

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A: 8 23 729 COMANDO GENERAL FUER

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)	3.579.700	37.800
SANCION MORATORIA MESES ( )	0	
TOTAL ($)		

pry/pnetepag.p65

Porvenir

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - PLANILLA DE DETALLES

FECHA (AÑO/ MES/ DIA): 2001/12/18 — 02402

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

✱ PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO ✱	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA		GRANDE [X] PEQUEÑO [ ]	0000	01031416	200111

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDADES PERMANENTES					NOVEDADES TRANSITORIAS					DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
	DCTO. DE IDENTIDAD TIPO	DCTO. DE IDENTIDAD NUMERO	APELLIDOS	NOMBRES	ING	RET	TDA	TAA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP						AFILIADO	EMPLEADOR			
1	CC	3.177.452	PEDRAZA URICOECHE	JOSE MANUEL												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
2	CC	3.250.512	SOLORZANO SOLORZA	JOSE GABRIEL												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
3	CC	6.775.935	MOLINA ACOSTA	OSCAR CELIO												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
4	CC	11.308.681	HERRERA ORTIZ	ALVARO												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
5	CC	12.122.343	ROJAS ACEVEDO	GUSTAVO												30	412.997	413.000		55.800	0	0	55.800	0	0
6	CC	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ	JOSE RAUL											X	30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
7	CC	16.794.352	CUELLAR QUINONES	WASHINGTON												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
8	CC	19.096.372	MOLINA MORENO	CARLOS ENRIQUE												30	367.861	368.000		49.700	0	0	49.700	0	0
9	CC	19.184.463	ROMERO MEJIA	SAUL												30	646.912	647.000		87.300	0	0	87.300	0	0
10	CC	19.451.132	NINO ARJONA	JUAN RICARDO												30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
11	CC	19.456.300	FLORES CIERRA	WILLIAM FERNANDO												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
12	CC	19.456.301	DIAZ GIMENEZ	LUIS GILBERTO												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
13	CC	23.497.282	CASTELLANOS SANCH	GLADYS RAQUEL												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
14	CC	24.070.083	MUNOZ MARCOTE	AURA LUZ												30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
15	CC	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ	SONIA ESPERANZA												30	766.469	766.000		103.400	0	0	103.400	0	0
16	CC	35.320.670	ACEVEDO REINA	NANCY AMANDA												30	412.997	413.000		55.800	0	0	55.800	0	0
17	CC	39.621.120	SUAREZ CUADRADO	MARIA EUGENIA												30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
18	CC	39.749.021	MONTANO FORERO	GLORIA OFELIA												30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
19	CC	41.578.223	BARBOSA RAMIREZ	MARIA ISABEL												30	3.779.966	3.780.000		510.300	0	0	510.300	37.800	0
20	CC	43.698.994	MERCADO MORALES	DORA LINA												30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
21	CC	51.677.072	REYES GONZALEZ	ALIX JANETH												30	327.240	327.000		44.100	0	0	44.100	0	0
22	CC	51.712.966	RAMOS GUZMAN	LIZ ELY												30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
23	CC	51.791.873	LOPEZ URBINA	MARIA EXCELINA												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
24	CC	51.910.588	VARGAS GUZMAN	ISABEL												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
25	CC	52.011.429	RIVERA ALDANA	MARTHA JANNETH												30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
26	CC	52.051.796	OYOLA ROJAS	MARIA OLINDA												30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
27	CC	52.053.951	CARDENAS LARA	MARIA CRISTINA												30	412.997	413.000		55.800	0	0	55.800	0	0
28	CC	52.060.742	GOMEZ	PIEDAD LUCERO												30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
29	CC	52.071.527	YACELGA ABREO	GLORIA YANETH												30	302.407	302.000		40.800	0	0	40.800	0	0
30	CC	52.213.775	PINILLA CERES	LUZ GARDENIA												30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
31	CC	52.224.108	ROMERO CASTRO	OLGA LUCIA												30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
32	CC	52.328.901	SOLORZANO CARDENA	BRIGITT MARISOL												30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
33	CC	52.430.851	AVENDANO MARTINEZ	ANA MILENA												30	318.215	318.000		42.900	0	0	42.900	0	0
34	CC	52.583.528	GUALTEROS GUALTER	LUZ OMAIRA												30	291.133	291.000		39.300	0	0	39.300	0	0
35	CC	60.332.209	GAMBOA GARCIA	ALEIDA												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
36	CC	63.288.734	LUBINUS PUYANA	ELIZABETH												30	707.438	707.000		95.400	0	0	95.400	0	0
37	CC	65.700.151	CHARRY MARTINEZ	DIANA MILENA												30	324.974	325.000		43.900	0	0	43.900	0	0
38	CC	65.729.604	BREVERA TRIANA	DENIS												30	707.438	707.000		95.400	0	0	95.400	0	0
				TOTAL PAGINA ($)													17.427.321	17.422.000	0	2.352.100	0	0	2.352.100	37.800	
				TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)																					

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO		NOVEDADES PERMANENTES	NOVEDADES TRANSITORIAS		COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
BANCO:	OFICINA:	ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL	VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS	VALORES A PAGAR ($)		
FECHA:	No DETALLES			SANCION MORATORIA MESES ( )		
VALOR: $		FAVOR ENTREGAR A:		TOTAL ($)		

pry/pnetepag.p65

Pensiones Obligatorias

Porvenir

Telepago - Porvinet

Comprobante de Consignación

CREL 251

NÚMERO DE IDENTIFICACION	DV	TELEFONO
800230729	9	2660085

Nombre / Razón Social

Comando General FF MM

CLAVE / CÓDIGO O NOMBRE DE LA SUCURSAL DE PAGO

PERÍODO DE PAGO		FORMA DE PRESENTACIÓN DE DETALLES			
AÑO	MES	Telepago	Porvinet	Listado	Disquete
2002	12				

FORMA DE PAGO

CHEQUES BANCOS LOCALES		VALOR ($)
BANCO	No. CHEQUE	
13	5616236	3247500
	TOTAL CHEQUES $	3247500
	EFECTIVO $	
	TOTAL CONSIGNACIÓN $	3247500
	REGISTRE LA SANCIÓN MORATORIA DEL PERÍODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $	

ENTIDAD RECAUDADORA

AV Villas	000-17068-8	Banco de Bogotá	000-34343-4
Banco de Occidente	256-04192-2	Banco Popular	150-21289-2

ESPACIO PARA STICKER

Por favor no raye ni escriba sobre el sticker

No.0397815

AL REALIZAR EL PRESENTE PAGO, DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS, EL EMPLEADOR DECLARA CONOCER Y ACEPTAR EN SU TOTALIDAD EL CONTENIDO DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES, CUYO CÓDIGO Y/O NOMBRE DE SUCURSAL Y VALOR COINCIDEN CON ESTE COMPROBANTE.

Nombre TC FREDY PARRA. T.

FIRMA RESPONSABLE

ESPACIO PARA TIMBRE DE CAJA

Este pago no es válido sin el timbre o sello de caja

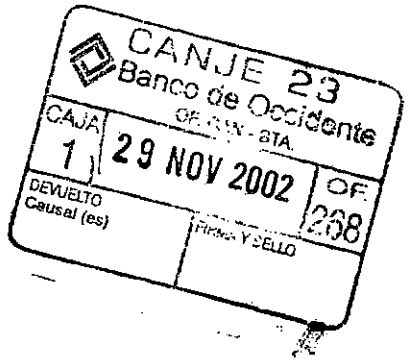
UTILICE ESTE COMPROBANTE PARA CONSIGNAR APORTES DE PENSIONES LIQUIDADOS TELEFÓNICAMENTE O TRANSMITIDOS A TRAVÉS DE INTERNET; PRESENTADOS EN LISTADO DE COMPUTADOR O DISQUETE.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. NIT 800.144.331-3

FEB. - 02

- EMPLEADOR -

RE01-FTP-01



ESPACIO PARA SELLO DE CAJA.

Este pago no es válido sin el sello de caja

Porvenir

Pensiones Porvenir

Liquidación telefónica ó Internet

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - FORMULARIO DE DETALLES

FECHA (AÑO/ MES/ DIA)	
2002/12/20	01229

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

* PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./C.C./C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO *	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA D.C.		GRANDE (X) PEQUEÑO ( )	0000	01576332	200211

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDADES									DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
	DCTO. DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	PERMANENTES					TRANSITORIAS									AFILIADO	EMPLEADOR			
	TIPO	NUMERO			ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP									
1	CC	3.250.512	SOLORZANO SOLORZA	JOSE GABRIEL													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
2	CC	6.775.935	MOLINA ACOSTA	OSCAR CELIO													30	346.875	347.000		46.800	0	0	46.800	0	0
3	CC	11.308.681	HERRERA ORTIZ	ALVARO													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
4	CC	12.122.343	ROJAS ACEVEDO	GUSTAVO												X	30	437.777	438.000		59.100	0	0	59.100	0	0
5	CC	13.479.620	MAYORGA RAMIREZ	JOSE RAUL													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
6	CC	16.794.352	CUELLAR QUINONES	WASHINGTON													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
7	CC	19.096.372	MOLINA MORENO	CARLOS ENRIQUE													30	389.933	390.000		52.600	0	0	52.600	0	0
8	CC	19.184.463	ROMERO MEJIA	SAUL													30	935.634	936.000		126.400	0	0	126.400	0	0
9	CC	19.451.132	NIÑO ARJONA	JUAN RICARDO													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
10	CC	19.456.300	FLOREZ SIERRA	WILLIAM FERNANDO													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
11	CC	19.456.301	DIAZ JIMENEZ	LUIS GILBERTO													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
12	CC	23.497.282	CASTELLANOS SANCH	GLADYS RAQUEL													30	389.933	390.000		52.600	0	0	52.600	0	0
13	CC	24.070.083	MUNOZ MORCOTE	AURA LUZ													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
14	CC	27.982.928	CAVANZO JIMENEZ	SONIA ESPERANZA												X	30	894.900	895.000		120.800	0	0	120.800	0	0
15	CC	35.320.670	ACEVEDO REYNA	NANCY AMANDA													30	437.777	438.000		59.100	0	0	59.100	0	0
16	CC	39.621.120	SUAREZ CUADRADO	MARIA EUGENIA													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
17	CC	39.749.021	MONTAÑO FORERO	GLORIA OFELIA													30	389.933	390.000		52.600	0	0	52.600	0	0
18	CC	43.698.994	MERCADO MORALES	DORALINA													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
19	CC	51.677.072	REYEZ GONZALES	ALIX JANETH													30	354.040	354.000		47.800	0	0	47.800	0	0
20	CC	51.712.966	RAMOS GUZMAN	LIZ ELI													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
21	CC	51.791.873	LOPEZ URBINA	MARIA EXCELINA													30	346.875	347.000		46.800	0	0	46.800	0	0
22	CC	52.011.429	RIVERA ALDANA	MARTHA JANETH												X	30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
23	CC	52.051.796	OYOLA ROJAS	MARIA OLINDA													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
24	CC	52.053.951	CARDENAS LARA	MARIA CRISTINA													30	437.777	438.000		59.100	0	0	59.100	0	0
25	CC	52.060.742	PATINO GOMEZ	PIEDAD LUCERO													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
26	CC	52.213.775	PINILLA CELIS	LUZ GARDENIA													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
27	CC	52.224.108	ROMERO CASTRO	OLGA LUCIA													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
28	CC	52.328.901	SOLORZANO CARDENA	BRIGITT MARISOL													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
29	CC	52.430.851	AVENDANO MARTINEZ	ANA MILENA													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
30	CC	52.583.528	GUALTEROS GUALTER	LUZ OMAIRA												X	30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
31	CC	60.332.209	GAMBOA GARCIA	ALEIDA													30	354.040	354.000		47.800	0	0	47.800	0	0
32	CC	65.700.151	CHARRY MARTINEZ	DIANA MILENA													30	389.933	390.000		52.600	0	0	52.600	0	0
33	CC	65.729.604	BREVERA TRIANA	DENIS												X	30	985.672	986.000		133.100	0	0	133.100	0	0
34	CC	75.069.021	VERGARA ISAZA	BIRNY ANTONIO													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
35	CC	79.055.759	SANCHEZ HERRERA	JOSE IGNACIO													30	624.999	625.000		84.400	0	0	84.400	0	0
36	CC	79.241.775	SALAMANCA RENTERI	WALTER ORLANDO												X	30	389.933	390.000		52.600	0	0	52.600	0	0
37	CC	79.247.004	JIMENEZ BALVUENA	DIEGO ENRRIQUE													30	389.933	390.000		52.600	0	0	52.600	0	0
38	CC	79.265.385	BERNAL MARTINEZ	RICARDO													30	346.875	347.000		46.800	0	0	46.800	0	0
				TOTAL PAGINA ($)														15.660.649	15.655.000	0	2.112.600	0	0	2.112.600	0	
				TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)																						

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PORVINET TELEPAGO

BANCO: _____ OFICINA: _____

FECHA: _____ No DETALLES _____

VALOR: $ _____

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A: _____

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)		
SANCION MORATORIA MESES ( )		
TOTAL ($)		

SEN-02

pnotapag.p65/RE01-FPD-06

Pensiones Porvenir

Liquidación telefónica ó Internet

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES - FORMULARIO DE DETALLES

FECHA (AÑO/ MES/ DIA)	
2002/12/20	01229

I INFORMACION DEL EMPLEADOR

✱ PAGO POR CAJERO ATH

N.I.T./ C.C./ C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS	CODIGO ✱	PERIODO
800.230.729	COMANDO GENERAL FUERZAS MILIT	AV DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA D.C.		GRANDE X PEQUEÑO	0000	01576332	200211

II INFORMACION DE LOS AFILIADOS

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDADES										DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	INGRESO BASE DE COTIZACION	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VOLUNTARIA		TOTAL COTIZACION	F. S. P.	VALOR NO RETENIDO POR APORTES
		DCTO. DE IDENTIDAD			PERMANENTES				TRANSITORIAS											AFILIADO	EMPLEADOR			
		TIPO	NUMERO	APELLIDOS	NOMBRES	ING	RET	TDA	TAA	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP									
39	CC	79.266.375	CARDENAS LASPRILL	ORLANDO													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
40	CC	79.267.334	CHACON HERNANDEZ	OSCAR WILLIAN													30	[illegible]933	390.000		52.600	0	0	52.600	0	0
41	CC	79.313.371	ALVAREZ FALLA	FABIO ELADIO													30	[illegible]08	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
42	CC	79.328.660	TAVERA ALARCON	JOSE ORLANDO													30	[illegible]08	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
43	CC	79.409.495	SILVA BARRERA	CARLOS JULIO													30	[illegible]72	986.000		133.100	0	0	133.100	0	0
44	CC	79.445.716	GUTIERREZ PLAZAS	JAIME												X	30	[illegible]900	895.000		120.800	0	0	120.800	0	0
45	CC	79.456.917	GARCIA MENDEZ	EDUARDO												X	30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
46	CC	79.480.613	DELGADILLO RUIZ	MARCO ANTONIO													30	354.040	354.000		47.800	0	0	47.800	0	0
47	CC	79.494.294	DELGADILLO RUIZ	FERNANDO													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
48	CC	79.554.596	ESPINOSA LEAL	LUIS HERNANDO												X	30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
49	CC	79.581.615	SANDOVAL LORGIA	GUSTAVO ADOLFO													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
50	CC	79.617.189	HENAO RIVERA	HERNAN ALONSO													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
51	CC	79.629.860	VALDERRAMA GUERRA	RAUL GERMAN													30	[illegible]308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
52	CC	79.687.063	ANGARITA ALVARADO	SERGIO ALEXANDER													30	[illegible]875	347.000		46.800	0	0	46.800	0	0
53	CC	79.832.306	ESCOBAR CORAL	RICARDO													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
54	CC	79.851.227	MORENO PAEZ	DIDDIER GIOVANNY													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
55	CC	79.893.551	BARRETO MANCERA	DIOGENES FABIAN												X	30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
56	CC	79.903.416	LOPEZ SEGURA	JHON JAIRO													30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
57	CC	80.268.970	RODRIGUEZ LUENGAS	HERNAN VIDAL													30	344.473	344.000		46.400	0	0	46.400	0	0
58	CC	80.399.442	ANGEL SAENZ	LUIS MIGUEL												X	30	346.875	347.000		46.800	0	0	46.800	0	0
59	CC	93.394.612	GARCIA ARJONA	LUIS FERNANDO												X	30	337.308	337.000		45.500	0	0	45.500	0	0
																	TOTAL PAGINA ($)		8.413.740	8.409.000	0	1.134.900	0	0	1.134.900	0	
																	TOTAL AUTOLIQUIDACION ($)		24.074.389	24.064.000	0	3.247.500	0	0	3.247.500	0	

DESCRIPCION ULTIMO PAGO PUNVINET TELEPAGO

CODIGO: _____ ORIGINA: 2

FECHA: 2002/11/29 No DETALLES: _____

VALOR: $ 1.000.000

NOVEDADES PERMANENTES

ING - INGRESO RET - RETIRO TDA - TRASLADO DE OTRA ADMINISTRADORA TAA - TRASLADO A OTRA ADMINISTRADORA VSP - VARIACION DEL SALARIO VTE - VARIACIÓN TARIFA ESPECIAL

NOVEDADES TRANSITORIAS

VST - VARIACION TRANSITORIA DEL SALARIO SLN - SUSPENSION TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO Y LICENCIA NO REMUNERADA IGE - INCAPACIDAD GENERAL LMA - LICENCIA DE MATERNIDAD VAC - VACACIONES AVP - APORTES VOLUNTARIOS

FAVOR ENTREGAR A: DIRECCION GENERAL PORVENIR

	COTIZACIONES	FON. SOL. PEN
VALORES A PAGAR ($)	3.247.500	0
SANCION MORATORIA MESES ( )	0	
TOTAL ($)		

SEP-02

pnetepag.p65/R501-FPD-06

Pensiones Obligatorias

Porvinet - Telepago

Porvenir

786

CODIGO

COMPROBANTE DE CONSIGNACION

Oficina Porvenir ☐ Banco Popular ☐
Banco de Bogotá ☐ AV Villas ☐
Banco de Occidente ☐

No. Cuenta: 2 5 1 6 - 0 4 1 9 2 - 2

Código Oficina	Año	Mes	Día
145	2001	01	

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Nombre / Razón Social: [illegible]

Nit./Cédula de Ciudadanía	Teléfono	Ciudad
[illegible]	[illegible]	[illegible]

CREL	PERIODO DE PAGO Año	Mes	APORTANTE Grande	Pequeño	T.I.
	2000	12			

RESPONSABLE

[illegible] Ortiz Dario Esteban

Nombre Firma

FORMA DE PAGO

CONSOLIDADO ☐ SUCURSAL ☐

CHEQUES BANCOS LOCALES BANCOS	No. CTA. CHEQUE	VALOR ($)
B	7100110002	222.800
SUMAN CHEQUES $		3'237.900
EFECTIVO $		
TOTAL A PAGAR $		3'237.800

REGISTRE LA SANCION MORATORIA DEL PERIODO QUE PAGA EN ESTE COMPROBANTE $

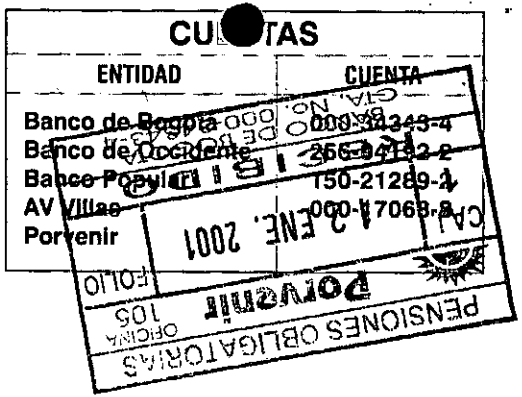
Sólo utilice este comprobante para consignar aportes de pensiones liquidados telefónicamente o transmitidos a través de Porvinet, una vez efectuada la verificación.

EMPLEADOR

Al realizar el presente pago, declaro de las fechas establecidas, el empleador declara conocer y aceptar en su totalidad el contenido en la planilla de autoliquidación de aportes, cuyo código y valor coinciden con los consignados.
Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. NIT. 800.144.331-3

MARZO/2000 PORTECO NIT. 800.513.452-8

CUENTAS	
ENTIDAD	CUENTA
Banco de Bogotá	000-[illegible]343-4
Banco de Occidente	266-[illegible]52-2
Banco Popular	150-21289-4
AV Villas	000-17068-8
Porvenir	



RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
PORVENIR S.A
NIT: 800144331 3

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PENSIONES
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGINA 0001 DE _____
PLANILLA No. _____
RADICACION No : _____
FECHA: A____ M____ D____

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X / PEQUENO _

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD CODIGO	DEPTO CODIGO	TELEFONO	FAX	PERIODO DE COT.
AV. DORADO MINDEFENSA CAN	0001	11	2222337	2222337	ANO 2000 MES 12

CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __
FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __
No PLANILLA A CORREGIR_____ No RADICACION _____

FORMA DE PRESENTACION: UNICO X / CONSOLIDADO _ / SUCURSAL _ COD SUC. 000001

TOTAL DE TRABAJADORES 0000215
TOTAL DE AFILIADOS 0000061

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	3177452 PEDRAZA URICOECHEA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	3250512 SOLORZANO SOLORZANO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	6775935 MOLINA ACOSTA OSCAR		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	11308681 HERRERA ORTIZ ALVARO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	12122343 ROJAS ACEVEDO GUSTAVO		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	13479620 MAYORGA RAMIREZ JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	16794352 CUELLAR QUIÑONES		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19096372 MOLINA MORENO CARLOS		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	19184463 ROMERO MEJIA SAUL	X	30	577,801	0	578,000	13.50	78,000	0	0	78,000	0	0
C	19451132 NIÑO ARJONA JUAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19456300 FLOREZ SIERRA WILIAM		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	19456301 DIAZ JIMENEZ LUIS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	23497282 CASTELLANOS SANCHEZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	24070083 MUÑOZ MORCOTE AURA LUZ		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	27982928 CAVANZO JIMENEZ SONIA		30	684,586	0	685,000	0.00	92,500	0	0	92,500	0	0
C	35320670 ACEVEDO REYNA NANCY		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	39621120 SUAREZ CUADRADO MARIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	39749021 MONTAÑO FORERO GLORIA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	41578223 BARBOSA RAMIREZ MARIA		30	3376,152	0	3376,000	0.00	455,800	0	0	455,800	33,800	0
C	43698994 MERCADO MORALES		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	51677072 REYES GONZALEZ ALIX		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51791873 LOPEZ URBINA MARIA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	51910588 VARGAS GUZMAN ISABEL		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	52011429 RIVERA ALDANA MARTHA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52051796 OYOLA ROJAS MARIA OLINDA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52053951 CARDENAS LARA MARIA		30	378,099	0	378,000	0.00	51,000	0	0	51,000	0	0
C	52060742 PATIÑO GOMEZ PIEDAD		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52071527 YACELGA ABREO GLORIA		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	52213775 PINILLA CELIS LUZ	X	30	291,325	0	291,000	13.50	39,300	0	0	39,300	0	0

	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C	52224108 ROMERO CASTRO OLGA		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52328901 SOLORZANO CARDENAS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	52583528 GUALTEROS GUALTEROS	X	30	266,532	0	267,000	13.50	36,000	0	0	36,000	0	0
C	52712966 RAMOS GUZMAN LIZ ELI		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	60332209 GAMBOA GARCIA ALEIDA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	63288734 LUBINUS PUYANA ELIZABETH		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	65700151 CHARRY MARTINEZ DIANA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	65729604 BREVERA TRIANA DENIS		30	577,801	0	578,000	0.00	78,000	0	0	78,000	0	0
C	75069021 VERGARA ISAZA BIRNY		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79055759 SANCHEZ HERRERA JOSE		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79135786 SALINAS PAEZ JUAN CARLOS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79241775 SALAMANCA RENTERIA		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79247004 JIMENEZ VALBUENA DIEGO		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79265385 BERNAL MARTINEZ RICARDO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79266375 CARDENAS LASPRILLA		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79267334 CHACON HERNANDEZ		30	336,777	0	337,000	0.00	45,500	0	0	45,500	0	0
C	79313371 ALVAREZ FALLA FABIO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79328660 TAVERA ALARCON JOSE		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79409495 SILVA BARRERA CARLOS		30	684,586	0	685,000	0.00	92,500	0	0	92,500	0	0
C	79445716 GUTIERREZ PLAZAS JAIME		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79480613 DELGADILLO RUIZ MARCO		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79494294 DELGADILLO RUIZ		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79519374 CASTILLO POVEDA RENE		30	631,862	0	632,000	0.00	85,300	0	0	85,300	0	0
C	79554596 ESPINOSA LEAL LUIS		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79617189 HENAO RIVERA HERNAN		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79687063 ANGARITA ALVARADO		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	79765933 SUAREZ RODRIGUEZ JAVIER	X	30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79851227 MORENO PAEZ DIDDIER		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0
C	79893551 BARRETO MANCERA	X	30	266,532	0	267,000	13.50	36,000	0	0	36,000	0	0
C	79903416 LOPEZ SEGURA JHON JAIRO		30	276,853	0	277,000	0.00	37,400	0	0	37,400	0	0
C	80268970 RODRIGUEZ LUENGAS		30	297,513	0	298,000	0.00	40,200	0	0	40,200	0	0
C	80399442 ANGEL SAENZ LUIS MIGUEL		30	291,325	0	291,000	0.00	39,300	0	0	39,300	0	0

VAL COTIZAC	3,199,000
COTIZ. FSP	33,800
TOT A PAGAR	3,232,800

APODERANTE O APODERADO

FIRMA

NOMBRE

			COTIZACIO	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP
TOTAL PAGINA			3,199,000	0	0	3,199,000	33,800
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO			3,199,000	0	0	3,199,000	33,800
MAS; INTERESES DE MORA	No DE MESES	0				0	0
TOTAL A PAGAR						3,199,000	33,800

NOVEDAES	
1. ING	7. VST
2. RET	8. SLN
3. TDA	9. IGE
4. TAA	10. LMA
5. VSP	11. VAC
6. VTE	12. AVP

DATAISS 96

1 32767 5

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	1	5 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
65	C	79494294	5	DELGADILLO						30	267,270	36,081	0	0
66	C	79519374	6	CASTILLO RENE						30	577,801	78,003	0	0
67	C	79593781	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	577,801	78,003	0	0
68	C	79632614	1	CARABALI JOSE T						30	267,270	36,081	0	0
69	C	79687063	1	ANGARITA SERGIO						30	272,947	36,847	0	0
70	C	79706961	1	PEREZ JOSE DAVID						30	267,270	36,081	0	0
71	C	79765933	7	SUAREZ JAVIER						30	267,270	36,081	0	0
72	C	79832306	6	ESCOBAR RICHARD						30	267,270	36,081	0	0
73	C	89004544	7	MARULANDA EDIEN						30	577,801	78,003	0	0
74	C	933946126		GARCIA LUIS						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	3,609,970	487,342	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

1 32767 4

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	1	4DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
49	C	57302463	0	DE LA HOZ MABEL						30	267,270	36,081	0	0
[redacted]	C	60332209	5	GAMBOA ALEIDA						30	267,270	36,081	0	0
51	C	63288734	3	LUBINUS ELIZABETH						30	577,801	78,003	0	0
52	C	65553547	6	DIAZ MYRIAM						30	267,270	36,081	0	0
53	C	65729604	5	BREVERA DENIS						30	577,801	78,003	0	0
54	C	75069021	5	VERGARA BIRNY						30	267,270	36,081	0	0
[redacted]	C	79131165	6	RAMIREZ JUAN						30	267,270	36,081	0	0
[redacted]	C	79139084	4	DIAZ CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
57	C	79162182	4	PARRA LUIS						30	898,650	121,317	8,986	0
58	C	79265385	5	BERNAL RICARDO						30	272,947	36,847	0	0
59	C	79302161	1	PULIDO RAUL						30	267,270	36,081	0	0
60	C	79315265	5	BARRERO CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
61	C	79323703	3	ZAPATA JHON FREDY						30	267,270	36,081	0	0
62	C	79403280	3	HURTADO JOSE ANGEL						30	272,947	36,847	0	0
63	C	79445716	2	GUTIERREZ JAIME						30	577,801	78,003	0	0
64	C	79480613	0	DELGADILLO MARCO						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES [redacted]

TOTAL ESTA PAGINA	5,862,001	791,362	8,986	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

1 32767 3

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	1	3DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
33	C	417447024		CASTRO RITA ISABEL						30	272,947	36,847	0	0
[illegible]	C	419252679		LOPEZ EMPERATRIZ						30	267,270	36,081	0	0
35	C	509590331		SALCEDO ELENA EDITH						30	244,524	33,010	0	0
36	C	515932251		JARAMILLO ZENIA						30	267,270	36,081	0	0
37	C	515962712		ORTEGA MARIA DEL						30	272,947	36,847	0	0
38	C	516007520		LEAL MARIA LUISA						30	577,801	78,003	0	0
[illegible]	C	517505511		JIMENEZ BLANCA						30	267,270	36,081	0	0
[illegible]	C	519231162		SULVARA MARIA						30	267,270	36,081	0	0
41	C	519361112		GORDILLO ROSA ELENA						30	346,879	46,828	0	0
42	C	521200691		CORTEZ MARIA DEL						30	267,270	36,081	0	0
43	C	522133349		ROJAS NADIA MILENA						30	267,270	36,081	0	0
44	C	522625803		GALINDO GLORIA						30	267,270	36,081	0	0
45	C	522673247		MONTERO ADRIANA						30	267,270	36,081	0	0
46	C	522782207		COSTO ALEXANDRA						30	244,524	33,010	0	0
47	C	523083964		URREGO LUZ ANGELA						30	267,270	36,081	0	0
48	C	524886748		NIETO CLAUDIA						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	4,632,322	625,355	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

NOTA: PAGO SOLO SULVARA MARIA
ISS
HORIZONTE.
SOLIC ISS devolucion aportes

1 32767 2

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	1	2DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
17	C	19456301	9	DIAZ LUIS GILBERTO						30	267,270	36,081	0	0
[redacted]	C	19466978	7	MARTINEZ ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
19	C	20931819	2	SANTANA BLANCA INES						30	577,801	78,003	0	0
20	C	23646981	7	GARCIA ELIZABETH						30	244,524	33,010	0	0
21	C	23694448	7	LOZANO ANA JOSEFINA						30	346,879	46,828	0	0
22	C	24070083	8	MUÑOZ AURA LUZ						30	244,524	33,010	0	0
[redacted]	C	30209902	7	TOLEDO ADRIANA						30	272,947	0	0	32,753
24	C	35320670	5	ACEVEDO NANCY						30	346,879	46,828	0	0
25	C	35462816	2	SIERRA ROSALIA						30	272,947	36,847	0	32,753
26	C	35513721	1	GALVIZ ROSA ELENA	T					30	253,993	34,289	0	0
27	C	38242723	3	ALVIS NORMA						30	631,862	85,301	0	0
28	C	39569870	6	RODRIGUEZ MARTHA						30	267,270	36,081	0	0
29	C	39643134	1	PORTELA MARIA						30	272,947	36,847	0	0
30	C	39702931	7	ALVAREZ ANA ISABEL	T					30	272,947	36,847	0	0
31	C	40769980	1	VALDERRAMA						30	267,270	36,081	0	0
32	C	41679295	1	SANCHEZ FABIOLA						30	577,801	78,003	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,390,808	690,903	0	65,506
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

1 32767 1

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	1	1 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR ☒	NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 70 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
1	C	4369432		GONZALEZ HUMBERTO	R		R	31		0	0	0	0	0
2	C	8103286		CARVAJAL EDWARD						30	267,270	36,081	0	0
3	C	21023509		BLANCO JUAN JOSE			R	31		0	0	0	0	0
4	C	29389093		BARRIOS JORGE						30	3,069,229	414,345	30,692	368,307
5	C	42908035		MORENO ALVARO						30	267,270	36,081	0	0
6	C	50305047		ARIAS FREDY						30	267,270	36,081	0	0
7	C	65551564		MARTINEZ ALVARO			R	31		0	0	0	0	0
8	C	67759359		MOLINA OSCAR CELIO						30	267,270	36,081	0	0
9	C	71623162		PACHECO EFRAIN						30	267,270	36,081	0	0
10	C	15888656	7	RODRIGUEZ EDER						30	272,947	36,847	0	32,753
11	C	19271733	1	BENITEZ HORACIO						30	577,801	78,003	0	0
12	C	19369717	6	BERNAL HERMES						30	267,270	36,081	0	0
13	C	19372091	5	TOVAR LUIS ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
14	C	19419417	7	PARRA ARMANDO						30	267,270	36,081	0	0
15	C	19425670	9	RAMIREZ ISAAC						30	272,947	36,847	0	0
16	C	19456300	1	FLOREZ WILIAM						30	267,270	36,081	0	32,072

TOTAL RENGLONES 74

TOTAL ESTA PAGINA	6,604,031	891,537	30,692	433,132
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	26,099,132	3,486,499	39,678	498,638

		RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION		0	3,486,499	498,638
MAS: INTERESES POR MORA		0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES		0	3,486,499	498,638
MAS: NOTA DEBITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES	DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.		0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS		0	3,486,499	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	39,678
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	39,678

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	39,678
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,943,584
GRAN TOTAL	4,024,815

2

2-

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	1	1 DE 1

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR ☒	NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 70 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

TOTAL RENGLONES 74

	RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION	0	3,486,499	498,638
MAS: INTERESES POR MORA	0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES	0	3,486,499	498,638
MAS: NOTA DEBITO DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS	0	3,486,499	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	39,678
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	39,678

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	39,678
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,943,584
GRAN TOTAL	4,024,815

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURIDAD SOCIAL

NIT. 860.013.816-1

UPAC CORPORACION DE AHORRO Y VIVIENDA — COLPATRIA

532071-0160-1696

SEGURO SOCIAL

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION	3 PAGO
[illegible]79 9		0 0 1	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	[redacted]	

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS - NUMERO PATRONAL
COMANDO MINDEFENSA CRA	BOGOTA	0 0 1		0 1 0 0 8 4 0 9 5 5

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION
[illegible]	1 1	2222337	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [2] SIMPLIFICADA [ ] PAGO PARCIAL Y OTROS [ ]

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 0

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 0

9C TOTAL AFILIADOS SALUD: 5

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO				11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
Nº	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	INGRESO	RETIRO	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $

TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16 17 18 19

III - CUENTAS SEGUROS

	A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION $	0	[illegible]	[illegible]
21 MAS: INTERESES POR MORA $	0	0	0
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21) $	0	[illegible]	[illegible]
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. Nº $	0	0	0

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

AUTORIZADO POR LA RESOLUCION NUMERO 9473479-9

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT, y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir, diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir, diligencie el módulo II en medio magnético, según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números, estos se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1, 2 y 3 de este módulo.
CASILLA ❶ EMPLEADOR/TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA ❷ PERIODO DE COTIZACION: Escriba con dos dígitos el año y el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA ❸ PAGINA ___ DE ___: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA ❹ DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación). Después de la presentación de la primera autoliquidación y si no hay cambios de dirección, no diligencie la casilla.
CASILLA ❺ CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un período de cotización, escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA ❻ TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado, 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, Aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F Afiliados retroactivamente para Pensiones, G Servidor público, Rama Judicial y Ministerio Público, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV, H Servidor Público, DAS, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV.
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa o al trabajador independiente no se le asignó número patronal, escriba 99999999999.
CASILLA ❼ COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA ❽ FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
-Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
-Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.
-Pago parcial y otros, si se efectúa un pago parcial o para pagos diferentes a una autoliquidación corriente de aportes.
CASILLAS ❾A, ❾B y ❾C: Escriba el total de afiliados para cada uno de los sistemas: Riesgos Profesionales, Pensiones y Salud.

MODULO II

Utili[illegible]

Nota: De acuerdo a la Ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos [illegible] promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA ⓬ DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo períodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA ⓭ INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA ⓮ LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
Ⓐ PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: El 13.5% a partir del 1° de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en éstas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 19.5% (Art.1 Decreto 1281 de 1994), Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público 19.5%, Das, Aeronáutica Civil y Cuerpo de Bomberos = 22% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas 14% (Art.10 Decreto 1281 de 1994).
Ⓑ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%. Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
Ⓒ SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II "NOVEDADES Y LIQUIDACION".
CASILLA ⓯ TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna en cada página el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS ⓰ A ⓲ TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera la suma de los valores registrados en las casillas ⓯ de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor de las casillas ⓯ (total de esta página) a las casillas ⓰ a ⓲. Si presenta la autoliquidación simplificada, escriba el total liquidado.

MODULO III: CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA ⓴ COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla ⓲, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, este resultado multipliquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas ⓱ y ⓲.
CASILLA ㉑ . MAS: INTERESES POR MORA: Si presenta la liquidación o la corrección extemporáneamente, se [illegible] Calcule los intereses causados multiplicando este valor por la tasa de [illegible]ión

- RESPONSABLE AUTOLIQ

㉛ VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	
㉚ MAS: INTERESES POR MORA	$	
㉙ VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

VI - PAGOS

㉜ FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	
㉝ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
㉞ FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
㉟ PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	
㊱ GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	

㉘ TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR O IGUAL SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	$		0	
㉗ SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	Nº RADIC.	$	0	0
㉖ MENOS: LICENCIA MATERNIDAD	DOC. Nº	$		
㉕ MENOS: INCAPACIDADES	DOC. Nº	$	0	
㉔ MENOS: NOTA CREDITO	DOC. Nº	$		

FORMAS Impresores Ltda. Tels.: 414 6617 - 414 0539

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION ANO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	2	1 DE 1

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR ☒	NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐	PAGO PARCIAL Y OTROS ☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 66 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

TOTAL RENGLONES 67

		RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION		0	3,343,201	498,638
MAS: INTERESES POR MORA		0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES		0	3,343,201	498,638
MAS: NOTA DEBITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES	DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS		0	3,343,201	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	39,678
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	39,678

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	39,678
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,800,286
GRAN TOTAL	3,881,517

1 32767 1

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	2	1 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR ☒	NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 66 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

No	IDENTIFICACION DEL AFILIADO TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	NOVEDAD P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.	DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
1	C	8103286		CARVAJAL EDWARD						30	267,270	36,081	0	0
2	C	29389093		BARRIOS JORGE						30	3,069,229	414,345	30,692	368,307
3	C	42908035		MORENO ALVARO						30	267,270	36,081	0	0
4	C	50305047		ARIAS FREDY						30	267,270	36,081	0	0
5	C	67759359		MOLINA OSCAR CELIO						30	267,270	36,081	0	0
6	C	7162316 2		PACHECO FRANK → Pradera Celular						30	267,270	36,081	0	0
7	C	15888656 7		RODRIGUEZ EDER						30	272,947	36,847	0	[illegible]3
8	C	19271733 1		BENITEZ HORACIO						30	577,801	78,003	0	0
9	C	19369717 6		BERNAL HERMES						30	267,270	36,081	0	0
10	C	19372091 5		TOVAR LUIS ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
11	C	19419417 7		PARRA ARMANDO						30	267,270	36,081	0	0
12	C	19425670 9		RAMIREZ ISAAC						30	272,947	36,847	0	0
13	C	19456300 1		FLOREZ WILIAM						30	267,270	36,081	0	32,072
14	C	19456301 9		DIAZ LUIS GILBERTO						30	267,270	36,081	0	0
15	C	19466978 7		MARTINEZ ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
16	C	20931819 2		SANTANA BLANCA INES						30	577,801	78,003	0	0

TOTAL RENGLONES 67

TOTAL ESTA PAGINA	7,722,049	1,042,468	30,692	433,132
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	25,037,652	3,343,201	39,678	498,638

	RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION	0	3,343,201	498,638
MAS: INTERESES POR MORA	0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES	0	3,343,201	498,638
MAS: NOTA DEBITO DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS	0	3,343,201	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	39,678
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	39,678

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	39,678
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,800,286
GRAN TOTAL	3,881,517

16

1 32767 2

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	2	2DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECICION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
17	C	23646981	7	GARCIA ELIZABETH						30	244,524	33,010	0	0
18	C	23694448	7	LOZANO ANA JOSEFINA						30	346,879	46,828	0	0
19	C	24070083	8	MUÑOZ AURA LUZ						30	244,524	33,010	0	0
20	C	30209902	7	TOLEDO ADRIANA						30	272,947	0	0	32,753
21	C	35320670	5	ACEVEDO NANCY						30	346,879	46,828	0	0
22	C	35462816	2	SIERRA ROSALIA						30	272,947	36,847	0	32,753
23	C	38242723	3	ALVIS NORMA						30	631,862	85,301	0	0
24	C	39569870	6	RODRIGUEZ MARTHA						30	267,270	36,081	0	0
25	C	39643134	1	PORTELA MARIA						30	272,947	36,847	0	0
26	C	40769980	1	VALDERRAMA						30	267,270	36,081	0	0
27	C	41679295	1	SANCHEZ FABIOLA						30	577,801	78,003	0	0
28	C	41744702	4	CASTRO RITA ISABEL						30	272,947	36,847	0	0
29	C	41925267	9	LOPEZ EMPERATRIZ						30	267,270	36,081	0	0
30	C	50959033	1	SALCEDO ELENA EDITH						30	244,524	33,010	0	0
31	C	51593225	1	JARAMILLO ZENIA						30	267,270	36,081	0	0
32	C	51596271	2	ORTEGA MARIA DEL						30	272,947	36,847	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,070,808	647,702	0	65,506
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

17

1 32767 3

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	2	3 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS	INGRESO BASE DE	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.	TRA.	COTIZACION	PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
33	C	516007520		LEAL MARIA LUISA						30	577,801	78,003	0	0
34	C	517505511		JIMENEZ BLANCA						30	267,270	36,081	0	0
35	C	519361112		GORDILLO ROSA ELENA						30	346,879	46,828	0	0
36	C	521200691		CORTEZ MARIA DEL						30	267,270	36,081	0	0
37	C	522133349		ROJAS NADIA MILENA						30	267,270	36,081	0	0
38	C	522625803		GALINDO GLORIA						30	267,270	36,081	0	0
39	C	522673247		MONTERO ADRIANA						30	267,270	36,081	0	0
40	C	522782207		COSTO ALEXANDRA						30	244,524	33,010	0	0
41	C	523083964		URREGO LUZ ANGELA PAGO EN NOMINA PENSION						30	267,270	36,081	0	0
42	C	524886748		NIETO CLAUDIA						30	267,270	36,081	0	0
43	C	573024630		DE LA HOZ MABEL						30	267,270	36,081	0	0
44	C	603322095		GAMBOA ALEIDA						30	267,270	36,081	0	0
45	C	632887343		LUBINUS ELIZABETH						30	577,801	78,003	0	0
46	C	655535476		DIAZ MYRIAM						30	267,270	36,081	0	0
47	C	657296045		BREVERA DENIS						30	577,801	78,003	0	0
48	C	750690215		VERGARA BIRNY						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,264,776	710,738	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	2	4 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECICION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
49	C	79131165	6	RAMIREZ JUAN						30	267,270	36,081	0	0
50	C	7913908	4	DIAZ CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
51	C	79162182	4	PARRA LUIS						30	898,650	121,317	8,986	0
52	C	79265385	5	BERNAL RICARDO						30	272,947	36,847	0	0
53	C	7930216	1	PULIDO RAUL						30	267,270	36,081	0	0
54	C	79315265	5	BARRERO CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
55	C	7932370	3	ZAPATA JHON FREDY						30	267,270	36,081	0	0
56	C	7940328	3	HURTADO JOSE ANGEL						30	272,947	36,847	0	0
57	C	79445716	2	GUTIERREZ JAIME						30	577,801	78,003	0	0
58	C	7948061	3	0 DELGADILLO MARCO						30	267,270	36,081	0	0
59	C	7949429	4	5 DELGADILLO						30	267,270	36,081	0	0
60	C	79519374	6	CASTILLO RENE						30	577,801	78,003	0	0
61	C	79593781	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	577,801	78,003	0	0
62	C	7968706	3	1 ANGARITA SERGIO						30	272,947	36,847	0	0
63	C	7970696	1	1 PEREZ JOSE DAVID						30	267,270	36,081	0	0
64	C	79765933	7	SUAREZ JAVIER						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,867,678	792,128	8,986	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

19

1 32767 5

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	2	5DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
65	C	79832306	6	ESCOBAR RICHARD						30	267,270	36,081	0	0
66	C	89004544	7	MARULANDA EDIEN						30	577,801	78,003	0	0
67	C	93394612	6	GARCIA LUIS						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	1,112,341	150,165	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT. 860.013.816-1

5406320900206921 13

RECIBIDO 11 MAR. 1999 SEGURO SOCIAL

I - DATOS GENERALES

NIT	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	3 PAGINA
X	9	0 0 1	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES		1	DE 1

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
..DO MINDEFENSA CAN	BOGOTA	0 0 1			0 1 0 0 8 2 4 0 9 5 5

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION
..CA	1 1	2222337	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [ ] SIMPLIFICADA [ ] PAGO PARCIAL Y OTROS [ ]

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 0

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 66

9C TOTAL AFILIADOS SALUD: 5

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO					11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
Nº	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	NUMERO HORAS LABORADAS	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $

TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16 17 18 19

RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$	0	3'343.201	498.638
21 MAS: INTERESES POR MORA	$	0	0	0
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$	0	3'343.201	498.638
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. Nº	$	0	0	0

SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 9403479-9

ESTE FORMULARIO ES UNICO Y NO REQUIERE SER AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT. y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran periodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir, diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir, diligencie el módulo II en medio magnético, según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números, estos se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1, 2 y 3 de este módulo.
CASILLA ❶ EMPLEADOR/TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA ❷ PERIODO DE COTIZACION: Escriba con dos dígitos el año y el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA ❸ PAGINA|___| DE |___|: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA ❹ DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación). Después de la presentación de la primera autoliquidación y si no hay cambios de dirección, no diligencie la casilla.
CASILLA ❺ CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un período de cotización, escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA ❻ TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado, 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, Aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F Afiliados retroactivamente para Pensiones, G Servidor público, Rama Judicial y Ministerio Público, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV, H Servidor Público, DAS, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV.
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa o al trabajador independiente no se le asignó número patronal, escriba 99999999999.
CASILLA ❼ COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA ❽ FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
-Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
-Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.
-Pago parcial y otros, si se efectúa un pago parcial o para pagos diferentes a una autoliquidación corriente de aportes.
CASILLAS ❾, ❿ y ⓫: Escriba el total de afiliados para cada uno de los sistemas: Riesgos Profesionales, Pensiones y

Nota: De acuerdo a la Ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos [illegible] promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual s[illegible]
CASILLA ⓬ DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo periodos de [illegible] incluya días de incapacidad.
CASILLA ⓭ INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) [illegible] proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al periodo.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA ⓮ LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
Ⓐ PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: El 13.5% a partir del 1° de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en éstas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 19.5% (Art.1 Decreto 1281 de 1994), Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público 19.5%, Das, Aeronáutica Civil y Cuerpo de Bomberos = 22% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas 14% (Art.10 Decreto 1281 de 1994).
Ⓑ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%. Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
Ⓒ SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II "NOVEDADES Y LIQUIDACION".
CASILLA ⓯ TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna en cada página el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS ⓰ A ⓳ TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera [illegible] suma de los valores registrados en las casillas ⓯ de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor [illegible] casillas ⓯ (total de esta página) a las casillas ⓰ a ⓳. Si presenta la autoliquidación simplificada, escriba el [illegible] liquidado.

MODULO III: CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA ⓴ COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla ⓭, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, este resultado multipliquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas ⓱ y ⓳.
CASILLA ㉑ , MAS: INTERESES POR MORA: Si presenta la liquidación o la corrección extemporáneamente, se causan intereses por mora. Calcule los intereses causados multiplicando cada valor de la casilla ⓮ por la tasa de

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

㉙ VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	39.678
㉚ MAS: INTERESES POR MORA	$	0
㉛ VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	39.678

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

㉜ FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	0
㉝ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	[illegible]
㉞ FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	[illegible]
㉟ PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	[illegible]
㊱ GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	[illegible]

VI - PAGOS

㉘ TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	$	0	3 343.201	48.638
㉗ SALDO A FAVOR MES ANTERIOR Nº RADIC.	$	0	0	0
㉖ MENOS: LICENCIA MATERNIDAD DOC. Nº	$	[redacted]	[redacted]	0
㉕ MENOS: INCAPACIDADES DOC. Nº	$	0	[redacted]	0
㉔ MENOS: NOTA CREDITO DOC. Nº	$	0	0	0

FORMAS [illegible]

TIMBRE DEL RECAUDADOR

900230727	3,881,517.00	.00
	3,881,517.00	

RISS 19990311
10:10 AM TO CH EF

NOMBRE

[illegible] 832 [illegible] BRRAR

28

Planilla

46

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

Memorando No._____**Fecha** 25 MAR 1999

DE **JEFE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**

PARA **JEFE DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS**

Anexo al presente se envía al señor Mayor Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros del Comando General de las Fuerzas Militares, las siguientes autoliquidaciones y sus Disquetes del mes de Marzo/99, para su correspondiente pago así:

SEGUROS SURATEP por valor de $ 1´382.300

Esta autoliquidación debe pagarse antes del día 08 de cada mes, en la Av. El Dorado No. 68 B 85 7 Piso,

ENTIDAD PUBLICA

Instituto de Seguros Social	
Salud	$ 498.638
Pensión	$ 3´271.039
Total Valor	**$ 3´769.677**

Esta autoliquidación debe pagarse antes del día 10 de cada mes, y el disquete debe validarse en la Cl.68 con 14 Instituto de Seguros Sociales Quinto Piso.

Teniente Coronel **DARIO ESTEBAN ORTIZ GARCIA**
Jefe Departamento Administrativo CGFM.

ANEXO : Lo enunciado.

Acuerdo 6

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	3	1 DE 1

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR ☒	NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 64 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

TOTAL RENGLONES 67

	RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION	0	3,271,039	498,638
MAS: INTERESES POR MORA	0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES	0	3,271,039	498,638
MAS: NOTA DEBITO DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS	0	3,271,039	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	39,678
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	39,678

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	39,678
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,728,124
GRAN TOTAL	3,809,355

1 32767 1

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	3	1 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR ☒	NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 64 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
1	C	8103286		CARVAJAL EDWARD						30	267,270	36,081	0	0
2	C	29389093		BARRIOS JORGE						30	3,069,229	414,345	30,692	368,307
3	C	42908035		MORENO ALVARO						30	267,270	36,081	0	0
4	C	50305047		ARIAS FREDY						30	267,270	36,081	0	0
5	C	67759359		MOLINA OSCAR CELIO						30	267,270	36,081	0	0
6	C	71623162		PACHECO EFRAIN			R	28		0	0	0	0	0
7	C	158886567		RODRIGUEZ EDER						30	272,947	36,847	0	32,753
8	C	192717331		BENITEZ HORACIO						30	577,801	78,003	0	0
9	C	193697176		BERNAL HERMES						30	267,270	36,081	0	0
10	C	193720915		TOVAR LUIS ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
11	C	194194177		PARRA ARMANDO						30	267,270	36,081	0	0
12	C	194256709		RAMIREZ ISAAC						30	272,947	36,847	0	0
13	C	194563001		FLOREZ WILIAM						30	267,270	36,081	0	32,072
14	C	194563019		DIAZ LUIS GILBERTO						30	267,270	36,081	0	0
15	C	194669787		MARTINEZ ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
16	C	209318192		SANTANA BLANCA INES						30	577,801	78,003	0	0

TOTAL RENGLONES 67

TOTAL ESTA PAGINA	7,454,779	1,006,387	30,692	433,132
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	24,503,112	3,271,039	39,678	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

	DOC No.	RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION		0	3,271,039	498,638
MAS: INTERESES POR MORA		0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES		0	3,271,039	498,638
MAS: NOTA DEBITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES	DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.		0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS		0	3,271,039	498,638

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	39,678
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	39,678

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	39,678
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,728,124
GRAN TOTAL	3,809,355

37

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	3	2DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECICION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
17	C	23646981	7	GARCIA ELIZABETH						30	244,524	33,010	0	0
18	C	23694448	7	LOZANO ANA JOSEFINA						30	346,879	46,828	0	0
19	C	24070083	8	MUÑOZ AURA LUZ						30	244,524	33,010	0	0
20	C	30209902	7	TOLEDO ADRIANA						30	272,947	0	0	32,753
21	C	35320670	5	ACEVEDO NANCY						30	346,879	46,828	0	0
22	C	35462816	2	SIERRA ROSALIA						30	272,947	36,847	0	32,753
23	C	38242723	3	ALVIS NORMA						30	631,862	85,301	0	0
24	C	39569870	6	RODRIGUEZ MARTHA						30	267,270	36,081	0	0
25	C	39643134	1	PORTELA MARIA						30	272,947	36,847	0	0
26	C	40769980	1	VALDERRAMA						30	267,270	36,081	0	0
27	C	41679295	1	SANCHEZ FABIOLA						30	577,801	78,003	0	0
28	C	41744702	4	CASTRO RITA ISABEL						30	272,947	36,847	0	0
29	C	41925267	9	LOPEZ EMPERATRIZ						30	267,270	36,081	0	0
30	C	50959033	1	SALCEDO ELENA EDITH						30	244,524	33,010	0	0
31	C	51593225	1	JARAMILLO ZENIA						30	267,270	36,081	0	0
32	C	51596271	2	ORTEGA MARIA DEL						30	272,947	36,847	0	0

TOTAL RENGLONES				
TOTAL ESTA PAGINA	5,070,808	647,702	0	65,506
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

32

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	3	3 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
33	C	516007520		LEAL MARIA LUISA						30	577,801	78,003	0	0
34	C	517505511		JIMENEZ BLANCA						30	267,270	36,081	0	0
35	C	519361112		GORDILLO ROSA ELENA						30	346,879	46,828	0	0
36	C	521200691		CORTEZ MARIA DEL						30	267,270	36,081	0	0
37	C	522133349		ROJAS NADIA MILENA						30	267,270	36,081	0	0
38	C	522625803		GALINDO GLORIA						30	267,270	36,081	0	0
39	C	522673247		MONTERO ADRIANA						30	267,270	36,081	0	0
[illegible]	C	522782207		COSTO ALEXANDRA						30	244,524	33,010	0	0
41	C	523083964		URREGO LUZ ANGELA	R			28		0	0	0	0	0
42	C	524886748		NIETO CLAUDIA						30	267,270	36,081	0	0
43	C	573024630		DE LA HOZ MABEL						30	267,270	36,081	0	0
44	C	603322095		GAMBOA ALEIDA						30	267,270	36,081	0	0
45	C	632887343		LUBINUS ELIZABETH						30	577,801	78,003	0	0
46	C	655535476		DIAZ MYRIAM						30	267,270	36,081	0	0
47	C	657296045		BREVERA DENIS						30	577,801	78,003	0	0
48	C	750690215		VERGARA BIRNY						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	4,997,506	674,657	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	3	4DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
49	C	79131165	6	RAMIREZ JUAN						30	267,270	36,081	0	0
50	C	7913908	4	DIAZ CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
51	C	79162182	4	PARRA LUIS						30	898,650	121,317	8,986	0
52	C	79265385	5	BERNAL RICARDO						30	272,947	36,847	0	0
53	C	79302161	1	PULIDO RAUL						30	267,270	36,081	0	0
54	C	79315265	5	BARRERO CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
55	C	79323703	3	ZAPATA JHON FREDY						30	267,270	36,081	0	0
56	C	79403280	3	HURTADO JOSE ANGEL						30	272,947	36,847	0	0
57	C	79445716	2	GUTIERREZ JAIME						30	577,801	78,003	0	0
58	C	79480613	0	DELGADILLO MARCO						30	267,270	36,081	0	0
59	C	79494294	5	DELGADILLO						30	267,270	36,081	0	0
60	C	79519374	6	CASTILLO RENE						30	577,801	78,003	0	0
61	C	7959378	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	577,801	78,003	0	0
62	C	79687063	1	ANGARITA SERGIO						30	272,947	36,847	0	0
63	C	79706961	1	PEREZ JOSE DAVID						30	267,270	36,081	0	0
64	C	79765933	7	SUAREZ JAVIER						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,867,678	792,128	8,986	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

1 32767 5

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	3	5 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
65	C	79832306	6	ESCOBAR RICHARD						30	267,270	36,081	0	0
66	C	89004544	7	MARULANDA EDIEN						30	577,801	78,003	0	0
67	C	93394612	6	GARCIA LUIS						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	1,112,341	150,165	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT. 860.013.816-1

Cranaflorrar

5406320900221 69

SEGURO SOCIAL

27

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION AÑO / MES	3 PAGINA
[redacted] 9	9	0 0 1	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	[redacted]	1 DE 1

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
[redacted] DEFENSA CAN	BOGOTA	0 0 1			4 1 0 0 8 2 4 0 9 5 5

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION
[redacted]	1 1	2222337	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [ ] SIMPLIFICADA [/] PAGO PARCIAL Y OTROS [3]

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION	9C TOTAL AFILIADOS SALUD
0	64	5

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO					11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
Nº	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	ING./RETIRO NOVEDAD NORMAL	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3		[redacted]												
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15		[redacted]		[redacted]										
16														
17														
18														
19														
20														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION		15 TOTAL DE ESTA PAGINA $				
		TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $	16	17	18	19

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TC. DARIO ESTEBAN ORTIZ G.

III - CUENTAS SEGUROS

		A * RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$	0	3'271.039	498.638
21 MAS: INTERESES POR MORA	$	0	0	0
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$	0	3'271.039	498.638
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. Nº	$	0	0	0

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 9403479-9

DISTRIBUCION GRATUITA - ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL BORRADOR DE LA ULTIMA HOJA

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT. y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir, diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir, diligencie el módulo II en medio magnético, según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números, estos se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1, 2 y 3 de este módulo.
CASILLA ❶ EMPLEADOR/TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA ❷ PERIODO DE COTIZACION: Escriba con dos dígitos el año y el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA ❸ PAGINA [___] DE [___]: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA ❹ DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación). Después de la presentación de la primera autoliquidación y si no hay cambios de dirección, no diligencie la casilla.
CASILLA ❺ CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un período de cotización, escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA ❻ TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado, 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, Aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F Afiliados retroactivamente para Pensiones, G Servidor público, Rama Judicial y Ministerio Público, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV, H Servidor Público, DAS, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV.
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa o al trabajador independiente no se le asignó número patronal, escriba 99999999999.
CASILLA ❼ COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA ❽ FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
-Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
-Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.
-Pago parcial y otros, si se efectúa un pago parcial o para pagos diferentes a una autoliquidación corriente de aportes.
CASILLA ❾ [illegible]: Escriba el total de afiliados para cada uno de los sistemas: Riesgos Profesionales, Pensiones [illegible]

Nota: De acuerdo a la Ley, el traslado del afiliado entre administrador[illegible] riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo [illegible] en el cual se realizó el traslado. No incluya días de incapacidad.
CASILLA ⓬ DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo períodos de vacaciones.
CASILLA ⓭ INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA ⓮ LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
Ⓐ PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: El 13.5% a partir del 1° de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en éstas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 19.5% (Art.1 Decreto 1281 de 1994), Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público 19.5%, Das, Aeronáutica Civil y Cuerpo de Bomberos = 22% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas 14% (Art.10 Decreto 1281 de 1994).
Ⓑ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%. Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
Ⓒ SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II "NOVEDADES Y LIQUIDACION".
CASILLA ⓯ TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna en cada página el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS ⓰ A ⓳ TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera la suma de los valores registrados en las casillas ⓯ de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor de las casillas ⓯ (total de esta página) a las casillas ⓰ a ⓳. Si presenta la autoliquidación simplificada, escriba el total liquidado.

MODULO III: CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA ⓴ COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla ⓳, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, este resultado multipliquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas ⓱ y ⓳
CASILLA ㉑ . MAS: INTERESES POR MORA: Si presenta la liquidación o la corrección extemporáneamente, se causan intereses por mora. Calcule los intereses causados multiplicando este valor de la casilla ㉑ por la tasa de

FORMAS Impresiones Ltda. Tel. 414 6017 - 414 6559

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

㉘ TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	$	498.633
㉗ SALDO A FAVOR MES ANTERIOR — Nº RADIC.	$	
㉖ MENOS: LICENCIA MATERNIDAD — DOC. Nº	$	
㉕ MENOS: INCAPACIDADES — DOC. Nº	$	
㉔ MENOS: NOTA CREDITO — DOC. Nº	$	

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

㉙ VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	39.678
㉚ MAS: INTERESES POR MORA	$	0
㉛ VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	39.678

VI - PAGOS

㉜ FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	0
㉝ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	39.678
㉞ FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	41.553
㉟ PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	3'728.124
㊱ GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	3'809.355

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT. 860.013.816-1

SEGURO SOCIAL
540632250010102
GRANAHORRAR
Paquete 0000010120

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	3 PAGINA	DE
				21	13	1	

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION	
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	PAGO PARCIAL Y OTROS ☐

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: —

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 01

9C TOTAL AFILIADOS SALUD: 04

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO					11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
Nº	TIPO	NUMERO	DV	1º APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	DIA ANTE INICACION NOVEDAD	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

17 MAYO 2000

ISS

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION		15 TOTAL DE ESTA PAGINA $		3590800	22800	521.000
		TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $	16	17	18	19

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

	A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION $			
21 MAS: INTERESES POR MORA $			
22 TOTAL COTIZACIONES + MAS INTERESES (SUME 20+21) $			

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 94034479-1

* GRATUITA - ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL BORRADOR DE LA ULTIMA HOJA

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir diligencie el módulo II en medio magnético según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números éstos, se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1,2 y 3 de éste módulo.
CASILLA ❶ EMPLEADOR / TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA ❷ PERIODO DE COTIZACION: Escriba con cuatro dígitos el año y con dos el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA ❸ PAGINA ____ DE ____: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA ❹ DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o Fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación).
CASILLA ❺ CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un período de cotización escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA ❻ TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 Plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado y 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, aeronautica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F afiliados retroactivamente para pensiones, G Servidor público Rama Judicial y Ministerio público autorizados con un I.B.C., para pensión mayor a 20 SMLV, H Servidor Público, Das, Aeronautica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C., para pensión mayor a 20 SMLV.
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa no se le asignó número patronal escriba 99999999999.
CASILLA ❼ COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA ❽ FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
- Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
- Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.
- Pago parcial y otros, si se efectúa un pago parcial o para pagos diferentes a una autoliquidación corriente de aportes.

CASILLA ❾A

Nota: De acuerdo a la ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA ⓬ DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de dias laborados incluyendo períodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA ⓭ INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación, estuvo incapacitado, liquido el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA ⓮ LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
Ⓐ PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: el 13.5% a partir del 1 de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en estas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 19.5% (Art. 1 Decreto 1281 de 1994) Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público = 19.5% Das, Aeronautica Civil, y Cuerpo de Bomberos = 22% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas = 14% (Art. 10 Decreto 1281 de 1994).
Ⓑ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%.
Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
Ⓒ SALUD: Multiplique el Ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II: "NOVEDADES Y LIQUIDACION"
CASILLA ⓯ TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna, en cada página, el ingreso base de cotización y los valores liquidados por ap
CASILLAS ⓰ A ⓳ TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera, la suma de los registrados en las casillas ⓯ de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor de las casillas ⓯ (total de esta página) a las casillas ⓰ a ⓳. Si presenta la autoliquidación Simplificada escriba el total liquidado.

MODULO III CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma indepediente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA ⓴ COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla ⓯ , réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, éste resultado multipliquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud, escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas ⓱ y ⓳ .
CASILLA ㉑ MAS: INTERESES POR MORA: Si presenta la liquidación o la corrección extemporáneamente, se causan intereses por mora. Calcule los interese causados, multiplicando cada valor de la casilla ⓴ por la tasa de interés vigente, para el pago del impuesto sobre renta y
dan por mes o fracción de mes, sin centavos

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

㉒ VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	
㉓ MAS: INTERESES POR MORA	$	
㉔ VALOR A TRASLADAR 29+30	$	

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

㉕ FONDO RIESGOS PROFESIONAL (1% DE 22A)	$	
㉖ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
㉗ FONDO SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
㉘ PAGO ISS (28A+28B+28C)-(32+34)	$	
㉙ GRAN TOTAL (32+33+34+35)	$	

VI - PAGOS

㉚ TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22+23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24+25+26+27)	$	
㉛ SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	Nº RADIC	$
㉜ MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC. Nº	$
㉝ MENOS: INCAPACIDADES	DOC. Nº	$
㉞ MENOS: NOTA CREDITO	DOC. Nº	$
㉟ MAS: NOTA DEBITO	DOC. Nº	$

DISTRIBUCION

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

CH EF

NIT 890 312 061-8

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

ISS

NIT: 860013816 1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN INTEGRAL
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X PEQUENO _

PERIODO DE COT. PENSION Y/O ARP	PERIODO DE COT. SALUD	NUEVA ARP	
ANO 2000 MES 03	ANO 2000 MES 04	000000	CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __ FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __ No PLANILLA A CORREGIR_____ No RADICACION _____

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	DP	DR	SALARIO	IBC P	IBC S
C	4290803 MORENO CASALLAS					X									00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	5030504 ARIAS RAMOS FREDY					X									00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	6775935 MOLINA ACOSTA OSCAR				X	X									00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	15888656 RODRIGUEZ VIANA EDER					X									00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	19369717 BERNAL PAEZ HERMES					X									00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	19372091 TOVAR AREVALO LUIS					X									00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	19419417 PARRA GUERRERO					X									00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	19425670 RAMIREZ GOMEZ ISAAC					X									00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	19456300 FLOREZ SIERRA WILIAM					X									00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	19456301 DIAZ JIMENEZ LUIS					X									00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	19466978 MARTINEZ SAMUDIO					X									00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	20931819 SANTANA RODRIGUEZ														00	30	30	631,862	632,000	632,000
C	23646981 GARCIA ELIZABETH					X									00	30	30	322,573	323,000	323,000
C	23694448 LOZANO AVILA ANA					X									00	30	30	440,539	441,000	441,000
C	24070083 MUÑOZ MORCOTE AURA				X	X									00	30	30	322,573	323,000	323,000
C	29389093 BARRIOS GARZON JORGE														00	30	30	3,376,152	3,376,000	3,376,000
C	35320670 ACEVEDO REYNA NANCY				X	X									00	30	30	440,539	441,000	441,000

COT. RI. PROF.	0	
FONDO ARP	0	32
PAGO RI. PRO.	0	28A
COT. PENSION	3,590,800	28B
FOND PENSION	33,600	33
COT. SALUD	484,917	
FOND SALUD	44,083	34
PAGO SALUD	529,000	28C
UPC ADICIONAL	0	
PAGO INTEGR	4,075,717	35
GRAN TOTAL	4,153,600	36

TOTAL PAGINA			
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		26,602,000	26,602,000
MENOS: INCAPACIDADES PAGADAS	No AUTORIZACION EPS		
LICENCIA DE MATERNIDAD	No AUTORIZACION EPS		
VALOR APORTES NETOS			
MAS: INTERESES DE MORA	No DE MESES 000		
APORTES MAS INTERESES DE MORA			
MENOS SALDO A FAVOR PERIDO ANTERIOR	No Planilla Radi.		
TOTAL A PAGAR			

NOVEDADES		
1 ING	6 VTE	11 VAC
2 RET	7 VST	12 AVP
3 TDA	8 SLN	13 VCT
4 TAA	9 IGE	14 IRP
5 VSP	10 LMA	

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
ISS
NIT: 860013816 1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN INTEGRAL
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NITX C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X PEQUENO _

PERIODO DE COT. PENSION Y/O ARP	PERIODO DE COT. SALUD	NUEVA ARP	
ANO 2000 MES 03	ANO 2000 MES 04	000000	CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __ FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __ No PLANILLA A CORREGIR _____ No RADICACION _____

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	DP	DR	SALARIO	IBC P	IBC S
C	35462816 SIERRA RODRIGUEZ					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	38242723 ALVIS BEJARANO NORMA				X											00	30	30	631,862	632,000	632,000
C	39569870 RODRIGUEZ RIVERA					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	39643134 PORTELA HOYOS MARIA					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	39812145 CARDENAS DARY					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	41679295 SANCHEZ SALCEDO															00	30	30	631,862	632,000	632,000
C	41744702 CASTRO PINILLA RITA					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	41925267 LOPEZ ALZATE					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	50959033 SALCEDO ARROYO ELENA					X						X				00	30	10	310,548	267,000	267,000
C	51593225 JARAMILLO RIVERA ZENIA					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	51596271 ORTEGA CAMARGO MARIA					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	51600752 LEAL ARAZAN MARIA															00	30	30	577,801	578,000	578,000
C	52120069 CORTEZ OSORIO MARIA					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	52262580 GALINDO GLORIA MARIA					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	52278220 COSTO HERNANDEZ					X										00	30	30	310,548	311,000	311,000
C	52488674 NIETO SARMIENTO					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	52623309 CASTILLO URREGO ERIKA					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000

COT. RI. PROF.	0	
FONDO ARP	0	32
PAGO RI. PRO.	0	28A
COT. PENSION	3,590,800	28B
FOND PENSION	33,800	33
COT. SALUD	484,917	
FOND SALUD	44,083	34
PAGO SALUD	529,000	28C
UPC ADICIONAL	0	
PAGO INTEGR	4,075,717	35
GRAN TOTAL	4,153,600	36

TOTAL PAGINA			
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		26,602,000	26,602,000
MENOS: INCAPACIDADES PAGADAS	No AUTORIZACION EPS		
LICENCIA DE MATERNIDAD	No AUTORIZACION EPS		
VALOR APORTES NETOS			
MAS: INTERESES DE MORA	No DE MESES 000		
APORTES MAS INTERESES DE MORA			
MENOS SALDO A FAVOR PERIDO ANTERIOR	No Planilla Radi.		
TOTAL A PAGAR			

NOVEDADES

1 ING	6 VTE	11 VAC
2 RET	7 VST	12 AVP
3 TDA	8 SLN	13 VCT
4 TAA	9 IGE	14 IRP
5 VSP	10 LMA	

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
ISS
NIT: 860013816 1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN INTEGRAL
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X PEQUENO _

PERIODO DE COT. PENSION Y/O ARP	PERIODO DE COT. SALUD	NUEVA ARP	
ANO 2000 MES 03	ANO 2000 MES 04	000000	CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __ FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __ No PLANILLA A CORREGIR _____ No RADICACION _____

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	DP	DR	SALARIO	IBC P	IBC S
C	57302463 DE LA HOZ PADILLA					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	60332209 GAMBOA GARCIA ALEIDA					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	63288734 LUBINUS PUYANA															00	30	30	631,862	632,000	632,000
C	65553547 DIAZ GUAYARA MYRIAM					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	65554619 DIAZ GUAYARA ASTRID					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	65729604 BREVERA TRIANA DENIS				X											00	30	30	577,801	578,000	578,000
C	75069021 VERGARA ISAZA BIRNY					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	79139084 DIAZ TRIANA CARLOS					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	79162182 PARRA URREGO LUIS															00	30	30	1,033,448	1,033,000	1,033,000
C	79265385 BERNAL MARTINEZ					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	79270892 DUARTE ANGARITA					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	79302161 PULIDO MORENO RAUL					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	79315265 BARRERO MAYORQUIN					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	79323703 ZAPATA ESCOBAR JHON					X										00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	79403280 HURTADO MAYORGA					X										00	30	30	346,645	347,000	347,000
C	79445716 GUTIERREZ PLAZAS JAIME				X											00	30	30	631,862	632,000	632,000
C	79480613 DELGADILLO RUIZ MARCO				X	X						X				00	30	10	339,435	291,000	291,000

COT. RI. PROF.	0	
FONDO ARP	0	32
PAGO RI. PRO.	0	28A
COT. PENSION	3,590,800	28B
FOND PENSION	33,800	33
COT. SALUD	484,917	
FOND SALUD	44,083	34
PAGO SALUD	529,000	28C
UPC ADICIONAL	0	
PAGO INTEGR	4,075,717	35
GRAN TOTAL	4,153,600	36

TOTAL PAGINA		
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	26,602,000	26,602,000
MENOS: INCAPACIDADES PAGADAS No AUTORIZACION EPS		
LICENCIA DE MATERNIDAD No AUTORIZACION EPS		
VALOR APORTES NETOS		
MAS: INTERESES DE MORA No DE MESES 000		
APORTES MAS INTERESES DE MORA		
MENOS SALDO A FAVOR PERIDO ANTERIOR No Planilla Radi.		
TOTAL A PAGAR		

NOVEDADES

1 ING	6 VTE	11 VAC
2 RET	7 VST	12 AVP
3 TDA	8 SLN	13 VCT
4 TAA	9 IGE	14 IRP
5 VSP	10 LMA	

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
ISS

NIT: 860013816 1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN INTEGRAL
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X PEQUENO _

PERIODO DE COT. PENSION Y/O ARP	PERIODO DE COT. SALUD	NUEVA ARP	
ANO 2000 MES 03	ANO 2000 MES 04	000000	CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __ FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __ No PLANILLA A CORREGIR____ No RADICACION ____

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	DP	DR	SALARIO	IBC P	IBC S
C	79519374 CASTILLO POVEDA RENE				X										00	30	30	631,862	632,000	632,000
C	79593781 SANCHEZ CARRILLO JOSE														00	30	30	577,801	578,000	578,000
C	79765933 SUAREZ RODRIGUEZ					X									00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	79832306 ESCOBAR CORAL					X									00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	80236995 CARVAJAL GOMEZ					X									00	30	30	339,435	339,000	339,000
C	89004544 MARULANDA BEDOYA														00	30	30	577,801	578,000	578,000
C	93372803 POSSO CASTRO WILMAR					X									00	30	30	310,548	311,000	311,000
C	93394612 GARCIA ARJONA LUIS					X									00	30	30	339,435	339,000	339,000

COT. RI. PROF.	0	
FONDO ARP	0	32
PAGO RI. PRO.	0	28A
COT. PENSION	3,590,800	28B
FOND PENSION	33,800	33
COT. SALUD	484,917	
FOND SALUD	44,083	34
PAGO SALUD	529,000	28C
UPC ADICIONAL	0	
PAGO INTEGR	4,075,717	35
GRAN TOTAL	4,153,600	36

TOTAL PAGINA		
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	26,602,000	26,602,000
MENOS: INCAPACIDADES PAGADAS No AUTORIZACION EPS		
LICENCIA DE MATERNIDAD No AUTORIZACION EPS		
VALOR APORTES NETOS		
MAS: INTERESES DE MORA No DE MESES 000		
APORTES MAS INTERESES DE MORA		
MENOS SALDO A FAVOR PERIDO ANTERIOR No Planilla Radi.		
TOTAL A PAGAR		

NOVEDADES

1 ING	6 VTE	11 VAC
2 RET	7 VST	12 AVP
3 TDA	8 SLN	13 VCT
4 TAA	9 IGE	14 IRP
5 VSP	10 LMA	

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT. 860.013.816-1

UPAC UPZ COUNTRY

SEGURO SOCIAL

I - DATOS GENERALES

NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION	PAGO
		0 0 1	CLINICA GENERAL NUEVAS ATLANTIDES	9 9 0 1	1

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION - NUMERO RADICACION	TIPO DE UNIDAD	NUMERO PATRONAL
	BOGOTA	0 0 1			0 2 0 0 3

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION
	1 1	2222337	CLASICA FAMILIAR 47	NORMAL 21 SIMPLIFICADA PAGO PARCIAL Y OTROS

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 0

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION:

9C TOTAL AFILIADOS SALUD:

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

11 IDENTIFICACION DEL AFILIADO				12 NOVEDADES						13	14 INGRESO BASE DE COTIZACION	15 LIQUIDACION DE APORTES		
	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE								PENSION	16 FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	17 SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

18 TOTAL DE ESTA PAGINA $

TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16 17 18 19

AUTORIZADO POR LA

III - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE - REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

NOMBRE

TIMBRE DEL RECAUDADOR

IV - CUENTAS SEGUROS

			20 RIESGOS PROFESIONALES	21 PENSION	22 SALUD
20	COTIZACION	$			
21	MAS: INTERESES POR MORA	$			
22	TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$			
23	MAS: NOTA DEBITO DOC. Nº	$			
24	MENOS: NOTA CREDITO DOC. Nº	$			
25	MENOS: INCAPACIDADES DOC. Nº	$			
26	MENOS: LICENCIA MATERNIDAD DOC. Nº	$			
27	SALDO A FAVOR MES ANTERIOR Nº RADIC.	$			
28	TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	$			

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29	VALOR FONDO (IGUAL 16)	$	
30	MAS: INTERESES POR MORA	$	
31	VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	

VI - PAGOS

32	FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	
33	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
34	FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
35	PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	
36	GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

24	MENOS: NOTA CREDITO	DOC. No.	$	0	0	0
25	MENOS: INCAPACIDADES	DOC. No.	$	0	[redacted]	0
26	MENOS: LICENCIA MATERNIDAD	DOC. No.	$	[redacted]	[redacted]	0
27	SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.	$	0	0	0
28	TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)		$	0	2,456,545	296,833

TC.-[illegible]
Jefe Departamento Administrativ
NOMBRE

118 0008 F970430H160737 NL C05 LAS VILLAS
ISS-AUTOL C $ 2,774,294.00

TIMBRE DEL RECAUDADOR

V. FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29	VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	20,916
30	MAS: INTERESES POR MORA	$	0
31	VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	20,916

VI. PAGOS

32	FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	0
33	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	20,916
34	FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	24,736
35	PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	2,728,642
36	GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	2,774,294

IMPRESO POR FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.178.457-5

- RECAUDADOR -

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURO SOCIAL

NIT 860.013.816-1

Las Villas

$2-0008-02010385 0

43

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	3 PAGINA
800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS	97	4	1 DE 4

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE	001	N	1	0100824955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION	
CUNDINAMARCA	11	2-22-23	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [X] SIMPLIFICADA [ ]	PAGO PARCIAL Y OTROS [ ]

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 0

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 71

9C TOTAL AFILIADOS SALUD: 10

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO					11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
No.	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	DIA ANTE INIC NOVE	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1	C	3177452	7	PEDRAZA JOSE MANUEL						30	197,167	26,6	0	0
2	C	6555156	4	MARTINEZ ALVARO						30	1,370,420	185,006	13,704	0
3	C	6775935	9	MOLINA OSCAR CELIO						30	197,167	26,617	0	0
4	C	7162316	2	PACHECO EFRAIN OSWALDO						30	197,167	26,617	0	0
5	C	15888658	7	RODRIGUEZ EDER FIDEL						30	197,167	26,617	0	23,660
6	C	16704352	2	CUELLAR WASHINGTON						30	197,167	26,617	0	0
7		17154515	4	BERNAL JAIRO FRANCISCO						30	418,779	56,535	0	0
8	C	19369717	6	BERNAL HERMES FRANCISCO						30	197,167	26,617	0	0
9	C	19372091	5	TOVAR LUIS ALVARO						30	197,167	26,617	0	23,660
10		19370038	6	AYALA LUIS REYNALDO						30	418,779	56,535	0	0
11		19419417	7	PARRA ARMANDO						30	197,167	26,617	0	0
12		19425670	9	RAMIREZ ISAAC						30	197,167	26,617	0	0
13		19456301	9	DIAZ LUIS GILBERTO						30	197,167	26,617	0	0
14	C	19466978	7	MARTINEZ ALVARO						30	197,167	26,617	0	0
15		20931819	2	SANTANA NUBIA						30	418,779	56,535	0	0
16	C	23497282	7	CASTELLANOS GLADYS RAQUEL						30	197,167	0	0	23,660
17	C	23646981	7	GARCIA ELIZABETH						30	180,387	24,352	0	0
18	C	23694448	7	LOZANO ANA JOSEFINA		T				30	255,895	34,545	0	30,707
19		24070083	3	MUÑOZ AURA LUZ						30	180,387	24,352	0	0
20		27982928	0	CAVANZO SONIA ESPERANZA		T				30	418,779	56,535	0	50,253

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION: 75

	13 INGRESO BASE DE COTIZACION	14 A PENSION	14 B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	14 C SALUD
15 TOTAL DE ESTA PAGINA $	6,028,209	787,182	13,704	151,940
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $	16 19,207,135	17 2,456,545	18 20,916	19 296,833

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$	0	2,456,545	296,833
21 MAS: INTERESES POR MORA	$	0	0	0
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$	0	2,456,545	296,833
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. No.	$	0	0	0

VISADO OF. 018 Las Villas

ADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 03479 - 9

ESTE FORMULARIO UNICAMENTE EL SOPORTADO DE LA ULTIMA HOJA

25	MENOS: INCAPACIDADES	DOC. No.		$		
26	MENOS: LICENCIA MATERNIDAD	DOC. No.		$		
27	SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.		$		
28	TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)			$		

Jefe Departamento Administrativ

NOMBRE

E 0006 F970430H160732 NL C05 LAS VILLAS
AUTOL C $ 2.774,294.00

TIMBRE DEL RECAUDADOR

V. FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29	VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	
30	MAS: INTERESES POR MORA	$	
31	VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	

VI. PAGOS

32	FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	
33	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
34	FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
35	PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	
36	GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	

IMPRESO POR [redacted] FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.178.467-6

- RECAUDADOR -

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT 860.013.816-1

VISADO OF. 008

ADHESIVO Y CONSTANCIA DE RADICACION

42

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	3 PAGINA
800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS	97	4	2 DE 4

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION	
			CLASICA / FAMILIAR	NORMAL / SIMPLIFICADA	PAGO PARCIAL Y OTROS

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION

9C TOTAL AFILIADOS SALUD

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO				11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
No.	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	DIA ANTE. INIC. NOVE.	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1	C	35320670	5	ACEVEDO NANCY AMANDA						30	227,929	30,770	0	0
2	C	35462816	2	SIERRA ROSALIA						30	197,167	26,617	0	23,660
3	C	35513721	1	GALVIZ ROSA ELENA						30	180,387	24,352	0	0
4	C	38242723	3	ALVIS NORMA CONSTANZA						30	418,779	56,535	0	0
5	C	39643134	1	PORTELA MARIA STELLA						30	197,167	26,617	0	0
6	C	39702931	7	ALVAREZ ANA ISABEL						30	197,167	26,617	0	0
7	C	40769980	1	VALDERRAMA ROSAURA						30	197,167	26,617	0	0
8	C	41679295	1	SANCHEZ FABIOLA						30	418,779	56,535	0	0
9	C	41744702	4	CASTRO RITA ISABEL		T				30	197,167	26,617	0	23,660
10	C	41925267	9	LOPEZ EMPERATRIZ						30	197,167	26,617	0	0
11	C	50959033	1	SALCEDO ELENA EDITH						30	180,387	24,352	0	0
12	C	51596271	2	ORTEGA MARIA DEL CARMEN						30	197,167	26,617	0	0
13	C	51677072	1	REYES ALIX JANETH						30	201,356	27,183	0	0
14	C	51704056	1	BUITRAGO CLARA INES						30	227,929	30,770	0	0
15	C	51791873	1	LOPEZ MARIA EXCELINA						30	197,167	26,617	0	0
16	C	51909462	8	DIAZ MARIA MAGDALENA						30	197,167	26,617	0	0
17	C	51910588	9	VARGAS ISABEL						30	197,167	26,617	0	0
18	C	51936111	2	CORDILLO ROSA ELENA						30	227,929	30,770	0	0
19	C	52026239	4	TORRES MARTHA SOFIA						30	227,929	30,770	0	0
20	C	52053951	6	CARDENAS MARIA CRISTINA						30	227,929	30,770	0	0

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $	4,511,003	608,977	0	47,320
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16		17	18	19

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$			
21 MAS: INTERESES POR MORA	$			
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$			
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. No.	$			

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 9403479 - 9

ESTE FORMULARIO UTILICE EL SOBRE DE LA CAJA MENOR

25	MENOS: INCAPACIDADES	DOC. No.	$		
26	MENOS: LICENCIA MATERNIDAD	DOC. No.	$		
27	SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.	$		
28	TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)		$		

TC. CARLOS [redacted] C.
Jefe departamento Administrativ
NOMBRE

TIMBRE DEL RECAUDADOR

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29	VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	
30	MAS: INTERESES POR MORA	$	
31	VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	

VI - PAGOS

32	FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	
33	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
34	FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
35	PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	
36	GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	

IMPRESO POR [redacted] FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.178.497-6

- RECAUDADOR -

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURO SOCIAL

NIT 860.013.816-1

USADO

ADHESIVO No. RADICACION

41

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	3 PAGINA
800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS	97	4	3 DE 4

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION
			CLASICA 1 FAMILIAR 2	NORMAL 1 SIMPLIFICADA 2 PAGO PARCIAL Y OTROS 3

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION

9C TOTAL AFILIADOS SALUD

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO					11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
No.	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	DIA ANTE INIC. NOVE.	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1	C	52071527	2	YACELGA GLORIA YANETH						30	180,387	24,352	0	0
2	C	52120069	1	CORTEZ MARIA DEL PILAR						30	180,387	24,352	0	0
3	C	52213334	9	ROJAS NADIA MILENA						30	197,167	26,617	0	0
4	C	52228413	8	BARON INGRID BERNARDA						30	197,167	0	0	23,660
5	C	52262580	8	GALINDO GLORIA MARIA						30	197,167	26,617	0	0
6	C	52267324	7	MONTERO ADRIANA TOTOS						30	197,167	26,617	0	0
7	C	52278220	7	COSTO ALEXANDRA						30	180,387	24,352	0	0
8	C	52308396	4	URREGO LUZ ANGELA						30	197,167	26,617	0	0
9	C	52712966	4	RAMOS LIZ ELI						30	180,387	24,352	0	0
10	C	57302463	0	DE LA HOZ MABEL ESPERANZA						30	197,167	26,617	0	0
11	C	60332209	5	GAMBOA ALEIDA						30	197,167	26,617	0	0
12	C	60337956	1	DELGADO DEYSE MARIA						30	197,167	26,617	0	0
13	C	63288734	3	LUBINUS ELIZABETH						30	418,779	56,535	0	0
14	C	65563547	8	DIAZ MYRIAM						30	197,167	26,617	0	0
15	C	65700151	4	CHARRY DIANA MILENA						30	197,167	0	0	23,660
16	C	65729604	5	BREVERA DENIS						30	418,779	56,535	0	0
17	C	75069021	5	VERGARA BIRNY ANTONIO						30	197,167	26,617	0	0
18	C	70055759	5	SANCHEZ JOSE IGNACIO						30	180,387	24,352	0	0
19	C	79131165	6	RAMIREZ JUAN RICARDO						30	197,167	26,617	0	0
20	C	79139084	4	DIAZ CARLOS ORLANDO						30	197,167	26,617	0	0

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $	4,302,664	527,617	0	47,320
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16		17	18	19

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$			
21 MAS: INTERESES POR MORA	$			
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$			
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. No.	$			
24 MENOS: NOTA CREDITO DOC. No.	$			
25 TOTAL A PAGAR (SUME O RESTE 22 + 23 - 24)	$			

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 9403479 - 9

FAVOR LEER EL INSTRUCTIVO UTILICE EL DIAGRAMADOR DE LA ULTIMA HOJA

25	MENOS: INCAPACIDADES	DOC. No.	$		
26	MENOS: LICENCIA MATERNIDAD	DOC. No.	$		
27	SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.	$		
28	TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)		$		

NOMBRE Jefe Departamento Administrativ

TIMBRE DEL RECAUDADOR

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29	VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	
30	MAS: INTERESES POR MORA	$	
31	VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	

VI - PAGOS

32	FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	
33	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
34	FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
35	PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	
36	GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	

IMPRESO POR [redacted] FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.467-6

- RECAUDADOR -

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURO SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO Y NUMERO RADICACION

40

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	3 PAGINA	DE
800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS	97	4	4	4

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION	
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	PAGO PARCIAL Y OTROS ☐

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION

9C TOTAL AFILIADOS SALUD

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO					11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
No.	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	DIA ANTE. INIC. NOVE	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1	C	79162182	4	PARRA LUIS FRANCISCO						30	721,271	97,371	7,212	0
2	C	79265385	5	BERNAL RICARDO						30	197,167	26,617	0	0
3	C	79315265	5	BARRERO CARLOS ENRIQUE						30	197,167	26,617	0	0
4	C	79403280	3	HURTADO JOSE ANGEL						30	197,167	26,617	0	0
5	C	79409495	7	SILVA CARLOS JULIO						30	418,779	0	0	50,253
6	C	79445716	2	CUTIERREZ JAIME						30	418,779	56,535	0	0
7	C	79460613	0	DELGADILLO MARCO ANTONIO						30	197,167	26,617	0	0
8	C	79494294	5	DELGADILLO FERNANDO						30	197,167	26,617	0	0
9	C	79519374	6	CASTILLO RENE						30	418,779	56,535	0	0
10	C	79503781	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	418,779	56,535	0	0
11	C	79594250	0	BARON JORGE LEONARDO						30	227,929	30,770	0	0
12	C	79617189	1	HENAO HERNAN ALONSO						30	180,387	24,352	0	0
13	C	79621808	6	HERNANDEZ LUIS ALEJANDRO						30	180,387	24,352	0	0
14	C	79687063	1	ANGARITA SERGIO ALEXANDER						30	197,167	26,617	0	0
15	C	79765933	7	SUAREZ JAVIER ORLANDO						30	197,167	26,617	0	0
16														
17														
18														
19														
20														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
15 TOTAL DE ESTA PAGINA	$	4,365,259	532,76	7,212	50,253
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	$ 16	17	18	19

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$			
21 MAS: INTERESES POR MORA	$			
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$			
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. No.	$			
MENOS: NOTA CREDITO DOC. No.	$			

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 9403479 - 9

ESTA AUTORIZADO A UTILIZAR EL FORMULARIO UTILICE EL SOBRANTE DE LA ULTIMA HOJA

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	4	1 DE 1

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR ☒	NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 64 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

TOTAL RENGLONES 65

		RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION		0	3,271,039	498,638
MAS: INTERESES POR MORA		0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES		0	3,271,039	498,638
MAS: NOTA DEBITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES	DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS		0	3,271,039	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	39,678
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	39,678

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	39,678
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,728,124
GRAN TOTAL	3,809,355

61505 8

47

1 32767 1

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	4	1 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	[N]	[1]	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR ☒	NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 64 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
1	C	8103286		CARVAJAL EDWARD						30	267,270	36,081	0	0
2	C	29389093		BARRIOS JORGE						30	3,069,229	414,345	30,692	368,307
3	C	42908035		MORENO ALVARO						30	267,270	36,081	0	0
4	C	50305047		ARIAS FREDY						30	267,270	36,081	0	0
5	C	67759359		MOLINA OSCAR CELIO						30	267,270	36,081	0	0
6	C	158886567		RODRIGUEZ EDER						30	272,947	36,847	0	32,753
7	C	192717331		BENITEZ HORACIO						30	577,801	78,003	0	0
8	C	193697176		BERNAL HERMES						30	267,270	36,081	0	0
9	C	193720915		TOVAR LUIS ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
10	C	194194177		PARRA ARMANDO						30	267,270	36,081	0	0
11	C	194256709		RAMIREZ ISAAC						30	272,947	36,847	0	0
12	C	194563001		FLOREZ WILIAM						30	267,270	36,081	0	32,072
13	C	194563019		DIAZ LUIS GILBERTO						30	267,270	36,081	0	0
14	C	194669787		MARTINEZ ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
15	C	209318192		SANTANA BLANCA INES						30	577,801	78,003	0	0
16	C	236469817		GARCIA ELIZABETH						30	244,524	33,010	0	0

TOTAL RENGLONES 65

TOTAL ESTA PAGINA	7,699,303	1,039,397	30,692	433,132
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	24,503,112	3,271,039	39,678	498,638

		RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION		0	3,271,039	498,638
MAS: INTERESES POR MORA		0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES		0	3,271,039	498,638
MAS: NOTA DEBITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES	DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.		0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS		0	3,271,039	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	39,678
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	39,678

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	39,678
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,728,124
GRAN TOTAL	3,809,355

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	4	2DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	PAGO PARCIAL Y OTROS ☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
17	C	23694448	7	LOZANO ANA JOSEFINA						30	346,879	46,828	0	0
18	C	24070083	8	MUÑOZ AURA LUZ						30	244,524	33,010	0	0
19	C	30209902	7	TOLEDO ADRIANA						30	272,947	0	0	32,753
20	C	35320670	5	ACEVEDO NANCY						30	346,879	46,828	0	0
21	C	35462816	2	SIERRA ROSALIA						30	272,947	36,847	0	32,753
22	C	38242723	3	ALVIS NORMA						30	631,862	85,301	0	0
23	C	39569870	6	RODRIGUEZ MARTHA						30	267,270	36,081	0	0
24	C	39643134	1	PORTELA MARIA						30	272,947	36,847	0	0
25	C	40769980	1	VALDERRAMA						30	267,270	36,081	0	0
26	C	41679295	1	SANCHEZ FABIOLA						30	577,801	78,003	0	0
27	C	41744702	4	CASTRO RITA ISABEL						30	272,947	36,847	0	0
28	C	41925267	9	LOPEZ EMPERATRIZ						30	267,270	36,081	0	0
29	C	50959033	1	SALCEDO ELENA EDITH						30	244,524	33,010	0	0
30	C	51593225	1	JARAMILLO ZENIA						30	267,270	36,081	0	0
31	C	51596271	2	ORTEGA MARIA DEL						30	272,947	36,847	0	0
32	C	51600752	0	LEAL MARIA LUISA						30	577,801	78,003	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,404,085	692,695	0	65,506
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	4	3DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
33	C	51750551	1	JIMENEZ BLANCA						30	267,270	36,081	0	0
34	C	51936111	2	GORDILLO ROSA ELENA						30	346,879	46,828	0	0
35	C	52120069	1	CORTEZ MARIA DEL						30	267,270	36,081	0	0
36	C	52213334	9	ROJAS NADIA MILENA						30	267,270	36,081	0	0
37	C	52262580	3	GALINDO GLORIA						30	267,270	36,081	0	0
38	C	52267324	7	MONTERO ADRIANA						30	267,270	36,081	0	0
39	C	52278220	7	COSTO ALEXANDRA						30	244,524	33,010	0	0
40	C	52488674	8	NIETO CLAUDIA						30	267,270	36,081	0	0
41	C	57302463	0	DE LA HOZ MABEL						30	267,270	36,081	0	0
42	C	60332209	5	GAMBOA ALEIDA						30	267,270	36,081	0	0
43	C	63288734	3	LUBINUS ELIZABETH						30	577,801	78,003	0	0
44	C	65553547	6	DIAZ MYRIAM						30	267,270	36,081	0	0
45	C	65729604	5	BREVERA DENIS						30	577,801	78,003	0	0
46	C	75069021	5	VERGARA BIRNY						30	267,270	36,081	0	0
47	C	79131165	6	RAMIREZ JUAN						30	267,270	36,081	0	0
48	C	79139084	4	DIAZ CARLOS						30	272,947	36,847	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	4,959,922	669,582	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

1 32767 4

51

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	4	4DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECICION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT.	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
49	C	79162182	4	PARRA LUIS						30	~~898,650~~ 1,033,448	121,317	8,986	0
50	C	79265385	5	BERNAL RICARDO						30	272,947	36,847	0	0
51	C	79302161	1	PULIDO RAUL						30	267,270	36,081	0	0
52	C	79315265	5	BARRERO CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
53	C	79323703	3	ZAPATA JHON FREDY						30	267,270	36,081	0	0
54	C	79403280	3	HURTADO JOSE ANGEL						30	272,947	36,847	0	0
55	C	79445716	2	GUTIERREZ JAIME						30	577,801	78,003	0	0
56	C	79480613	0	DELGADILLO MARCO						30	267,270	36,081	0	0
57	C	79494294	5	DELGADILLO						30	267,270	36,081	0	0
58	C	79519374	6	CASTILLO RENE						30	577,801	78,003	0	0
59	C	79593781	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	577,801	78,003	0	0
60	C	79687063	1	ANGARITA SERGIO						30	272,947	36,847	0	0
61	C	79706961	1	PEREZ JOSE DAVID						30	267,270	36,081	0	0
62	C	79765933	7	SUAREZ JAVIER						30	267,270	36,081	0	0
63	C	79832306	6	ESCOBAR RICHARD						30	267,270	36,081	0	0
64	C	89004544	7	MARULANDA EDIEN						30	577,801	78,003	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	6,172,532	833,284	8,986	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

Todos los Juntos.

1 32767 5

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	4	5DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
65	C	933946126		GARCIA LUIS						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	6,172,532	833,284	8,986	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURIDAD SOCIAL

NIT. 860.013.816-1

UPAC COLPATRIA

46

-010025033

SEGURIDAD SOCIAL

16 MAY 1999

62

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	3 PAGINA
8 0 0 2 3 0 7 2 9	9	0 0 1	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	[redacted]	11	DE 1

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA	0 0 1			0 1 0 0 8 2 4 0 9 5 5

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y COTIZACION
CUNDINAMARCA	1 1	2222337	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [ ] SIMPLIFICADA [2] PAGO PARCIAL Y OTROS [ ]

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 0

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 64

TOTAL AFILIADOS SALUD: 5

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO					11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
Nº	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	SALARIO MESADA MAYOR	DURACION MORDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $

TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16 17 18 19

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TC. CARLO ESTEBAN ORTIZ GARCIA

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$	0	3'271.039	498.638
21 MAS: INTERESES POR MORA	$	0	0	0
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$	0	3'271.039	498.638
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. Nº	$	0	0	0

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 9403479-9

EL FORMULARIO APROBADO DE LA AUTOLIQUIDACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEBE SER IMPRESO EN PAPEL BOND BLANCO

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT. y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir, diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir, diligencie el módulo II en medio magnético, según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números, estos se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1, 2 y 3 de este módulo.

CASILLA ❶ EMPLEADOR/TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.

CASILLA ❷ PERIODO DE COTIZACION: Escriba con dos dígitos el año y el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del periodo ya autoliquidado.

CASILLA ❸ PAGINA ___ DE ___ : Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.

CASILLA ❹ DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación). Después de la presentación de la primera autoliquidación y si no hay cambios de dirección, no diligencie la casilla.

CASILLA ❺ CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un período de cotización, escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.

CASILLA ❻ TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado, 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, Aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F Afiliados retroactivamente para Pensiones, G Servidor público, Rama Judicial y Ministerio Público, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV, H Servidor Público, DAS, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV.

NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa o al trabajador independiente no se le asignó número patronal, escriba 99999999999.

CASILLA ❼ COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.

CASILLA ❽ FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
-Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
-Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.
-Pago parcial y otros, si se efectúa un pago parcial o para pagos diferentes a una autoliquidación corriente de aportes.

CASILLAS ❾A, ❾B y ❾C: Escriba el total de afiliados para cada uno de los sistemas: Riesgos Profesionales, Pensiones y

Nota: De acuerdo a la Ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos p[illegible] promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se reti[illegible]

CASILLA ⓬ DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo períodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.

CASILLA ⓭ INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se pres[illegible]a la autoliquidación estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al p[illegible]odo.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.

CASILLA ⓮ LIQUIDACION DE APORTES

Nota: En ningún caso registre los centavos.

Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:

Ⓐ PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: El 13.5% a partir del 1° de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en éstas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 19.5% (Art.1 Decreto 1281 de 1994), Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público 19.5%, Das, Aeronáutica Civil y Cuerpo de Bomberos = 22% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas 14% (Art.10 Decreto 1281 de 1994).

Ⓑ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%. Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.

Ⓒ SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el12%.

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II "NOVEDADES Y LIQUIDACION".

CASILLA ⓯ TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna en cada página el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.

CASILLAS ⓰ A ⓳ TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera suma de los valores registrados en las casillas ⓯ de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor de casillas ⓯ (total de esta página) a las casillas ⓰ a ⓳. Si presenta la autoliquidación simplificada, escriba el to[illegible] liquidado.

MODULO III: CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.

CASILLA ⓴ COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla ⓰, réstele el v[illegible] liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del pe[illegible] autoliquidado, este resultado multipliquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas ⓱ y ⓳

CASILLA ㉑ . MAS: INTERESES POR MORA: Si presenta la liquidación o la corrección extemporáneamente, se causan intereses por mora. Calcule los intereses causados multiplicando cada valor de la casilla [illegible] por la tasa de

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

㉛ VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	39.678
㉚ MAS: INTERESES POR MORA	$	0
㉙ VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	39.678

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

㉜ FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	0

VI - PAGOS

㉝ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	39.678
㉞ FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	41.553
㉟ PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	3'728.124
㊱ GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	3'809.355

㉘ TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	$	0	3'2A039	498.638
㉗ SALDO A FAVOR MES ANTERIOR — Nº RADIC.	$	0	0	0
㉖ MENOS: LICENCIA MATERNIDAD — DOC. Nº	$			0
㉕ MENOS: INCAPACIDADES — DOC. Nº	$	0		0
㉔ MENOS: NOTA CREDITO — DOC. Nº	$		0	0

FORMAS Impresiones Ltda. Tels.: 414 0017 - 414 0530

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT. y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir, diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir, diligencie el módulo II en medio magnético, según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números, éstos se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1, 2 y 3 de este módulo.
CASILLA 1 EMPLEADOR/TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA 2 PERIODO DE COTIZACION: Escriba con dos dígitos el año y el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA 3 PAGINA ___ DE ___: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA 4 DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación). Después de la presentación de la primera autoliquidación y si no hay cambios de dirección, no diligencie la casilla.
CASILLA 5 CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un periodo de cotización escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA 6 TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado, 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, Aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F Afiliados retroactivamente para Pensiones, G Servidor público, Rama Judicial y Ministerio Público, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20SMLV, H Servidor Público, DAS, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV.
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa o al trabajador independiente no se le asignó número patronal, escriba 99999999999.
CASILLA 7 COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA 8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
- Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.

debe manejar un grado de riesgo diferente,para la nueva sucursal, se diligencia el formulario de "Vinculación del Empleador a Riesgos Profesionales" y se sigue el procedimiento señalado anteriormente. Si no tiene contratado este riesgo, puede crear directamente el nuevo código de sucursal utilizando un número diferente a los que ya tiene, siguiendo el orden consecutivo ascendente.
Nota: De acuerdo a la ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA 12 DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo períodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA 13 INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA 14 LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
A PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: El 13.5% a partir del 1º de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en éstas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 18.5% (Art. 1 Decreto 1281 de 1994) Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público 18.5%, Das, Aeronáutica Civil y Cuerpo de Bomberos = 21% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas 13% (Art. 10 Decreto 1281 de 1994).
B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%.
Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
C SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II "NOVEDADES Y LIQUIDACION".
CASILLA 15 TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna en cada página el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS 16 A 19 TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera la suma de los valores registrados en las casillas 15 de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor de las casillas 15 (total de esta página) a las casillas 16 a 19 . Si presenta la autoliquidación simplificada, escriba el total liquidado.

MODULO III: CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA 20 COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla 16 , réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, este resultado multiplíquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas 17 y 19

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

TIMBRE DEL RECAUDADOR

29 VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	51 696
30 MAS: INTERESES POR MORA	$	0
31 VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	51 696

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

32 FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	0
33 FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	51,696
34 FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	33,837
35 PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	3,332,925
36 GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	3,418,458

VI - PAGOS

22 SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.		$ 0
26 MENOS: LICENCIA MATERNIDAD	DOC. No.		$ 0
24 MENOS: INCAPACIDADES	DOC. No.		$ 0
MENOS: NOTA CREDITO	DOC. No.		$ 0
38 TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)		0	$ 406,053

0432 11:17 AM 97/05/30 CISS
8002307299
$0.00
$3,418,458.00
$3,418,458.00
NOMBRE

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT 860.013.816-1

Grenchorrer

5406320500431 47

36

I - DATOS GENERALES

① NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	② PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	③ PAGINA
[illegible]	[illegible]	01	COMANDO GENERAL FUERZAS	97	5	1 DE 4

④ DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	⑤ CORRECCION - NUMERO RADICACION	⑥ TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
[illegible] DA FT DORADO CAN	SANTA FE	001	N	1	9100824955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	⑦ COBERTURA DE SALUD	⑧ FORMA DE REPORTE Y OPERACION	
[illegible] CUNAMARCA	11	2-22-23	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [X] SIMPLIFICADA [ ]	PAGO PARCIAL Y OTROS [ ]

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION	9C TOTAL AFILIADOS SALUD
0	75	8

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

⑩ No.	TIPO	IDENTIFICACION DEL AFILIADO NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	⑪ NOVEDADES PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	DIA NUE MOC MOVE	DURACION NOVEDAD (DIAS)	⑫ DIAS TRABAJADOS	⑬ INGRESO BASE DE COTIZACION	⑭ LIQUIDACION DE APORTES (A) PENSION	(B) FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	(C) SALUD
1		436943	2	GONZALEZ HUMBERTO						30	1,782,000	240,570	17,820	213,840
2		3102350	0	BLANCO JUAN JOSE						30	1,296,000	174,960	12,960	0
3		2177432	7	PEDRAZA JOSE MANUEL						30	197,167	26,617	0	0
4		9555156	4	MARTINEZ ALVARO						30	1,370,420	185,006	13,704	0
5		6775035	9	MOLINA OSCAR CELIO						30	197,167	26,617	0	0
6		3102316	2	PACHECO EFRAIN OSWALDO						30	197,167	26,617	0	0
7		13660056	7	RODRIGUEZ EDER FIDEL						30	197,167	26,617	0	23,660
8		19794352	2	CUELLAR WASHINGTON						30	197,167	26,617	0	0
9		17154515	4	BERNAL JAIRO FRANCISCO						30	418,779	56,535	0	0
10		19271733	1	BENITEZ HORACIO						30	342,000	46,170	0	0
[illegible]		19309717	6	BERNAL HERMES FRANCISCO						30	197,167	26,617	0	0
[illegible]		19372091	5	TOVAR LUIS ALVARO		T				30	197,167	26,617	0	23,660
13		19379038	6	AYALA LUIS REYNALDO						30	418,779	56,535	0	0
14		19419417	7	PARRA ARMANDO						30	197,167	26,617	0	0
15		19425070	9	RAMIREZ ISAAC						30	197,167	26,617	0	0
16		19456301	9	DIAZ LUIS GILBERTO						30	197,167	26,617	0	0
17		19466978	7	MARTINEZ ALVARO						30	197,167	26,617	0	0
18		20021810	2	SANTANA NUBIA						30	418,779	56,535	0	0
19		20497282	7	CASTELLANOS GLADYS RAQUEL						30	197,167	0	0	23,660
20		23646981	7	GARCIA ELIZABETH						30	180,387	24,352	0	0
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION		79								⑮ TOTAL DE ESTA PAGINA $		8,593,148	1,133,450	44,484	284,820
										TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $	⑯	22,941,684	⑰ 2 960,709	⑱ 51,696	⑲ 406,053

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

		Ⓐ RIESGOS PROFESIONALES	Ⓑ PENSION	Ⓒ SALUD
20 COTIZACION	$	0	2 960 709	406,053
21 MAS: INTERESES POR MORA	$	0	0	0
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$	0	2 960 709	406,053
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. No.	$	0	0	0

SOLO PARA USO DE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA - CONSTANCIA DE PAGO NUMERO 9403479 - 9

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT. y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir, diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores. la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir, diligencie el módulo II en medio magnético. según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números, éstos se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1, 2 y 3 de este módulo.
CASILLA 1 EMPLEADOR/TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA 2 PERIODO DE COTIZACION: Escriba con dos dígitos el año y el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA 3 PAGINA __ __DE__ __: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA 4 DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación). Después de la presentación de la primera autoliquidación y si no hay cambios de dirección, no diligencie la casilla.
CASILLA 5 CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un periodo de cotización escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA 6 TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado, 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, Aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F Afiliados retroactivamente para Pensiones, G Servidor público, Rama Judicial y Ministerio Público, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20SMLV, H Servidor Público, DAS, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV.
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa o al trabajador independiente no se le asignó número patronal, escriba 99999999999.
CASILLA 7 COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA 8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
- Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
- Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.

debe manejar un grado de riesgo diferente para la nueva sucursal, se diligencia el formulario de "Vinculación del Empleador a Riesgos Profesionales" y se sigue el procedimiento señalado anteriormente. Si no tiene contratado este riesgo, puede crear directamente el nuevo código de sucursal utilizando un número diferente a los que ya tiene, siguiendo el orden consecutivo ascendente.
Nota: De acuerdo a la ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA 12 DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo períodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA 13 INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA 14 LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
A PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: El 13.5% a partir del 1º de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en éstas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 18.5% (Art. 1 Decreto 1281 de 1994) Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público 18.5%, Das, Aeronáutica Civil y Cuerpo de Bomberos = 21% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas 13% (Art. 10 Decreto 1281 de 1994).
B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%.
Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
C SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II "NOVEDADES Y LIQUIDACION".
CASILLA 15 TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna en cada página el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS 16 A 19 TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera la suma de los valores registrados en las casillas 15 de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor de las casillas 15 (total de esta página) a las casillas 16 a 19. Si presenta la autoliquidación simplificada, escriba el total liquidado.

MODULO III: CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA 20 COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla 16, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, este resultado multiplíquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas 17 y 19
CASILLA 21 . MAS: INTERESES POR MORA: Si presenta la liquidación o la corrección extemporáneamente, se causan

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL		
29 VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	
30 MAS: INTERESES POR MORA	$	
31 VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	
VI - PAGOS		
32 FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	
33 FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
34 FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
35 PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	
36 GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	

28 TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	$			
27 SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.	$		
26 MENOS: LICENCIA MATERNIDAD	DOC. No.	$		
25 MENOS: INCAPACIDADES	DOC. No.	$		

NOMBRE Establecimiento Administrativo.

TIMBRE DEL RECAUDADOR

55

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT 860.013.816-1

I - DATOS GENERALES

(1) NIT C.C. C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	(2) PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	(3) PAGINA	DE
[illegible]	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS	97	5	2	4

(4) DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	(5) CORRECCION - NUMERO RADICACION	(6) TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	(7) COBERTURA DE SALUD	(8) FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

(9A) TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES

(9B) TOTAL AFILIADOS DE PENSION

(9C) TOTAL AFILIADOS SALUD

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

(10) No.	TIPO	IDENTIFICACION DEL AFILIADO NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	(11) NOVEDADES PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	DIA ANTE. INIC. NOVE.	DURACION NOVEDAD (DIAS)	(12) DIAS TRABAJADOS	(13) INGRESO BASE DE COTIZACION	(14) LIQUIDACION DE APORTES (A) PENSION	(B) FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	(C) SALUD
1		23694448	7	LOZANO ANA JOSEFINA						30	255,895	34,545	0	0
2		24070083	8	MUÑOZ AURA LUZ						30	180,387	24,352	0	0
3		27982926	0	CAVANZO SONIA ESPERANZA						30	418,779	56,535	0	0
4		35320670	5	ACEVEDO NANCY AMANDA						30	227,929	30,770	0	0
5		35462816	2	SIERRA ROSALIA						30	197,167	26,617	0	23,660
6		35513721	1	CALVIZ ROSA ELENA						30	180,387	24,352	0	0
7		36242723	5	ALVIS NORMA CONSTANZA						30	418,779	56,535	0	0
8		39643134	1	PORTELA MARIA STELLA						30	197,167	26,617	0	0
9		39702931	7	ALVAREZ ANA ISABEL						30	197,167	26,617	0	0
10		40760090	1	VALDERRAMA ROSAURA						30	197,167	26,617	0	0
11		41078235	1	SANCHEZ FABIOLA						30	418,779	56,535	0	0
12		41744702	4	CASTRO RITA ISABEL						30	197,167	26,617	0	0
13		41925267	9	LOPEZ EMPERATRIZ						30	197,167	26,617	0	0
14		50059033	1	SALCEDO ELENA EDITH						30	180,387	24,352	0	0
15		51390271	2	ORTEGA MARIA DEL CARMEN						30	197,167	26,617	0	0
16		51600752	0	LEAL MARIA LUISA						26	314,549	42,464	0	0
17		51677072	1	REYES ALIX JANETH						30	201,356	27,183	0	0
18		51704058	1	BUITRAGO CLARA INES						30	227,929	30,770	0	0
19		51791373	1	LOPEZ MARIA EXCELINA						30	197,167	26,617	0	0
20		51909462	8	DIAZ MARIA MAGDALENA						30	197,167	26,617	0	0

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

(15) TOTAL DE ESTA PAGINA $	4,799,659	647,946	0	23,660
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $	(16)	(17)	(18)	(19)

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

		(A) RIESGOS PROFESIONALES	(B) PENSION	(C) SALUD
(20) COTIZACION	$			
(21) MAS: INTERESES POR MORA	$			
(22) TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$			
(23) MAS: NOTA DEBITO DOC. No.	$			

ESTE NUMERO 9403479 - 9 NO ES VALIDO PARA PAGOS POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT. y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir. diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir, diligencie el módulo II en medio magnético, según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números, éstos se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1, 2 y 3 de este módulo.
CASILLA 1 EMPLEADOR/TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA 2 PERIODO DE COTIZACION: Escriba con dos dígitos el año y el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA 3 PAGINA___DE___: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA 4 DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación). Después de la presentación de la primera autoliquidación y si no hay cambios de dirección, no diligencie la casilla.
CASILLA 5 CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un periodo de cotización escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA 6 TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado, 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, Aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F Afiliados retroactivamente para Pensiones, G Servidor público, Rama Judicial y Ministerio Público, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20SMLV, H Servidor Público, DAS, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV.
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa o al trabajador independiente no se le asignó número patronal, escriba 99999999999.
CASILLA 7 COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA 8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
- Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
- Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.

debe manejar un grado de riesgo diferente para la nueva sucursal, se diligencia el formulario de "Vinculación del Empleador a Riesgos Profesionales" y se sigue el procedimiento señalado anteriormente. Si no tiene contratado este riesgo, puede crear directamente el nuevo código de sucursal utilizando un número diferente a los que ya tiene, siguiendo el orden consecutivo ascendente.
Nota: De acuerdo a la ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA 12 DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo períodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA 13 INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA 14 LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
A PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: El 13.5% a partir del 1º de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en éstas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 18.5% (Art. 1 Decreto 1281 de 1994) Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público 18.5%, Das, Aeronáutica Civil y Cuerpo de Bomberos = 21% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas 13% (Art. 10 Decreto 1281 de 1994).
B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%.
Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
C SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II "NOVEDADES Y LIQUIDACION".
CASILLA 15 TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna en cada página el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS 16 A 19 TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera la suma de los valores registrados en las casillas 15 de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor de las casillas 15 (total de esta página) a las casillas 16 a 19. Si presenta la autoliquidación simplificada, escriba el total liquidado.

MODULO III: CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA 20 COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla 16, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, este resultado multiplíquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas 17 y 19
CASILLA 21 . MAS: INTERESES POR MORA: Si presenta la liquidación o la corrección extemporáneamente, se causan

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

31 VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	
30 MAS: INTERESES POR MORA	$	
29 VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

32 FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	
33 FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
34 FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
35 PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	
36 GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	

VI - PAGOS

22 TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	$		
27 SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.	$		
26 MENOS: LICENCIA MATERNIDAD DOC. No.	$		
25 MENOS: INCAPACIDADES DOC. No.	$		
24 MENOS: NOTA CREDITO DOC. No.	$		

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

c. Cargo, función y firma del funcionario autorizado.

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT 860.013.816-1

I - DATOS GENERALES

(1) NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	(2) PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	(3) PAGINA	DE
[illegible]	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS	97	5	3	4

(4) DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	(5) CORRECCION - NUMERO RADICACION	(6) TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	(7) COBERTURA DE SALUD	(8) FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

(9A) TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES

(9B) TOTAL AFILIADOS DE PENSION

(9C) TOTAL AFILIADOS SALUD

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

(10) IDENTIFICACION DEL AFILIADO					(11) NOVEDADES					(12)	(13)	(14) LIQUIDACION DE APORTES			
No.	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	DIA ANTE INIC. NOVE	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	(A) PENSION	(B) FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	(C) SALUD
1		51910588	9	VARGAS ISABEL						30	197,167	26,617	0	0
2		51936111	2	CORDILLO ROSA ELENA						30	227,929	30,770	0	0
3		52026239	4	TORRES MARTHA SOFIA						30	227,929	30,770	0	0
4		52053951	5	CARDENAS MARIA CRISTINA						30	227,929	30,770	0	0
5		52071527	2	YACELGA GLORIA YANETH						30	180,387	24,352	0	0
6		52120080	1	CORTEZ MARIA DEL PILAR						30	180,387	24,352	0	0
7		52213334	9	ROJAS NADIA MILENA						30	197,167	26,617	0	0
8		52228413	8	BARON INGRID BERNARDA						30	197,167	0	0	23,660
9		52262580	3	GALINDO GLORIA MARIA						30	197,167	26,617	0	0
10		52267324	7	MONTERO ADRIANA TOTOS						30	197,167	26,617	0	0
11		52278220	7	COSTO ALEXANDRA						30	180,387	24,352	0	0
12		52308396	4	URREGO LUZ ANGELA						30	197,167	26,617	0	0
13		52712966	4	RAMOS LIZ ELI						30	180,387	24,352	0	0
14		53002463	0	DE LA HOZ MABEL ESPERANZA						30	197,167	26,617	0	0
15		60352209	5	GAMBOA ALEIDA						30	197,167	26,617	0	0
16		60357956	1	DELGADO DEYSE MARIA						30	197,167	26,617	0	0
17		63288734	3	LURINDIS ELIZABETH						30	418,779	56,535	0	0
18		65553642	2	DIAZ MYRIAM						30	197,167	26,617	0	0
19		66706171	1	CHARRY DIANA MILENA		T				30	197,167	0	0	23,660
20		65729604	5	BREVERA DENIS						30	418 779	56 535	0	0

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

(15) TOTAL DE ESTA PAGINA $	4,411,730	542,341	0	47,320
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ (16)	(17)	(18)	(19)	

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

		(A) RIESGOS PROFESIONALES	(B) PENSION	(C) SALUD
(20) COTIZACION	$			
(21) MAS: INTERESES POR MORA	$			
(22) TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$			
(23) MAS: NOTA DEBITO DOC. No.	$			
MENOS: NOTA CREDITO DOC. No.	$			

NUMERO 9403479 - 9

...DO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

0684

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT. y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir, diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir, diligencie el módulo II en medio magnético, según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números, éstos se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1, 2 y 3 de este módulo.
CASILLA 1 EMPLEADOR/TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA 2 PERIODO DE COTIZACION: Escriba con dos dígitos el año y el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA 3 PAGINA____DE____: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA 4 DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación). Después de la presentación de la primera autoliquidación y si no hay cambios de dirección, no diligencie la casilla.
CASILLA 5 CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un periodo de cotización escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA 6 TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado, 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, Aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F Afiliados retroactivamente para Pensiones, G Servidor público, Rama Judicial y Ministerio Público, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20SMLV, H Servidor Público, DAS, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV.
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa o al trabajador independiente no se le asignó número patronal, escriba 99999999999.
CASILLA 7 COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA 8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
- Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
- Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.

debe manejar un grado de riesgo diferente para la nueva sucursal, se diligencia el formulario de "Vinculación del Empleador a Riesgos Profesionales" y se sigue el procedimiento señalado anteriormente. Si no tiene contratado este riesgo, puede crear directamente el nuevo código de sucursal utilizando un número diferente a los que ya tiene, siguiendo el orden consecutivo ascendente.
Nota: De acuerdo a la ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA 12 DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo períodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA 13 INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA 14 LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
A PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: El 13.5% a partir del 1º de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en éstas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 18.5% (Art. 1 Decreto 1281 de 1994) Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público 18.5%, Das, Aeronáutica Civil y Cuerpo de Bomberos = 21% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas 13% (Art. 10 Decreto 1281 de 1994).
B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%.
Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
C SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II "NOVEDADES Y LIQUIDACION".
CASILLA 15 TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna en cada página el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS 16 A 19 TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera la suma de los valores registrados en las casillas 15 de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor de las casillas 15 (total de esta página) a las casillas 16 a 19 . Si presenta la autoliquidación simplificada, escriba el total liquidado.

MODULO III: CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA 20 COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla 16 , réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, este resultado multiplíquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas 17 y 19.

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

31 VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	
V- FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL		
29 VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	
30 MAS: INTERESES POR MORA	$	
31 VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	

VI- PAGOS		
32 FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	
33 FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
34 FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
35 PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	
36 GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	

22 TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	$			
27 SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.	$			
26 MENOS: LICENCIA MATERNIDAD DOC. No.	$			
25 MENOS: INCAPACIDADES DOC. No.	$			
24 MENOS: NOTA CREDITO DOC. No.	$			

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT 860.013.816-1

I - DATOS GENERALES

① NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	② PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	③ PAGINA	
800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS	97	5	4	DE 4

④ DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	⑤ CORRECCION - NUMERO RADICACION	⑥ TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	⑦ COBERTURA DE SALUD	⑧ FORMA DE REPORTE Y OPERACION	
			CLASICA / FAMILIAR	NORMAL / SIMPLIFICADA / PAGO PARCIAL Y OTROS	

⑨A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES

⑨B TOTAL AFILIADOS DE PENSION

⑨C TOTAL AFILIADOS SALUD

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

⑩ IDENTIFICACION DEL AFILIADO				⑪ NOVEDADES					⑫	⑬	⑭ LIQUIDACION DE APORTES		
No.	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	DIA ANTE. INIC. NOVE.	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	Ⓐ PENSION	Ⓑ FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	Ⓒ SALUD
1		75069021	5	VERGARA RIRNY ANTONIO						30	197,167	26,617	0	0
2		79055759	5	SANCHEZ JOSE IGNACIO						30	180,387	24,352	0	0
3		79131103	5	RAMIREZ JUAN RICARDO						30	197,167	26,617	0	0
4		79139064	4	DIAZ CARLOS ORLANDO						30	197,167	26,617	0	0
5		79162182	4	PARRA LUIS FRANCISCO						30	721,271	97,371	7,212	0
6		79265385	5	BERNAL RICARDO						30	197,167	26,617	0	0
7		79315265	5	BARRERO CARLOS ENRIQUE						30	197,167	26,617	0	0
8		79403280	8	HURTADO JOSE ANGEL						30	197,167	26,617	0	0
9		79409495	7	SILVA CARLOS JULIO						30	418,779	0	0	50,253
10		79445716	2	GUTIERREZ JAIME						30	418,779	56,535	0	0
11		79480613	0	DELGADILLO MARCO ANTONIO						30	197,167	26,617	0	0
12		79494294	5	DELGADILLO FERNANDO						30	197,167	26,617	0	0
13		79519374	6	CASTILLO RENE						30	418,779	56,535	0	0
14		79593791	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	418,779	56,535	0	0
15		79594250	0	BARON JORGE LEONARDO						30	227,929	30,770	0	0
16		79617189	1	HENAO HERNAN ALONSO						30	180,387	24,352	0	0
17		79621808	8	HERNANDEZ LUIS ALEJANDRO						30	180,387	24,352	0	0
18		79687062	1	ANCARITA SERGIO ALEXANDER						30	197,167	26,617	0	0
19		79700933	7	SUAREZ JAVIER ORLANDO						30	197,167	26,617	0	0
20														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

⑮ TOTAL DE ESTA PAGINA $	5,137,147	636,972	7 212	50,253
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ ⑯	⑰	⑱	⑲	

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

		Ⓐ RIESGOS PROFESIONALES	Ⓑ PENSION	Ⓒ SALUD
⑳ COTIZACION	$			
㉑ MAS: INTERESES POR MORA	$			
㉒ TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$			
㉓ MAS: NOTA DEBITO DOC. No.	$			

...IZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA MEDIANTE RESOLUCION NUMERO 9403479 - 9...

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT. y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidacion ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir, diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir, diligencie el módulo II en medio magnético, según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números, éstos se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1, 2 y 3 de este módulo.
CASILLA 1 EMPLEADOR/TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA 2 PERIODO DE COTIZACION: Escriba con dos dígitos el año y el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA 3 PAGINA__ __DE__ __: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA 4 DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación). Después de la presentación de la primera autoliquidación y si no hay cambios de dirección, no diligencie la casilla.
CASILLA 5 CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un periodo de cotización escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA 6 TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado, 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, Aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F Afiliados retroactivamente para Pensiones, G Servidor público, Rama Judicial y Ministerio Público, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20SMLV, H Servidor Público, DAS, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV.
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa o al trabajador independiente no se le asignó número patronal, escriba 99999999999.
CASILLA 7 COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA 8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
- Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.

debe manejar un grado de riesgo diferente para la nueva sucursal, se diligencia el formulario de "Vinculación del Empleador a Riesgos Profesionales" y se sigue el procedimiento señalado anteriormente. Si no tiene contratado este riesgo, puede crear directamente el nuevo código de sucursal utilizando un número diferente a los que ya tiene, siguiendo el orden consecutivo ascendente.
Nota: De acuerdo a la ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA 12 DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo períodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA 13 INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA 14 LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
A PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: El 13.5% a partir del 1º de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, cuyo de trabajadores ubicados en éstas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 18.5% (Art. 1 Decreto 1281 de 1994) Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público 18.5%, Das, Aeronáutica Civil y Cuerpo de Bomberos = 21% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas 13% (Art. 10 Decreto 1281 de 1994).
B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%.
Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
C SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II "NOVEDADES Y LIQUIDACION".
CASILLA 15 TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna en cada página el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS 16 A 19 TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera la suma de los valores registrados en las casillas 15 de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor de las casillas 15 (total de esta página) a las casillas 16 a 19. Si presenta la autoliquidación simplificada, escriba el total liquidado.

MODULO III: CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA 20 COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla 16, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, este resultado multiplíquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas 17 y 19

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

28 TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	$	0
27 SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.	$
26 MENOS: LICENCIA MATERNIDAD	DOC. No.	$
25 MENOS: INCAPACIDADES	DOC. No.	$
24 MENOS: NOTA CREDITO	DOC. No.	$

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29 VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	51.696
30 MAS: INTERESES POR MORA	$	0
31 VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	51.696

VI - PAGOS

32 FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	
33 FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
34 FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
35 PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	
36 GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE [illegible] CARLOS BERNARDO GAITAN CANO

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT 860.013.816-1

CAJA AGRARIA - 01-003096-7
CAJA AGRARIA I.S.S.
C.A. SEGURO SOCIAL
BOGOTA D.F.
11-0230-01-003096-7

30

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	3 PAGINA
8 0 0 2 3 0 7 2 9	9	0 0 1	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	9 7	0 6	1 DE 1

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AV. EL DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA	0 0 1			

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION	
CUNDINAMARCA	1 1	222-2337	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [X] SIMPLIFICADA [ ]	PAGO PARCIAL Y OTROS [ ]

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 0

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 79

9C TOTAL AFILIADOS SALUD:

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO				11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
No.	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	DIA ANTE. INIC. NOVE.	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

CAJA AGRARIA Santafé de Bogotá D.C. C.A.J. 1 - 4 JUL. 1997 OF. 0230 SECCION CAJA RECIBIDO

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION: 82

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $

TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16 17 18 19

RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$	0		38[illegible]
21 MAS: INTERESES POR MORA	$	0		0
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$	0		38[illegible]
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. No.	$	0		0

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 9403479 - 9

1 32767 1

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	97	6	1 DE 5

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	0100824955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2-22-23	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [X] SIMPLIFICADA [ ]	[ ]

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 79 TOTAL AFILIADOS SALUD 7

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDAD					DIAS	INGRESO BASE DE	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.	TRA.	COTIZACION	PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
1	C	4369432		GONZALEZ HUMBERTO						30	1,782,000	240,570	17,820	213,840
2	C	21023509		BLANCO JUAN JOSE						30	1,296,000	174,960	12,960	0
3	C	31774527		PEDRAZA JOSE						30	197,167	26,617	0	0
4	C	65551564		MARTINEZ ALVARO						30	1,370,420	185,006	13,704	0
5	C	67759359		MOLINA OSCAR CELIO						30	197,167	26,617	0	0
6	C	71623162		PACHECO EFRAIN						30	197,167	26,617	0	0
7	C	15888656 7		RODRIGUEZ EDER						30	197,167	26,617	0	23,660
8	C	16794352 2		CUELLAR WASHINGTON						30	197,167	26,617	0	
9	C	17154515 4		BERNAL JAIRO						30	418,779	56,535	0	0
10	C	19271733 1		BENITEZ HORACIO						30	342,000	46,170	0	0
11	C	19369717 6		BERNAL HERMES						30	197,167	26,617	0	0
12	C	19372091 5		TOVAR LUIS ALVARO						30	197,167	26,617	0	0
13	C	19379038 6		AYALA LUIS REYNALDO						30	418,779	56,535	0	0
14	C	19419417 7		PARRA ARMANDO						30	197,167	26,617	0	0
15	C	19425670 9		RAMIREZ ISAAC						30	197,167	26,617	0	0
16	C	19456300 1		FLOREZ WILIAM						30	197,167	26,617	0	23,660
17	C	19456301 9		DIAZ LUIS GILBERTO						30	197,167	26,617	0	0

TOTAL RENGLONES 82

TOTAL ESTA PAGINA	7,796,815	1,052,563	44,484	261,160
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	23,818,756	3,105,729	51,696	382,393

	RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION	0	3,105,729	382,393
MAS: INTERESES POR MORA	0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES	0	3,105,729	382,393
MAS: NOTA DEBITO DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS	0	3,105,729	382,393

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	51,696
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	51,696

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	51,696
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	31,866
PAGO ISS	3,456,256
GRAN TOTAL	3,539,818

1 32767 2

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

32

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	PERIODO DE COTIZACION MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	97	6	2 DE 5

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
18	C	19466978	7	MARTINEZ ALVARO						30	197,167	26,617	0	0
19	C	19491420	5	GAITAN JOSE ALBERTO						28	212,733	28,718	0	0
20	C	20931819	2	SANTANA NUBIA						30	418,779	56,535	0	0
21	C	23497282	7	CASTELLANOS GLADYS						30	197,167	0	0	23,660
22	C	23646981	7	GARCIA ELIZABETH						30	180,387	24,352	0	0
23	C	23694448	7	LOZANO ANA JOSEFINA						30	255,895	34,545	0	0
24	C	24070083	8	MUÑOZ AURA LUZ						30	180,387	24,352	0	0
25	C	27982928	0	CAVANZO SONIA						30	418,779	56,535	0	0
26	C	35320670	5	ACEVEDO NANCY						30	227,929	30,770	0	0
27	C	35462816	2	SIERRA ROSALIA						30	197,167	26,617	0	23,660
28	C	35513721	1	GALVIZ ROSA ELENA						30	180,387	24,352	0	0
29	C	38242723	3	ALVIS NORMA						30	418,779	56,535	0	0
30	C	39643134	1	PORTELA MARIA						30	197,167	26,617	0	0
31	C	39702931	7	ALVAREZ ANA ISABEL						30	197,167	26,617	0	0
32	C	40769980	1	VALDERRAMA						30	197,167	26,617	0	0
33	C	41679295	1	SANCHEZ FABIOLA						30	418,779	56,535	0	0
34	C	41744702	4	CASTRO RITA ISABEL						30	197,167	26,617	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	4,293,003	552,931	0	47,320
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

33

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	97	6	3DE 5

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECICION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
35	C	41925267	9	LOPEZ EMPERATRIZ						30	197,167	26,617	0	0
36	C	50959033	1	SALCEDO ELENA EDITH						30	180,387	24,352	0	0
37	C	51593225	1	JARAMILLO ZENIA						30	197,167	26,617	0	0
38	C	51596271	2	ORTEGA MARIA DEL						30	197,167	26,617	0	0
39	C	51600752	0	LEAL MARIA LUISA						30	362,942	48,997	0	0
40	C	51677072	1	REYES ALIX JANETH						30	201,356	27,183	0	0
41	C	51704056	1	BUITRAGO CLARA INES						30	227,929	30,770	0	0
42	C	51791873	1	LOPEZ MARIA						30	197,167	26,617	0	0
43	C	51909462	8	DIAZ MARIA						30	197,167	26,617	0	0
44	C	51910588	9	VARGAS ISABEL						30	197,167	26,617	0	0
45	C	51936111	2	GORDILLO ROSA ELENA						30	227,929	30,770	0	0
46	C	52028239	4	TORRES MARTHA						30	227,929	30,770	0	0
47	C	52053951	6	CARDENAS MARIA						30	227,929	30,770	0	0
48	C	52071527	2	YACELGA GLORIA						30	180,387	24,352	0	0
49	C	52120069	1	CORTEZ MARIA DEL						30	180,387	24,352	0	0
50	C	52213334	9	ROJAS NADIA MILENA						30	197,167	26,617	0	0
51	C	52228413	8	BARON INGRID						30	197,167	0	0	23,660

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	3,594,511	458,635	0	23,660
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

34

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	97	6	4DE 5

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	PAGO PARCIAL Y OTROS ☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
52	C	522625803		GALINDO GLORIA						30	197,167	26,617	0	0
53	C	522673247		MONTERO ADRIANA						30	197,167	26,617	0	0
54	C	522782207		COSTO ALEXANDRA						30	180,387	24,352	0	0
55	C	523083964		URREGO LUZ ANGELA						30	197,167	26,617	0	0
56	C	527129664		RAMOS LIZ ELI						30	180,387	24,352	0	0
57	C	573024630		DE LA HOZ MABEL						30	197,167	26,617	0	0
58	C	603322095		GAMBOA ALEIDA						30	197,167	26,617	0	0
59	C	603379561		DELGADO DEYSE						30	197,167	26,617	0	
60	C	632887343		LUBINUS ELIZABETH						30	418,779	56,535	0	0
61	C	655535476		DIAZ MYRIAM						30	197,167	26,617	0	0
62	C	657296045		BREVERA DENIS						30	418,779	56,535	0	0
63	C	750690215		VERGARA BIRNY						30	197,167	26,617	0	0
64	C	790557595		SANCHEZ JOSE						30	180,387	24,352	0	0
65	C	791311656		RAMIREZ JUAN						30	197,167	26,617	0	0
66	C	791390844		DIAZ CARLOS						30	197,167	26,617	0	0
67	C	791621824		PARRA LUIS						30	721,271	97,371	7,212	0
68	C	792653855		BERNAL RICARDO						30	197,167	26,617	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	4,268,827	576,284	7,212	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

35

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	97	6	5DE 5

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
69	C	79315265	5	BARRERO CARLOS						30	197,167	26,617	0	0
70	C	79403280	3	HURTADO JOSE ANGEL						30	197,167	26,617	0	0
71	C	79409495	7	SILVA CARLOS JULIO						30	418,779	0	0	50,253
72	C	79445716	2	GUTIERREZ JAIME						30	418,779	56,535	0	0
73	C	79480613	0	DELGADILLO MARCO						30	197,167	26,617	0	0
74	C	79494294	5	DELGADILLO						30	197,167	26,617	0	0
75	C	79519374	6	CASTILLO RENE						30	418,779	56,535	0	0
76	C	79593781	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	418,779	56,535	0	0
77	C	79594250	0	BARON JORGE						30	227,929	30,770	0	0
78	C	79617189	1	HENAO HERNAN						30	180,387	24,352	0	0
79	C	79621808	6	HERNANDEZ LUIS						30	180,387	24,352	0	0
80	C	79687063	1	ANGARITA SERGIO						30	197,167	26,617	0	0
81	C	79765933	7	SUAREZ JAVIER						30	197,167	26,617	0	0
82	C	89004544	7	MARULANDA EDIEN						30	418,779	56,535	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	3,865,600	465,316	0	50,253
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

1 32767 1

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	6	1 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [X] SIMPLIFICADA [ ]	[ ]

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 62 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
1	C	8103286		CARVAJAL ERGARDO						30	267,270	36,081	0	0
2	C	29389093		BARRIOS JORGE						30	3,069,229	414,345	30,692	368,307
3	C	42908035		MORENO ALVARO						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES 63

TOTAL ESTA PAGINA	3,603,769	486,507	30,692	368,307
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	23,792,839	3,175,153	41,026	498,638

		RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION		0	3,175,153	498,638
MAS: INTERESES POR MORA		0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES		0	3,175,153	498,638
MAS: NOTA DEBITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES	DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS		0	3,175,153	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	41,026
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	41,026

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	41,026
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,632,238
GRAN TOTAL	3,714,817

1 32767 1

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	6	1 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR ☒	NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 62 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
1	C	8103286		CARVAJAL ERGARDO → Vac						30	267,270	36,081	0	0
2	C	29389093		BARRIOS JORGE						30	3,069,229	414,345	30,692	368,307
3	C	42908035		MORENO ALVARO						30	267,270	36,081	0	0
4	C	50305047		ARIAS FREDY						30	267,270	36,081	0	0
5	C	67759359		MOLINA OSCAR CELIO						30	267,270	36,081	0	0
6	C	158886567		RODRIGUEZ EDER						30	272,947	36,847	0	32,753
7	C	193697176		BERNAL HERMES						30	267,270	36,081	0	0
8	C	193720915		TOVAR LUIS ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
9	C	194194177		PARRA ARMANDO						30	267,270	36,081	0	0
10	C	194256709		RAMIREZ ISAAC						30	272,947	36,847	0	0
11	C	194563001		FLOREZ WILIAM						30	267,270	36,081	0	32,072
12	C	194563019		DIAZ LUIS GILBERTO						30	267,270	36,081	0	0
13	C	194669787		MARTINEZ ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
14	C	209318192		SANTANA BLANCA INES						30	577,801	78,003	0	0
15	C	236469817		GARCIA ELIZABETH → Vac						30	244,524	33,010	0	0
16	C	236944487		LOZANO ANA JOSEFINA						30	346,879	46,828	0	0

TOTAL RENGLONES 63

TOTAL ESTA PAGINA	7,468,381	1,008,222	30,692	433,132
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	23,792,839	3,175,153	41,026	498,638

		RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION		0	3,175,153	498,638
MAS: INTERESES POR MORA		0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES		0	3,175,153	498,638
MAS: NOTA DEBITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES	DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.		0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS		0	3,175,153	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	41,026
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	41,026

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	41,026
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,632,238
GRAN TOTAL	3,714,817

68

1 32767 2

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	6	2DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECICION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
17	C	240700838		MUÑOZ AURA LUZ						30	244,524	33,010	0	0
18	C	302099027		TOLEDO ADRIANA → salud Amparo FMS						30	272,947	0	0	32,753
19	C	353206705		ACEVEDO NANCY						30	346,879	46,828	0	0
20	C	354628162		SIERRA ROSALIA						30	272,947	36,847	0	32,753
21	C	382427233		ALVIS NORMA						30	631,862	85,301	0	0
22	C	395698706		RODRIGUEZ MARTHA						30	267,270	36,081	0	0
23	C	396431341		PORTELA MARIA						30	272,947	36,847	0	0
24	C	407699801		VALDERRAMA → Traspaso Colmena						30	267,270	36,081	0	0
25	C	416792951		SANCHEZ FABIOLA						30	577,801	78,003	0	0
26	C	417447024		CASTRO RITA ISABEL						30	272,947	36,847	0	0
27	C	419252679		LOPEZ EMPERATRIZ						30	267,270	36,081	0	0
28	C	509590331		SALCEDO ELENA EDITH						30	244,524	33,010	0	0
29	C	515932251		JARAMILLO ZENIA						30	267,270	36,081	0	0
30	C	515962712		ORTEGA MARIA DEL						30	272,947	36,847	0	0
31	C	516007520		LEAL MARIA LUISA						30	577,801	78,003	0	0
32	C	517505511		JIMENEZ BLANCA						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,324,476	681,948	0	65,506
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

1 32767 3

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	6	3DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
33	C	519361112		GORDILLO ROSA ELENA						30	346,879	46,828	0	0
34	C	521200691		CORTEZ MARIA DEL						30	267,270	36,081	0	0
35	C	522133349		ROJAS NADIA MILENA -> Vac						30	267,270	36,081	0	0
36	C	522625803		GALINDO GLORIA						30	267,270	36,081	0	0
37	C	522782207		COSTO ALEXANDRA -> Vac						30	244,524	33,010	0	0
38	C	524886748		NIETO CLAUDIA						30	267,270	36,081	0	0
39	C	573024630		DE LA HOZ MABEL						30	267,270	36,081	0	0
40	C	603322095		GAMBOA ALEIDA						30	267,270	36,081	0	0
41	C	632887343		LUBINUS ELIZABETH						30	577,801	78,003	0	0
42	C	655535476		DIAZ MYRIAM						30	267,270	36,081	0	0
43	C	657296045		BREVERA DENIS						30	577,801	78,003	0	0
44	C	750690215		VERGARA BIRNY -> Vac						30	267,270	36,081	0	0
45	C	791311656		RAMIREZ JUAN -> Vac						30	267,270	36,081	0	0
46	C	791390844		DIAZ CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
47	C	791621824		PARRA LUIS						30	1,033,448	139,515	10,334	0
48	C	792653855		BERNAL RICARDO						30	272,947	36,847	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,731,777	773,782	10,334	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

70

1 32767 4

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	6	4 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
49	C	79302161	1	PULIDO RAUL						30	267,270	36,081	0	0
50	C	79315265	5	BARRERO CARLOS → Vac						30	272,947	36,847	0	0
51	C	79323703	3	ZAPATA JHON FREDY						30	267,270	36,081	0	0
52	C	79403280	3	HURTADO JOSE ANGEL → Vac						30	272,947	36,847	0	0
53	C	79445716	2	GUTIERREZ JAIME						30	577,801	78,003	0	0
54	C	79480613	0	DELGADILLO MARCO						30	267,270	36,081	0	0
[illegible]	C	79494294	5	DELGADILLO → Vac						30	267,270	36,081	0	0
56	C	79519374	6	CASTILLO RENE						30	577,801	78,003	0	0
57	C	79593781	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	577,801	78,003	0	0
58	C	79687063	1	ANGARITA SERGIO → (Tomar Razón)						30	272,947	36,847	0	0
59	C	79706961	1	PEREZ JOSE DAVID						30	267,270	36,081	0	0
60	C	79765933	7	SUAREZ JAVIER						30	267,270	36,081	0	0
61	C	79832306	6	ESCOBAR RICHARD						30	267,270	36,081	0	0
62	C	89004544	7	MARULANDA EDIEN						30	577,801	78,003	0	0
63	C	93394612	6	GARCIA LUIS						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,268,205	711,201	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

65

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURO SOCIAL

NIT. 860.013.816-1

540632090028231

Cranahorrar 07 JUL. 1999 RECIBIDO SEGURO SOCIAL

113

I - DATOS GENERALES

1 NIT. C.C. C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION	3 PAGINA	DE
800 2307 29	9	0 0 1	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES		1	

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA	0 0 1			0 1 0 0 8 2 4 0 9 5 5

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION
CUNDINAMARCA	1 1	2222337	CLASICA [ ] FAMILIAR [ ]	NORMAL [ ] SIMPLIFICADA [2] PAGO PARCIAL Y OTROS [3]

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 0

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 62

9C TOTAL AFILIADOS SALUD: 5

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO					11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
Nº	TIPO	NUMERO	DV	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES.	No. APORTES NOVEDAD VSP/AFP	DIRECCION NOVEDAD VSP/AFP	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $

TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16 17 18 19

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TC. DARIO ESTEBAN CRUZ SALCEDA
Jefe Depto. Asunto Admins.

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$		3'175.153	498.638
21 MAS: INTERESES POR MORA	$			
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	$		3'175.153	498.638
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. Nº	$			

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 9403479-9

DISTRIBUCION GRATUITA ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL BORRADOR DE LA ULTIMA HOJA

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT. y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir, diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir, diligencie el módulo III en medio magnético, según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números, estos se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1, 2 y 3 de este módulo.
CASILLA ❶ EMPLEADOR/TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con una "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con dígito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA ❷ PERIODO DE COTIZACION: Escriba con dos dígitos el año y el mes en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA ❸ PAGINA ___ DE ___ : Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA ❹ DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación). Después de la presentación de la primera autoliquidación y si no hay cambios de dirección, no diligencie la casilla.
CASILLA ❺ CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un período de cotización, escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada", en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA ❻ TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado, 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, Aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F Afiliados retroactivamente para Pensiones, G Servidor público, Rama Judicial y Ministerio Público, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV, H Servidor Público, DAS, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C. para pensión mayor a 20 SMLV.
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa o al trabajador independiente no se le asignó número patronal, escriba 99999999999.
CASILLA ❼ COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA ❽ FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
-Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
-Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.
-Pago parcial y otros, si se efectúa un pago parcial o para pagos diferentes a una autoliquidación corriente de aportes.
CASILLAS ❾A, ❾B y ❾C: Escriba el total de afiliados para cada uno de los sistemas: Riesgos Profesionales, Pensiones y Salud.

MODULO II: [illegible]

como tiene, siguie[illegible]

Nota: De acuerdo a la Ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales y promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA ⓬ DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo períodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA ⓭ INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C.) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA ⓮ LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
Ⓐ PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: El 13.5% a partir del 1º de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en éstas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 19.5% (Art.1 Decreto 1281 de 1994), Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público 19.5%, Das, Aeronáutica Civil y Cuerpo de Bomberos = 22% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas 14% (Art.10 Decreto 1281 de 1994).
Ⓑ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%. Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
Ⓒ SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II "NOVEDADES Y LIQUIDACION".
CASILLA ⓯ TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna en cada página el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS ⓰ A ⓲ TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera la suma de los valores registrados en las casillas ⓯ de cada página presentada. Si es sólo una página, traslade el valor de las casillas ⓯ (total de esta página) a las casillas ⓰ a ⓲. Si presenta la autoliquidación simplificada, escriba el total liquidado.

MODULO III: CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA ⓴ COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla ⓮, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, este resultado multipliquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro.
En las columnas Pensión y Salud escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas ⓱ y ⓲.
CASILLA ㉑ . MAS: INTERESES POR MORA: Si presenta la liquidación o la corrección extemporáneamente, se causan intereses por mora. Calcule los intereses causados multiplicando cada valor de la casilla ⓮ por la tasa de [illegible]

- RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION -

㉙ VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	41.026
㉚ MAS: INTERESES POR MORA	$	
㉛ VALOR A TRASLADAR 29 + 30	$	41.026

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

㉜ FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	$	$ 41.026
㉝ FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	$ 41.026
㉞ FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	$ 41.353
㉟ PAGO ISS (28A + 28B + 28C) - (32 + 34)	$	$ 3'632.238
㊱ GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	$	$ 3'714.817

VI - PAGOS

㉘ TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	$		3'175.153	498.638
㉗ SALDO A FAVOR MES ANTERIOR — Nº RADIC.	$			
㉖ MENOS: LICENCIA MATERNIDAD — DOC. Nº	$			
㉕ MENOS: INCAPACIDADES — DOC. Nº	$			
㉔ MENOS: NOTA CREDITO — DOC. Nº	$			

FORMAS Impresores Ltda. Tels.: 414 6017 - 414 6538

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

800230299 74 RISS 19990707 CTS
0432 09:49 AM TD 3,714,817.00
CH 3,714,817.00
EF 714,817.00

130

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

Memorando No._____**Fecha** 27 JUL 1999

DE **JEFE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**

PARA **JEFE DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS**

Anexo al presente se envía al señor Mayor Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros del Comando General de las Fuerzas Militares, las siguientes autoliquidaciones y sus Disquetes del mes de Julio/99, para su correspondiente pago así:

SEGUROS SURATEP por valor de $ 1´315.600

Esta autoliquidación debe pagarse antes del día 08 de cada mes, en la Av. El Dorado No. 68 B 85 7 Piso,

ENTIDAD PUBLICA

Instituto de Seguros Social	
Salud	$ 498.638
Pensión	$ 3´216.179
Total Valor	**$ 3´714.817**

Esta autoliquidación debe pagarse antes del día 10 de cada mes, y el disquete debe validarse en la Cl.68 con 14 Instituto de Seguros Sociales Quinto Piso.

Teniente Coronel **DARIO ESTEBAN ORTIZ GARCIA**
Jefe Departamento Administrativo CGFM.

ANEXO : Lo enunciado.

27-06-99 9:45

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	7	1 DE 1

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [X] SIMPLIFICADA [ ]	[ ]

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 62 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

TOTAL RENGLONES 63

	RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION	0	3,175,153	498,638
MAS: INTERESES POR MORA	0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES	0	3,175,153	498,638
MAS: NOTA DEBITO DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS	0	3,175,153	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	41,026
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	41,026

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	41,026
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,632,238
GRAN TOTAL	3,714,817

78

1 32767 1

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	7	1 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR X	NORMAL X SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 62 TOTAL AFILIADOS SALUD 5

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDAD					DIAS	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.	TRA.		PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
1	C	8103286		CARVAJAL ERGARDO						30	267,270	36,081	0	0
2	C	29389093		BARRIOS JORGE						30	3,069,229	414,345	30,692	368,307
3	C	42908035		MORENO ALVARO						30	267,270	36,081	0	0
4	C	50305047		ARIAS FREDY						30	267,270	36,081	0	0
5	C	67759359		MOLINA OSCAR CELIO						30	267,270	36,081	0	0
6	C	158886567		RODRIGUEZ EDER						30	272,947	36,847	0	32,753
7	C	193697176		BERNAL HERMES						30	267,270	36,081	0	0
8	C	193720915		TOVAR LUIS ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
9	C	194194177		PARRA ARMANDO						30	267,270	36,081	0	0
10	C	194256709		RAMIREZ ISAAC						30	272,947	36,847	0	0
11	C	194563001		FLOREZ WILIAM						30	267,270	36,081	0	32,072
12	C	194563019		DIAZ LUIS GILBERTO						30	267,270	36,081	0	0
13	C	194669787		MARTINEZ ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
14	C	209318192		SANTANA BLANCA INES						30	577,801	78,003	0	0
15	C	23646981 7		GARCIA ELIZABETH						30	244,524	33,010	0	0
16	C	23694448 7		LOZANO ANA JOSEFINA						30	346,879	46,828	0	0

TOTAL RENGLONES 63

TOTAL ESTA PAGINA	7,468,381	1,008,222	30,692	433,132
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	23,792,839	3,175,153	41,026	498,638

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

		RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION		0	3,175,153	498,638
MAS: INTERESES POR MORA		0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES		0	3,175,153	498,638
MAS: NOTA DEBITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES	DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS		0	3,175,153	498,638

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	41,026
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	41,026

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	41,026
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,553
PAGO ISS	3,632,238
GRAN TOTAL	3,714,817

1 32767 2

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	7	2 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
17	C	24070083	8	MUÑOZ AURA LUZ						30	244,524	33,010	0	0
18	C	30209902	7	TOLEDO ADRIANA (T)						30	272,947	0	0	32,753
19	C	35320670	5	ACEVEDO NANCY						30	346,879	46,828	0	0
20	C	35462816	2	SIERRA ROSALIA						30	272,947	36,847	0	32,753
21	C	38242723	3	ALVIS NORMA						30	631,862	85,301	0	0
22	C	39569870	6	RODRIGUEZ MARTHA						30	267,270	36,081	0	0
23	C	39643134	1	PORTELA MARIA						30	272,947	36,847	0	0
[illegible]	C	40769980	1	VALDERRAMA (T)						30	267,270	36,081	0	0
25	C	41679295	1	SANCHEZ FABIOLA						30	577,801	78,003	0	0
26	C	41744702	4	CASTRO RITA ISABEL						30	272,947	36,847	0	0
27	C	41925267	9	LOPEZ EMPERATRIZ						30	267,270	36,081	0	0
28	C	50959033	1	SALCEDO ELENA EDITH						30	244,524	33,010	0	0
29	C	51593225	1	JARAMILLO ZENIA						30	267,270	36,081	0	0
30	C	51596271	2	ORTEGA MARIA DEL						30	272,947	36,847	0	0
31	C	51600752	0	LEAL MARIA LUISA						30	577,801	78,003	0	0
32	C	51750551	1	JIMENEZ BLANCA						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,324,476	681,948	0	65,506
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

1 32767 3

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	7	3 DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
33	C	519361112		GORDILLO ROSA ELENA						30	346,879	46,828	0	0
34	C	521200691		CORTEZ MARIA DEL						30	267,270	36,081	0	0
35	C	522133349		ROJAS NADIA MILENA						30	267,270	36,081	0	0
36	C	522625803		GALINDO GLORIA						30	267,270	36,081	0	0
37	C	522782207		COSTO ALEXANDRA						30	244,524	33,010	0	0
38	C	524886748		NIETO CLAUDIA						30	267,270	36,081	0	0
39	C	573024630		DE LA HOZ MABEL						30	267,270	36,081	0	0
	C	603322095		GAMBOA ALEIDA						30	267,270	36,081	0	0
41	C	632887343		LUBINUS ELIZABETH						30	577,801	78,003	0	0
42	C	655535476		DIAZ MYRIAM						30	267,270	36,081	0	0
43	C	657296045		BREVERA DENIS						30	577,801	78,003	0	0
44	C	750690215		VERGARA BIRNY						30	267,270	36,081	0	0
45	C	791311656		RAMIREZ JUAN NO						30	267,270	36,081	0	0
46	C	791390844		DIAZ CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
47	C	791621824		PARRA LUIS						30	1,033,448	139,515	10,334	0
48	C	792653855		BERNAL RICARDO						30	272,947	36,847	0	0

TOTAL RENGLONES				
TOTAL ESTA PAGINA	5,731,777	773,782	10,334	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

1 32767 4

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	7	4DE 4

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
49	C	79302161	1	PULIDO RAUL						30	267,270	36,081	0	0
50	C	79315265	5	BARRERO CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
51	C	79323703	3	ZAPATA JHON FREDY						30	267,270	36,081	0	0
52	C	79403280	3	HURTADO JOSE ANGEL						30	272,947	36,847	0	0
53	C	79445716	2	GUTIERREZ JAIME						30	577,801	78,003	0	0
54	C	79480613	0	DELGADILLO MARCO						30	267,270	36,081	0	0
55	C	79494294	5	DELGADILLO						30	267,270	36,081	0	0
	C	79519374	6	CASTILLO RENE						30	577,801	78,003	0	0
57	C	79593781	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	577,801	78,003	0	0
58	C	79687063	1	ANGARITA SERGIO						30	272,947	36,847	0	0
59	C	79706961	1	PEREZ JOSE DAVID						30	267,270	36,081	0	0
60	C	79765933	7	SUAREZ JAVIER						30	267,270	36,081	0	0
61	C	79832306	6	ESCOBAR RICHARD						30	267,270	36,081	0	0
62	C	89004544	7	MARULANDA EDIEN						30	577,801	78,003	0	0
63	C	93394612	6	GARCIA LUIS						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES				
	TOTAL ESTA PAGINA	5,268,205	711,201	0	0
	TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURO SOCIAL

NIT. 860.013.816-1

Granahorrar

540632090030482

SEGURO SOCIAL

75

128

I - DATOS GENERALES

1 NIT	C.C.	C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION	3 PAGINA
8 0 0 2 3 0 7 2 9			9	0 0 1	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	[redacted]	1 DE 1

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA	0 0 1		05	0 1 0 0 8 2 4 0 9 5 5

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION
CUNDINAMARCA	1 1	2222337	CLASICA 1 FAMILIAR 2	NORMAL 1 SIMPLIFICADA 2 PAGO PARCIAL Y OTROS 3

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 0

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 62

9C TOTAL AFILIADOS SALUD: 5

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO					11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
Nº	TIPO	NUMERO	DV	1º APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES	DIA ANTE INICACION NOVEDAD	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $

TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16 17 18 19

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

C. DARIO ESTEBAN ORTIZ G.
Jefe Departamento Admin.CGFM

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$		3 175.153	498.638
21 MAS: INTERESES POR MORA	$			
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20+21)	$		3 175.153	498.638
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. Nº	$			

8002307299

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION Nº

ESTA AUTOLIQUIDACION GRATUITA - ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL BORRADOR DE LA ULTIMA HOJA

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran periodos de 30 días. Utilicé un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir diligencie el módulo II en medio magnético según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números éstos, se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1,2 y 3 de este módulo.
CASILLA 1 EMPLEADOR / TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con digito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA 2 PERIODO DE COTIZACION: Escriba con cuatro dígitos el año en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA 3 PAGINA [ ] **DE** [ ]: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA 4 DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o Fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación).
CASILLA 5 CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un período de cotización escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada" , en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J Y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA 6 TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 Plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado y 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F afiliados retroactivamente para pensiones, G Servidor público Rama Judicial y Ministerio Público autorizados con un I.B.C, para pensión mayor a 20 SMLV, H Servidor Público, Das, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C, para pensión mayor a 20 SMLV
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa no se le asignó número patronal escriba 99999999999.
CASILLA 7 COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA 8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
-Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
-Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.
-Pago parcial y otros, si se efectúa un pago parcial o para pagos diferentes a una autoliquidación corriente de aportes.
CASILLA 9A, 9B, Y 9C Escriba el total de afiliados para cada uno de los sistemas: Riesgos Profesionales, Pensiones y Salud.

Nota: De acuerdo a la ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA 12 DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo periodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA 13 INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación, estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA 14 LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
A PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: el 13.5% a partir del 1 de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en estas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 19.5% (Art. 1 Decreto 1281 de 1994) Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público = 19.5% Das, Aeronáutica Civil, y Cuerpo de Bomberos = 22% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas = 14% (Art. 10 Decreto 1281 de 1994).
B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%. Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
C SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo "NOVEDADES Y LIQUIDACION"
CASILLA 15 TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna, en cada página, el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS 16 A 19 TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera, la suma de los valores registrados en las casillas 15 de cada página presentada. Si es sólo una página,traslade el valor de las casillas 15 (total de esta página) a las casillas 16 a 19. Si presenta la autoliquidación simplificada escriba el total liquidado.

MODULO III CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA 20 COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla 16, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, éste resultado multiplíquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro. En las columnas Pensión y Salud, escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas 17 y 19.

— RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION —

31 VALOR A TRASLADAR 29+30	$	41.026
30 MAS: INTERESES POR MORA	$	
29 VALOR FONDO (IGUAL 18)	$	41.026

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

32 FONDO RIESGOS PROFESIONAL (1% DE 22A)	$	
33 FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	41.026
34 FONDO SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	41.553
35 PAGO ISS (28A+28B+28C)-(32+34)	$	
36 GRAN TOTAL (32+33+34+35)	$	82.579

VI - PAGOS

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

28 TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22+23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24+25+26+27)	$	GRAN MAYOR	498.638
27 SALDO A FAVOR MES ANTERIOR Nº RADIC	$	SPV= RV=	
26 MENOS LICENCIA DE MATERNIDAD DOC. Nº	$		
25 MENOS: INCAPACIDADES DOC. Nº	$		
24 MENOS: NOTA CREDITO DOC. Nº	$		

DISTRIB

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURO SOCIAL

NIT. 860.013.816-1

Gran Contribuyente

SEGURO SOCIAL

5406320900316955

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION	3 PAGINA
[redacted]	9	0 0 1	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	[redacted]	1 DE 1

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA	0 0 1			0 0 0 0 8 2 4 0 9 5 5

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION
CUNDINAMARCA	1 1	2222337	CLASICA 1 FAMILIAR 2	NORMAL 1 SIMPLIFICADA 2 PAGO PARCIAL Y OTROS 3

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 0

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 60

9C TOTAL AFILIADOS SALUD: 04

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO				11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
Nº	TIPO	NUMERO	DV	1º APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES	COTIZACION MORA/NOVEDAD	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Caja Sayuda Asistencia — JEFE DEPT. I.S.S. — Sección Cont. y D. F.

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $

TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16 17 18 19

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

C. DARIO ESTEBAN ORTIZ GARCIA

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION	$		$ 102.225	465.[illegible]
21 MAS: INTERESES POR MORA	$			
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20+21)	$		$ 102.225	465.[illegible]
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. Nº	$			

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 9403479-9

ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL BORRADOR DE LA ULTIMA HOJA

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir diligencie el módulo II en medio magnético según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números éstos, se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1,2 y 3 de este módulo.
CASILLA ❶ EMPLEADOR / TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con digito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA ❷ PERIODO DE COTIZACION: Escriba con cuatro dígitos el año en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA ❸ PAGINA [ ] DE [ ]: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA ❹ DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o Fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación).
CASILLA ❺ CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un período de cotización escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada" , en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J Y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA ❻ TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria. 6 Plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado y 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F afiliados retroactivamente para pensiones, G Servidor público Rama Judicial y Ministero Público autorizados con un I.B.C, para pensión mayor a 20 SMLV, H Servidor Público, Das, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C, para pensión mayor a 20 SMLV
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa no se le asignó número patronal escriba 99999999999.
CASILLA ❼ COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA ❽ FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
-Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
-Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.
-Pago parcial y otros, si se efectúa un pago parcial o para pagos diferentes a una autoliquidación corriente de aportes.
CASILLA ❾A, ❾B Y ❾C Escriba el total de afiliados para cada uno de los sistemas: Riesgos Profesionales, Pensiones y Salud.

Nota: De acuerdo a la ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA ⓬ DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo periodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA ⓭ INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación, estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA ⓮ LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
Ⓐ PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: el 13.5% a partir del 1 de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en estas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 19.5% (Art. 1 Decreto 1281 de 1994) Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público = 19.5% Das, Aeronáutica Civil, y Cuerpo de Bomberos = 22% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas = 14% (Art. 10 Decreto 1281 de 1994).
Ⓑ FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%. Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
Ⓒ SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II: "NOVEDADES Y LIQUIDACION"
CASILLA ⓯ TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna, en cada página, el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS ⓰ A ⓳ TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera, la suma de los valores registrados en las casillas ⓯ de cada página presentada. Si es sólo una página,traslade el valor de las casillas ⓯ (total de esta página) a las casillas ⓰ a ⓳. Si presenta la autoliquidación simplificada escriba el total liquidado.

MODULO III CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA ⓴ COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla ⓯, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, éste resultado multiplíquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro. En las columnas Pensión y Salud, escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas ⓱ y ⓳.

— RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION —

㉘ TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22+23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24+25+26+27)	$	
㉗ SALDO A FAVOR MES ANTERIOR — Nº RADIC	$	
㉖ MENOS LICENCIA DE MATERNIDAD — DOC. Nº	$	
㉕ MENOS: INCAPACIDADES — DOC. Nº	$	
㉔ MENOS: NOTA CREDITO — DOC. Nº	$	
㉓ GRAN TOTAL A PAGAR (23=22-24-25-26-27+28)	$	
㉒ FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 18)	$	
㉑ MAS: INTERESES POR MORA	$	
㉐ VALOR A TRASLADAR 29+30	$	

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

㉜ FONDO RIESGOS PROFESIONAL (1% DE 22A)	$	
㉝ FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$	
㉞ FONDO SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$	
㉟ PAGO ISS (28A+28B+28C)-(32+34)	$	
㊱ GRAN TOTAL (32+33+34+35)	$	

VI - PAGOS

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

DISTRIBU

FECSA S.A. NIT. 890.321.151-0 FORMAS EFICIENTES

152

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

Memorando No. _____ **Fecha** 24 AGO 1999

DE **JEFE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**

PARA **JEFE DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS**

Anexo al presente se envía al señor Mayor Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros del Comando General de las Fuerzas Militares, las siguientes autoliquidaciones y sus Disquetes del mes de Agosto/99, para su correspondiente pago así:

SEGUROS SURATEP por valor de $ 1´349.800 ✓

Esta autoliquidación debe pagarse antes del día 08 de cada mes, en la Av. El Dorado No. 68 B 85 7 Piso,

ENTIDAD PUBLICA

Instituto de Seguros Social	
Salud	$ 465.885 ✓
Pensión	$ 3´143.251 ✓
Total Valor	**$ 3´609.136** ✓

Esta autoliquidación debe pagarse antes del día 10 de cada mes, y el disquete debe validarse en la Cl.68 con 14 Instituto de Seguros Sociales Quinto Piso.

Teniente Coronel **DARIO ESTEBAN ORTIZ GARCIA**
Jefe Departamento Administrativo CGFM.

ANEXO : Lo enunciado.

Luz Mery 25-08-99 8000

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	8	1 DE 1

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR ☒	NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐ PAGO PARCIAL Y OTROS ☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 60 TOTAL AFILIADOS SALUD 4

TOTAL RENGLONES 60

	RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION	0	3,102,225	465,885
MAS: INTERESES POR MORA	0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES	0	3,102,225	465,885
MAS: NOTA DEBITO DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD DOC No.			0
SALDO A PAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS	0	3,102,225	465,885

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	41,026
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	41,026

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	41,026
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	38,823
PAGO ISS	3,529,287
GRAN TOTAL	3,609,136

1 32767 1 38

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	8	1 DE 3

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [X] SIMPLIFICADA [ ]	[ ]

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 60 TOTAL AFILIADOS SALUD 4

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
1	C	42908035		MORENO ALVARO						30	267,270	36,081	0	0
2	C	50305047		ARIAS FREDY						30	267,270	36,081	0	0
3	C	67759359		MOLINA OSCAR CELIO						30	267,270	36,081	0	0
4	C	81032861		CARVAJAL EDWUARD						30	267,270	36,081	0	0
5	C	15888656	7	RODRIGUEZ EDER						30	272,947	36,847	0	32,753
6	C	193697176		BERNAL HERMES						30	267,270	36,081	0	0
7	C	193720915		TOVAR LUIS ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
8	C	194194177		PARRA ARMANDO						30	267,270	36,081	0	0
9	C	194256709		RAMIREZ ISAAC						30	272,947	36,847	0	0
10	C	194563001		FLOREZ WILIAM						30	267,270	36,081	0	32,072
11	C	194563019		DIAZ LUIS GILBERTO						30	267,270	36,081	0	0
12	C	194669787		MARTINEZ ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
13	C	209318192		SANTANA BLANCA INES						30	577,801	78,003	0	0
14	C	236469817		GARCIA ELIZABETH						30	244,524	33,010	0	0
15	C	236944487		LOZANO ANA JOSEFINA						30	346,879	46,828	0	0
16	C	240700838		MUÑOZ AURA LUZ						30	244,524	33,010	0	0

TOTAL RENGLONES 60

TOTAL ESTA PAGINA	4,643,676	626,887	0	64,825
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	23,286,598	3,143,660	44,095	502,716

	RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION	0	3,143,660	502,716
MAS: INTERESES POR MORA	0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES	0	3,143,660	502,716
MAS: NOTA DEBITO DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS	0	3,143,660	502,716

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	44,095
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	44,095

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	44,095
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	41,893
PAGO ISS	3,604,483
GRAN TOTAL	3,690,471

99

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	8	2DE 3

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
17	C	29389093	0	BARRIOS JORGE						30	3,376,152	455,780	33,761	405,138
18	C	35320670	5	ACEVEDO NANCY						30	346,879	46,828	0	0
19	C	35462816	2	SIERRA ROSALIA						30	272,947	36,847	0	32,753
20	C	38242723	3	ALVIS NORMA						30	631,862	85,301	0	0
21	C	39569870	6	RODRIGUEZ MARTHA						30	267,270	36,081	0	0
22	C	39643134	1	PORTELA MARIA						30	272,947	36,847	0	0
23	C	41679295	1	SANCHEZ FABIOLA						30	577,801	78,003	0	0
24	C	41744702	4	CASTRO RITA ISABEL						30	272,947	36,847	0	0
25	C	41925267	9	LOPEZ EMPERATRIZ						30	267,270	36,081	0	0
26	C	50959033	1	SALCEDO ELENA EDITH						30	244,524	33,010	0	0
27	C	51593225	1	JARAMILLO ZENIA						30	267,270	36,081	0	0
28	C	51596271	2	ORTEGA MARIA DEL						30	272,947	36,847	0	0
29	C	51600752	0	LEAL MARIA LUISA						30	577,801	78,003	0	0
30	C	51750551	1	JIMENEZ BLANCA						30	267,270	36,081	0	0
31	C	51936111	2	GORDILLO ROSA ELENA						30	346,879	46,828	0	0
32	C	52120069	1	CORTEZ MARIA DEL						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	8,530,036	1,151,546	33,761	437,891
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.616-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	8	3 DE 3

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
33	C	52213334	9	ROJAS NADIA MILENA						30	267,270	36,081	0	0
34	C	52262580	3	GALINDO GLORIA						30	267,270	36,081	0	0
35	C	52278220	7	COSTO ALEXANDRA						30	244,524	33,010	0	0
36	C	52488674	8	NIETO CLAUDIA						30	267,270	36,081	0	0
37	C	57302463	0	DE LA HOZ MABEL						30	267,270	36,081	0	0
38	C	60332209	5	GAMBOA ALEIDA						30	267,270	36,081	0	0
39	C	63288734	3	LUBINUS ELIZABETH						30	577,801	78,003	0	0
40	C	65553547	6	DIAZ MYRIAM						30	267,270	36,081	0	0
41	C	65729604	5	BREVERA DENIS						30	577,801	78,003	0	0
42	C	75069021	5	VERGARA BIRNY						30	267,270	36,081	0	0
43	C	79131165	6	RAMIREZ JUAN	T					30	267,270	36,081	0	0
44	C	79139084	4	DIAZ CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
45	C	79162182	4	PARRA LUIS						30	1,033,448	139,515	10,334	0
46	C	79265385	5	BERNAL RICARDO						30	272,947	36,847	0	0
47	C	79302161	1	PULIDO RAUL						30	267,270	36,081	0	0
48	C	79315265	5	BARRERO CARLOS						30	272,947	36,847	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,657,845	763,801	10,334	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

91

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	8	4DE 3

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES — TOTAL AFILIADOS DE PENSION — TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
49	C	79323703	3	ZAPATA JHON FREDY						30	267,270	36,081	0	0
50	C	79403280	3	HURTADO JOSE ANGEL						30	272,947	36,847	0	0
51	C	79445716	2	GUTIERREZ JAIME						30	577,801	78,003	0	0
52	C	79480613	0	DELGADILLO MARCO						30	267,270	36,081	0	0
53	C	79494294	5	DELGADILLO						30	267,270	36,081	0	0
54	C	79519374	6	CASTILLO RENE						30	577,801	78,003	0	0
55	C	79593781	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	577,801	78,003	0	0
56	C	79706961	1	PEREZ JOSE DAVID						30	267,270	36,081	0	0
57	C	79765933	7	SUAREZ JAVIER						30	267,270	36,081	0	0
58	C	79832306	6	ESCOBAR RICHARD						30	267,270	36,081	0	0
59	C	89004544	7	MARULANDA EDIEN						30	577,801	78,003	0	0
60	C	933946126		GARCIA LUIS						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	4,455,041	601,426	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURO SOCIAL

NIT. 860.013.816-1

Granahorrar

5406220900340?8

SEGURO SOCIAL

7 OCT

168

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION	3 PAGINA
00230729	9	001	COMANDO GENRAL FUERZAS MILITARES	[redacted]	1 DE 1

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO MINDEFENSA CAN	BOGOTA	001		1	0100824095 5

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA 1 FAMILIAR 2	NORMAL 1 SIMPLIFICADA 2 PAGO PARCIAL Y OTROS 3

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 0

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 58

9C TOTAL AFILIADOS SALUD: 4

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO					11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
Nº	TIPO	NUMERO	DV	1º APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES	DIA ANTE INDICACION NOVEDAD	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $

TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16 17 18 19

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TC. DARIO ESTEBAN ORTIZ GARCIA
Jefe Departamento Admin. CGFM

III - CUENTAS SEGUROS

		A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSIÓN	C SALUD
20 COTIZACION	$		3'027.236	465.885
21 MAS: INTERESES POR MORA	$			
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20+21)	$		3'027.236	465.885
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. Nº	$			

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 9403479-9

ACCION GRATUITA - ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL BORRADOR DE LA ULTIMA HOJA

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir diligencie el módulo II en medio magnético según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números éstos, se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1,2 y 3 de este módulo.
CASILLA ❶ EMPLEADOR / TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con digito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA ❷ PERIODO DE COTIZACION: Escriba con cuatro dígitos el año en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA ❸ PAGINA [ ]DE[ ]: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA ❹ DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o Fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación).
CASILLA ❺ CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un período de cotización escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada" , en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J Y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA ❻ TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 Plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado y 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F afiliados retroactivamente para pensiones, G Servidor público Rama Judicial y Ministerio Público autorizados con un I.B.C, para pensión mayor a 20 SMLV, H Servidor Público, Das, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C, para pensión mayor a 20 SMLV
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos, consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa no se le asignó número patronal escriba 99999999999.
CASILLA ❼ COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA ❽ FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
-Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
-Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.
-Pago parcial y otros, si se efectúa un pago parcial o para pagos diferentes a una autoliquidación corriente de aportes.
CASILLA ❾ ❿ Y ⓫ Escriba el total de afiliados para cada uno de los sistemas: Riesgos Profesionales, Pensiones y Salud.

Nota: De acuerdo a la ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA ⓬ DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo periodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA ⓭ INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación, estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA ⓮ LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
Ⓐ PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: el 13.5% a partir del 1 de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en estas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 19.5% (Art. 1 Decreto 1281 de 1994) Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público = 19.5% Das, Aeronáutica Civil, y Cuerpo de Bomberos = 22% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas = 14% (Art. 10 Decreto 1281 de 1994).
Ⓑ FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%. Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
Ⓒ SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo "NOVEDADES Y LIQUIDACION"
CASILLA ⓯ TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna, en cada página, el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS ⓰ A ⓳ TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera, la suma de los valores registrados en las casillas ⓯ de cada página presentada. Si es sólo una página,traslade el valor de las casillas ⓯ (total de esta página) a las casillas ⓰ a ⓳. Si presenta la autoliquidación simplificada escriba el total liquidado.

MODULO III CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA ⓴ COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla ⓰, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, éste resultado multiplíquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro. En las columnas Pensión y Salud, escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas ⓱ y ⓳.

— RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION —

㉙	VALOR FONDO (IGUAL 18)	$
㉚	MAS: INTERESES POR MORA	$
㉛	VALOR A TRASLADAR 29+30	$ 41.026

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

㉜	FONDO RIESGOS PROFESIONAL (1% DE 22A)	$
㉝	FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$ 41.026
㉞	FONDO SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$
㉟	PAGO ISS (28A+28B+28C)-(32+34)	$
㊱	GRAN TOTAL (32+33+34+35)	$

VI - PAGOS

© ESSA S.A. NIT. 890.321.181-0 FORMAS ERCEMTS

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

㉘	TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22+23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24+25+26+27)	$	
㉗	SALDO A FAVOR MES ANTERIOR Nº RADIC	$	
㉖	MENOS LICENCIA DE MATERNIDAD DOC. Nº	$	
㉕	MENOS: INCAPACIDADES DOC. Nº	$	
㉔	MENOS: NOTA CREDITO DOC. Nº	$	

DISTRIBU

171 99

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

Memorando No. 38011 **Fecha** 24 SET 1999

DE **JEFE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**

PARA **JEFE DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS**

Anexo al presente se envía al señor Mayor Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros del Comando General de las Fuerzas Militares, las siguientes autoliquidaciones y sus Disquetes del mes de Septiembre/99, para su correspondiente pago así:

SEGUROS SURATEP por valor de $ 1'341.700

Esta autoliquidación debe pagarse antes del día 08 de cada mes, en la Av. El Dorado No. 68 B 85 7 Piso,

ENTIDAD PUBLICA

Instituto de Seguros Social

Salud	$ 465.885
Pensión	$ 3'068.262
Total Valor	**$ 3'534.147**

Esta autoliquidación debe pagarse antes del día 10 de cada mes, y el disquete debe validarse en la Cl.68 con 14 Instituto de Seguros Sociales Quinto Piso.

Teniente Coronel **DARIO ESTEBAN ORTIZ GARCIA**
Jefe Departamento Administrativo CGFM.

24-09-99

ANEXO : Lo enunciado.

NOTA: Verif. x q se pyó mensu

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	9	1 DE 1

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA ☐ FAMILIAR X	NORMAL X SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 58 TOTAL AFILIADOS SALUD 4

TOTAL RENGLONES 58

	RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION	0	3,027,236	465,885
MAS: INTERESES POR MORA	0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES	0	3,027,236	465,885
MAS: NOTA DEBITO DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS	0	3,027,236	465,885

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	41,026
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	41,026

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	41,026
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	38,823
PAGO ISS	3,454,298
GRAN TOTAL	3,534,147

1 32767 1

101

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

ADHESIVO
No. RADICACION

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	9	1 DE 3

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
AVENIDA EL DORADO CAN	SANTA FE DE BOGOTA,	001	N	1	01008240955

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
CUNDINAMARCA	11	2222337	CLASICA [ ] FAMILIAR [X]	NORMAL [X] SIMPLIFICADA [ ]	[ ]

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 58 TOTAL AFILIADOS SALUD 4

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT.	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
1	C	42908035		MORENO ALVARO						30	267,270	36,081	0	0
2	C	50305047		ARIAS FREDY						30	267,270	36,081	0	0
3	C	67759359		MOLINA OSCAR CELIO						30	272,947	36,847	0	0
4	C	8103286 1		CARVAJAL EDWUARD						30	267,270	36,081	0	0
5	C	158886567		RODRIGUEZ EDER						30	272,947	36,847	0	32,753
6	C	193697176		BERNAL HERMES						30	267,270	36,081	0	0
7	C	193720915		TOVAR LUIS ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
8	C	194194177		PARRA ARMANDO						30	267,270	36,081	0	0
9	C	194256709		RAMIREZ ISAAC						30	272,947	36,847	0	0
10	C	194563001		FLOREZ WILIAM						30	267,270	36,081	0	32,072
11	C	194563019		DIAZ LUIS GILBERTO						30	272,947	36,847	0	0
12	C	194669787		MARTINEZ ALVARO						30	272,947	36,847	0	0
13	C	209318192		SANTANA BLANCA INES						30	577,801	78,003	0	0
14	C	236469817		GARCIA ELIZABETH						30	253,993	34,289	0	0
15	C	236944487		LOZANO ANA JOSEFINA						30	346,879	46,828	0	0
16	C	240700838		MUÑOZ AURA LUZ						30	253,993	34,289	0	0

TOTAL RENGLONES 58

TOTAL ESTA PAGINA	4,673,968	630,977	0	64,825
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	22,424,203	3,027,236	41,026	465,885

		RIESGOS PROFESIONALES	PENSIONES	SALUD
COTIZACION		0	3,027,236	465,885
MAS: INTERESES POR MORA		0	0	0
TOTAL COTIZACIONES MAS INTERESES		0	3,027,236	465,885
MAS: NOTA DEBITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: NOTA CREDITO	DOC No.	0	0	0
MENOS: INCAPACIDADES	DOC No.	0		0
MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD	DOC No.			0
SALDO A FAVOR MES ANTERIOR	No. RADIC.	0	0	0
TOTAL A FAVOR DEL ISS		0	3,027,236	465,885

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TIMBRE DEL RECAUDADOR

FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

VALOR FONDO	41,026
MAS: INTERES POR MORA	0
VALOR A TRASLADAR	41,026

PAGOS

FONDO RIESGOS PROFESIONALES	0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	41,026
FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	38,823
PAGO ISS	3,454,298
GRAN TOTAL	3,534,147

1 32767 2

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	9	2 DE 3

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
17	C	293890930		BARRIOS JORGE						30	3,376,152 3,069,229	414,345	30,692	368,307
18	C	353206705		ACEVEDO NANCY						30	346,879	46,828	0	0
19	C	354628162		SIERRA ROSALIA						30	272,947	36,847	0	32,753
20	C	382427233		ALVIS NORMA						30	631,862	85,301	0	0
21	C	395698706		RODRIGUEZ MARTHA						30	267,270	36,081	0	0
22	C	396431341		PORTELA MARIA						30	272,947	36,847	0	0
23	C	416792951		SANCHEZ FABIOLA						30	577,801	78,003	0	0
24	C	417447024		CASTRO RITA ISABEL						30	272,947	36,847	0	0
25	C	419252679		LOPEZ EMPERATRIZ						30	267,270	36,081	0	0
26	C	509590331		SALCEDO ELENA EDITH						30	244,524	33,010	0	0
27	C	515932251		JARAMILLO ZENIA						30	267,270	36,081	0	0
28	C	515962712		ORTEGA MARIA DEL						30	272,947	36,847	0	0
29	C	516007520		LEAL MARIA LUISA						30	577,801	78,003	0	0
30	C	517505511		JIMENEZ BLANCA	T					30	267,270	36,081	0	0
31	C	521200691		CORTEZ MARIA DEL						30	267,270	36,081	0	0
32	C	522133349		ROJAS NADIA MILENA						30	272,947	36,847	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	8,149,181	1,100,130	30,692	401,060
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

103

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	9	3 DE 3

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
33	C	52262580	3	GALINDO GLORIA						30	267,270	36,081	0	0
34	C	52278220	7	COSTO ALEXANDRA						30	244,524	33,010	0	0
35	C	52488674	8	NIETO CLAUDIA						30	267,270	36,081	0	0
36	C	57302463	0	DE LA HOZ MABEL						30	272,947	36,847	0	0
37	C	60332209	5	GAMBOA ALEIDA						30	272,947	36,847	0	0
38	C	63288734	3	LUBINUS ELIZABETH						30	577,801	78,003	0	0
39	C	65553547	6	DIAZ MYRIAM						30	272,947	36,847	0	0
[illegible]	C	65729604	5	BREVERA DENIS						30	577,801	78,003	0	0
41	C	75069021	5	VERGARA BIRNY						30	267,270	36,081	0	0
42	C	79139084	4	DIAZ CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
43	C	79162182	4	PARRA LUIS						30	1,033,448	139,515	10,334	0
44	C	79265385	5	BERNAL RICARDO						30	272,947	36,847	0	0
45	C	79302161	1	PULIDO RAUL						30	267,270	36,081	0	0
46	C	79315265	5	BARRERO CARLOS						30	272,947	36,847	0	0
47	C	79323703	3	ZAPATA JHON FREDY						30	267,270	36,081	0	0
48	C	79403280	3	HURTADO JOSE ANGEL						30	272,947	36,847	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	5,680,553	766,865	10,334	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

104

SEGURO SOCIAL

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

NIT 860.013.816-1

IDENTIFICACION	DV	SUSCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION AÑO	PERIODO DE COTIZACION MES	PAGINA
N 800230729	9	01	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	99	9	4DE 3

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	CORRECCION No. DE RADICACION	TIPO DE VINCULADOS	NUMERO PATRONAL
			☐	☐	

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	COBERTURA DE SALUD	FORMA DE REPORTE Y OPERACION	PAGO PARCIAL Y OTROS
			CLASICA ☐ FAMILIAR ☐	NORMAL ☐ SIMPLIFICADA ☐	☐

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL AFILIADOS DE PENSION | TOTAL AFILIADOS SALUD

IDENTIFICACION DEL AFILIADO					NOVEDAD					DIAS TRA.	INGRESO BASE DE COTIZACION	LIQUIDACION DE APORTES		
No	TIPO	NUMERO	DV	1er APELLIDO Y NOMBRE	P	S	RP	DIA ANT.	DUR. NOV.			PENSION	FONDO S.PENS.	SALUD
49	C	79445716	2	GUTIERREZ JAIME						30	577,801	78,003	0	0
50	C	79480613	0	DELGADILLO MARCO						30	267,270	36,081	0	0
51	C	79494294	5	DELGADILLO						30	272,947	36,847	0	0
52	C	79519374	6	CASTILLO RENE						30	577,801	78,003	0	0
53	C	79593781	5	SANCHEZ JOSE MARIA						30	577,801	78,003	0	0
54	C	79706981	1	PEREZ JOSE DAVID						30	267,270	36,081	0	0
55	C	79765933	7	SUAREZ JAVIER						30	267,270	36,081	0	0
56	C	79832306	6	ESCOBAR RICHARD						30	267,270	36,081	0	0
57	C	89004544	7	MARULANDA EDIEN						30	577,801	78,003	0	0
58	C	93394612	6	GARCIA LUIS						30	267,270	36,081	0	0

TOTAL RENGLONES

TOTAL ESTA PAGINA	3,920,501	529,264	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SEGURO SOCIAL

NIT. 860.013.816-1

178

229

I - DATOS GENERALES

1 NIT / C.C. / C.E.	DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 PERIODO DE COTIZACION AÑO	MES	3 PAGINA
800230129	9	0011	Comando General F.F.M.M	1998	11	1 DE 1

4 DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	5 CORRECCION - NUMERO RADICACION	6 TIPO DE VINCULADO	NUMERO PATRONAL
Av. Dorado Mindefensa Cav	Bogotá	001			0110DB2409F15

DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO/FAX	7 COBERTURA DE SALUD	8 FORMA DE REPORTE Y LIQUIDACION
Cundinamarca	11	2222337	CLASICA 1 FAMILIAR 2	NORMAL - SIMPLIFICADA X PAGO PARCIAL Y OTROS 3

SEGURO SOCIAL 5403725088 5992 0633 Pagado

9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: -0-

9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: 57

9C TOTAL AFILIADOS SALUD: 41

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO				11 NOVEDADES					12	13	14 LIQUIDACION DE APORTES		
Nº	TIPO	NUMERO	DV	1º APELLIDO Y NOMBRE	PENSION	SALUD	RIESGOS PROFES	DIA MES INICIACION NOVEDAD	DURACION NOVEDAD (DIAS)	DIAS TRABAJADOS	INGRESO BASE DE COTIZACION	A PENSION	B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	C SALUD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION

15 TOTAL DE ESTA PAGINA $		3'048.500		502.700
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS $ 16		17	18	19

IV - RESPONSABLE

SOAT

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

TC. DARIO ESTEBAN ORTIZ GARCIA

III - CUENTAS SEGUROS

	A RIESGOS PROFESIONALES	B PENSION	C SALUD
20 COTIZACION $		3'048.500	502.700
21 MAS: INTERESES POR MORA $			
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20+21) $			
23 MAS: NOTA DEBITO DOC. Nº $			

AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION NUMERO 94034794

ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO UTILICE EL BORRADOR DE LA ULTIMA HOJA

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES (IVM), SALUD (EGM) Y RIESGOS PROFESIONALES (ATEP)

Presente una autoliquidación por los trabajadores que tenga bajo un mismo número patronal, es decir, por cada cuenta de cobro presente una autoliquidación, identificada con NIT y código de sucursal.
Para efectos de la liquidación de aportes todos los meses se consideran períodos de 30 días. Utilice un formulario independiente en caso de corregir una autoliquidación ya presentada.
El trabajador independiente debe utilizar este formulario.
Si por cada número patronal hay menos de 100 trabajadores, la forma de reporte es normal, es decir diligencie todo el formulario de autoliquidación a máquina, letra de imprenta, clara y con bolígrafo.
Si por cada número patronal hay más de 100 trabajadores, la forma de reporte es SIMPLIFICADA (es decir diligencie el módulo II en medio magnético según especificaciones técnicas del ISS).
En los campos que se registran números éstos, se justifican siempre a la derecha.
Si requiere mayor información, consulte el Manual de Autoliquidación.

MODULO I: DATOS GENERALES

Nota: Si la autoliquidación se presenta por más de 20 trabajadores, en las páginas siguientes a la primera, diligencie únicamente numerales 1,2 y 3 de este módulo.
CASILLA 1 EMPLEADOR / TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Marque con "X" el tipo de documento. Escriba el número del documento (con digito de verificación si lo tiene), el código de sucursal y el nombre o razón social por la cual presenta la autoliquidación.
CASILLA 2 PERIODO DE COTIZACION: Escriba con cuatro dígitos el año en que se elabora la autoliquidación de aportes o la corrección del período ya autoliquidado.
CASILLA 3 PAGINA [ ] DE [ ]: Escriba en el recuadro izquierdo el número consecutivo de cada página y en el derecho el número total de páginas utilizadas en la autoliquidación.
CASILLA 4 DIRECCION: En su orden escriba la dirección, el nombre y el código de la ciudad/municipio y departamento y el número de teléfono o Fax. (Ver anexo en los manuales de Autoliquidación y Afiliación).
CASILLA 5 CORRECCION - NUMERO DE RADICACION: Si se trata de la autoliquidación inicial, para un período de cotización escriba N en el recuadro izquierdo. Cuando se trate de una corrección, consulte primero el "Procedimiento para corregir y/o modificar la información de la autoliquidación mensual de aportes presentada" , en el área de Afiliación y Registro. Escriba en el recuadro las letras C, S, P, J Y R según el caso y registre el número de radicación de la autoliquidación inicial que corrige.
CASILLA 6 TIPO DE VINCULADOS: Escriba el número del código si corresponde a: 1 trabajador dependiente, 2 trabajador independiente contributivo, 3 trabajador de servicio doméstico, 4 régimen ley 60 de 1993, 5 madre comunitaria, 6 Plan obligatorio de salud subsidiado (POSS), 7 sin capacidad de pago no afiliados al régimen subsidiado y 9 jubilados, A pensionados, B alto riesgo empresa privada, C alto riesgo servidor público, rama judicial y ministerio público, D Das, aeronáutica civil, cuerpos de bomberos, E periodista dependiente, sector público y privado, F afiliados retroactivamente para pensiones, G Servidor público Rama Judicial y Ministerio Público autorizados con un I.B.C, para pensión mayor a 20 SMLV, H Servidor Público, Das, Aeronáutica y Cuerpo de Bomberos, autorizados con un I.B.C, para pensión mayor a 20 SMLV
NUMERO PATRONAL: Escriba el número patronal, que consta de 11 dígitos. consulte la última cuenta de cobro. Si a su empresa no se le asignó número patronal escriba 99999999999.
CASILLA 7 COBERTURA DE SALUD: Marque con una "X" la casilla Clásica o Familiar, según la modalidad de atención en salud para los afiliados relacionados.
CASILLA 8 FORMA DE REPORTE Y OPERACION: Marque con una "X" la opción correspondiente, según la forma de diligenciar el formulario así:
-Normal, cuando la autoliquidación se presenta por 1 a 100 trabajadores.
-Simplificada, si presenta la autoliquidación por más de 100 trabajadores.
-Pago parcial y otros, si se efectúa un pago parcial o para pagos diferentes a una autoliquidación corriente de aportes.
CASILLA 8A, 8B Y 8C Escriba el total de afiliados para cada uno de los sistemas: Riesgos Profesionales, Pensiones y Salud.

MODU

Nota: De acuerdo a la ley, el traslado del afiliado entre administradoras de pensiones, riesgos profesionales o promotoras de salud obliga a que los aportes se cancelen por el mes completo a la entidad de la cual se retira.
CASILLA 12 DIAS TRABAJADOS: Escriba el número de días laborados incluyendo periodos de vacaciones. No incluya días de incapacidad.
CASILLA 13 INGRESO BASE DE COTIZACION: Para calcular el ingreso base de cotización (I.B.C) de cada afiliado, proceda de la siguiente forma:
a) Determine el valor de los ingresos devengados.
b) Si en el mes por el cual se presenta la autoliquidación, estuvo incapacitado, liquide el valor causado por los días de incapacidad que corresponden al período.
c) Sume los dos conceptos anteriores y escriba el total en esta columna, sin centavos.
CASILLA 14 LIQUIDACION DE APORTES
Nota: En ningún caso registre los centavos.
Para cada uno de los seguros o riesgos en que está afiliado el trabajador, deberá liquidar los aportes así:
A PENSION: Multiplique el ingreso base de cotización de cada trabajador que cotiza al ISS para pensión (Columna 13) por el porcentaje correspondiente, así: el 13.5% a partir del 1 de enero de 1996. Cuando una empresa desarrolla actividades, que por su grado de riesgo aporta mayores porcentajes para el sistema de pensión, el grupo de trabajadores ubicados en estas se relacionan en el formulario de autoliquidación mensual de aportes, separados con número de código de sucursal diferente. De esta forma los porcentajes para pensión son: Alto riesgo empresa privada = 19.5% (Art. 1 Decreto 1281 de 1994) Alto riesgo servidores públicos, Rama Judicial y Ministerio Público = 19.5% Das, Aeronáutica Civil, y Cuerpo de Bomberos = 22% (Art. 2 y 12 Decreto 1835 de 1994), Periodistas = 14% (Art. 10 Decreto 1281 de 1994).
B FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL: Cuando el ingreso base de cotización de cada afiliado que aporta para pensión (Columna 13), sea igual o superior a cuatro salarios mínimos legales vigentes, multiplique ese valor por el 1%. Los pensionados y jubilados no aportan para el fondo de solidaridad pensional.
C SALUD: Multiplique el ingreso base de cotización de cada afiliado por el 12%.
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS: Escriba en la primera página, el total de renglones utilizados en el módulo II: "NOVEDADES Y LIQUIDACION"
CASILLA 15 TOTAL DE ESTA PAGINA: Sume por columna, en cada página, el ingreso base de cotización y los valores liquidados por aportes.
CASILLAS 16 A 19 TOTAL ACUMULADO: En caso de presentarse más de una página, escriba sólo en la primera la suma de los valores registrados en las casillas 15 de cada página presentada. Si es sólo una página,traslade el valor de las casillas 15 (total de esta página) a las casillas 16 a 19. Si presenta la autoliquidación simplificada escriba el total liquidado.

MODULO III CUENTAS SEGUROS

Por cada seguro o riesgo diligencie las respectivas casillas en forma independiente. En caso de presentar varias páginas, diligencie este módulo únicamente en la página uno. Escriba el número cero (-0-) en las casillas que no utilice.
CASILLA 20 COTIZACION: En la columna Riesgos Profesionales tome el total de la casilla 16, réstele el valor liquidado por incapacidades y vacaciones que hayan sido incluidas en la misma base de cotización del período autoliquidado, éste resultado multiplíquelo por el porcentaje de la tarifa ATEP asignado por el ISS. Consulte la última cuenta de cobro. En las columnas Pensión y Salud, escriba los valores que va a cancelar de acuerdo con los registrados en las casillas 17 y 18.

— RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION —

31	VALOR A TRASLADAR 29+30	$ 44.100
30	MAS: INTERESES POR MORA	$
29	VALOR FONDO (IGUAL 18)	$ 44.100

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

32	FONDO RIESGOS PROFESIONAL (1% DE 22A)	$
33	FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	$ 44.100
34	FONDO SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	$
35	PAGO ISS (28A+28B+28C)-(32+34)	$ 3.572.100
36	GRAN TOTAL (32+33+34+35)	$ 3.572.100

VI - PAGOS

28	TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22+23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24+25+26+27)	$
27	SALDO A FAVOR MES ANTERIOR No RADIC	$
26	MENOS: LICENCIA DE MATERNIDAD DOC. No	$
25	MENOS: INCAPACIDADES DOC. No	$
24	MENOS: NOTA CREDITO DOC. No	$

TIMBRE DEL RECAUDADOR

NOMBRE

Jefe Departamento Administ. CSM

DISTRIB

© FASA S.A. NIT. 890.321.151-0 FORMAS ERICKMTES

232 720

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

Memorando No. 38433 **Fecha** : 25 NOV 1999

DE **JEFE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**

PARA **JEFE DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS**

Anexo al presente se envía al señor Mayor Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros del Comando General de las Fuerzas Militares, las siguientes autoliquidaciones y sus Disquetes del mes de Noviembre/99, para su correspondiente pago así:

SEGUROS SURATEP por valor de $ 1'422.292

Esta autoliquidación debe pagarse antes del día 08 de cada mes, en la Av. El Dorado No. 68 B 85 7 Piso,

ENTIDAD PUBLICA

INSTITUTO SUGURO SOCIAL

Salud	$ 502.700
Pensión	$ 3'092.600
Total Valor	**$ 3'595.300**

Esta autoliquidación debe pagarse antes del día 06 de cada mes, y el disquete debe validarse en la Cl.68 con 14 Instituto de Seguros Sociales Quinto Piso.

Teniente Coronel **DARIO ESTEBAN ORTIZ GARCIA**
Jefe Departamento Administrativo CGFM.

ANEXO : Lo enunciado.

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

ISS

NIT: 860013816 1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN INTEGRAL
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X PEQUENO _

PERIODO DE COT. PENSION Y/O ARP	PERIODO DE COT. SALUD	NUEVA ARP	
ANO 1999 MES 11	ANO 1999 MES 12	000000	CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __ FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __ No PLANILLA A CORREGIR_____ No RADICACION _____

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES														DP	DR	SALARIO	IBC P	IBC S
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4					
C	4290803 MORENO CASALLAS														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	5030504 ARIAS RAMOS FREDY														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	6775935 MOLINA ACOSTA OSCAR														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	15888656 RODRIGUEZ VIANA EDER														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	19369717 BERNAL PAEZ HERMES														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	19372091 TOVAR AREVALO LUIS														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	19419417 PARRA GUERRERO														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	19425670 RAMIREZ GOMEZ ISAAC														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	19456300 FLOREZ SIERRA WILIAM														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	19456301 DIAZ JIMENEZ LUIS														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	19466978 MARTINEZ SAMUDIO														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	20931819 SANTANA RODRIGUEZ														00	30	30	577,801	578,000	578,000
C	23646981 GARCIA ELIZABETH														00	30	30	253,993	254,000	254,000
C	23694448 LOZANO AVILA ANA														00	30	30	346,879	347,000	347,000
C	24070083 MUÑOZ MORCOTE AURA														00	30	30	253,993	254,000	254,000
C	29389093 BARRIOS GARZON JORGE														00	30	30	3,376,152	3,376,000	3,376,000
C	35320670 ACEVEDO REYNA NANCY														00	30	30	346,879	347,000	347,000

COT. RI. PROF.	0	
FONDO ARP	0	32
PAGO RI. PRO.	0	28A
COT. PENSION	3,048,500	28B
FOND PENSION	44,100	33
COT. SALUD	460,808	
FOND SALUD	41,892	34
PAGO SALUD	502,700	28C
UPC ADICIONAL	0	
PAGO INTEGR	3,509,308	35
GRAN TOTAL	3,595,300	36

TOTAL PAGINA			
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		22,582,000	22,582,000
MENOS: INCAPACIDADES PAGADAS	No AUTORIZACION EPS		
LICENCIA DE MATERNIDAD	No AUTORIZACION EPS		
VALOR APORTES NETOS			
MAS: INTERESES DE MORA	No DE MESES 000		
APORTES MAS INTERESES DE MORA			
MENOS SALDO A FAVOR PERIDO ANTERIOR	No Planilla Radi.		
TOTAL A PAGAR			

NOVEDADES		
1 ING	6 VTE	11 VAC
2 RET	7 VST	12 AVP
3 TDA	8 SLN	13 VCT
4 TAA	9 IGE	14 IRP
5 VSP	10 LMA	

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
ISS
NIT: 860013816 1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN INTEGRAL
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X PEQUENO _

PERIODO DE COT. PENSION Y/O ARP	PERIODO DE COT. SALUD	NUEVA ARP	
ANO 1999 MES 11	ANO 1999 MES 12	000000	CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __ FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __ No PLANILLA A CORREGIR____ No RADICACION ____

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	DP	DR	SALARIO	IBC P	IBC S
C	35462816 SIERRA RODRIGUEZ														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	38242723 ALVIS BEJARANO NORMA														00	30	30	631,862	632,000	632,000
C	39569870 RODRIGUEZ RIVERA														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	39643134 PORTELA HOYOS MARIA														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	41679295 SANCHEZ SALCEDO														00	30	30	631,862	632,000	632,000
C	41744702 CASTRO PINILLA RITA														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	41925267 LOPEZ ALZATE														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	50959033 SALCEDO ARROYO ELENA														00	30	30	244,524	245,000	245,000
C	51593225 JARAMILLO RIVERA ZENIA														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	51596271 ORTEGA CAMARGO MARIA														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	51600752 LEAL ARAZAN MARIA														00	30	30	577,801	578,000	578,000
C	52120069 CORTEZ OSORIO MARIA														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	52213334 ROJAS CASTRO NADIA				X										00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	52262580 GALINDO GLORIA MARIA														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	52278220 COSTO HERNANDEZ														00	30	30	244,524	245,000	245,000
C	52488674 NIETO SARMIENTO														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	57302463 DE LA HOZ PADILLA														00	30	30	272,947	273,000	273,000

COT. RI. PROF.	0	
FONDO ARP	0	32
PAGO RI. PRO.	0	28A
COT. PENSION	3,048,500	28B
FOND PENSION	44,100	33
COT. SALUD	460,808	
FOND SALUD	41,892	34
PAGO SALUD	502,700	28C
UPC ADICIONAL	0	
PAGO INTEGR	3,509,308	35
GRAN TOTAL	3,595,300	36

TOTAL PAGINA		
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	22,582,000	22,582,000
MENOS: INCAPACIDADES PAGADAS No AUTORIZACION EPS		
LICENCIA DE MATERNIDAD No AUTORIZACION EPS		
VALOR APORTES NETOS		
MAS: INTERESES DE MORA No DE MESES 000		
APORTES MAS INTERESES DE MORA		
MENOS SALDO A FAVOR PERIDO ANTERIOR No Planilla Radi.		
TOTAL A PAGAR		

NOVEDADES

1 ING	6 VTE	11 VAC
2 RET	7 VST	12 AVP
3 TDA	8 SLN	13 VCT
4 TAA	9 IGE	14 IRP
5 VSP	10 LMA	

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
ISS
NIT: 860013816 1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN INTEGRAL
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X PEQUENO _

PERIODO DE COT. PENSION Y/O ARP	PERIODO DE COT. SALUD	NUEVA ARP	
ANO 1999 MES 11	ANO 1999 MES 12	000000	CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __ FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __ No PLANILLA A CORREGIR_____ No RADICACION _____

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES														DP	DR	SALARIO	IBC P	IBC S
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4					
C	60332209 GAMBOA GARCIA ALEIDA														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	63288734 LUBINUS PUYANA														00	30	30	631,862	632,000	632,000
C	65553547 DIAZ GUAYARA MYRIAM														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	65729604 BREVERA TRIANA DENIS														00	30	30	577,801	578,000	578,000
C	75069021 VERGARA ISAZA BIRNY														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	79139084 DIAZ TRIANA CARLOS														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	79162182 PARRA URREGO LUIS														00	30	30	1,033,448	1,033,000	1,033,000
C	79265385 BERNAL MARTINEZ														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	79302161 PULIDO MORENO RAUL														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	79315265 BARRERO MAYORQUIN														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	79323703 ZAPATA ESCOBAR JHON														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	79403280 HURTADO MAYORGA														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	79445716 GUTIERREZ PLAZAS JAIME														00	30	30	577,801	578,000	578,000
C	79480613 DELGADILLO RUIZ MARCO														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	79494294 DELGADILLO RUIZ														00	30	30	272,947	273,000	273,000
C	79519374 CASTILLO POVEDA RENE														00	30	30	577,801	578,000	578,000
C	79593781 SANCHEZ CARRILLO JOSE														00	30	30	577,801	578,000	578,000

COT. RI. PROF.	0	
FONDO ARP	0	32
PAGO RI. PRO.	0	28A
COT. PENSION	3,048,500	28B
FOND PENSION	44,100	33
COT. SALUD	460,808	
FOND SALUD	41,892	34
PAGO SALUD	502,700	28C
UPC ADICIONAL	0	
PAGO INTEGR	3,509,308	35
GRAN TOTAL	3,595,300	36

TOTAL PAGINA			
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		22,582,000	22,582,000
MENOS: INCAPACIDADES PAGADAS	No AUTORIZACION EPS		
LICENCIA DE MATERNIDAD	No AUTORIZACION EPS		
VALOR APORTES NETOS			
MAS: INTERESES DE MORA	No DE MESES 000		
APORTES MAS INTERESES DE MORA			
MENOS SALDO A FAVOR PERIDO ANTERIOR	No Planilla Radi.		
TOTAL A PAGAR			

NOVEDADES		
1 ING	6 VTE	11 VAC
2 RET	7 VST	12 AVP
3 TDA	8 SLN	13 VCT
4 TAA	9 IGE	14 IRP
5 VSP	10 LMA	

113

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

ISS

NIT: 860013816 1

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN INTEGRAL
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X PEQUENO _

PERIODO DE COT. PENSION Y/O ARP	PERIODO DE COT. SALUD	NUEVA ARP	
ANO 1999 MES 11	ANO 1999 MES 12	000000	CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __ FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __ No PLANILLA A CORREGIR____ No RADICACION ____

	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES														DP	DR	SALARIO	IBC P	IBC S
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4					
C	79706961 PEREZ ESCOBAR JOSE														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	79765933 SUAREZ RODRIGUEZ														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	79832306 ESCOBAR CORAL														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	80236995 CARVAJAL GOMEZ														00	30	30	267,270	267,000	267,000
C	89004544 MARULANDA BEDOYA														00	30	30	577,801	578,000	578,000
C	93394612 GARCIA ARJONA LUIS														00	30	30	267,270	267,000	267,000

COT. RI. PROF.	0	
FONDO ARP	0	32
PAGO RI. PRO.	0	28A
COT. PENSION	3,048,500	28B
FOND PENSION	44,100	33
COT. SALUD	460,808	
FOND SALUD	41,892	34
PAGO SALUD	502,700	28C
UPC ADICIONAL	0	
PAGO INTEGR	3,509,308	35
GRAN TOTAL	3,595,300	36

TOTAL PAGINA			
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO		22,582,000	22,582,000
MENOS: INCAPACIDADES PAGADAS	No AUTORIZACION EPS		
LICENCIA DE MATERNIDAD	No AUTORIZACION EPS		
VALOR APORTES NETOS			
MAS: INTERESES DE MORA	No DE MESES 000		
APORTES MAS INTERESES DE MORA			
MENOS SALDO A FAVOR PERIDO ANTERIOR	No Planilla Radi.		
TOTAL A PAGAR			

NOVEDADES		
1 ING	6 VTE	11 VAC
2 RET	7 VST	12 AVP
3 TDA	8 SLN	13 VCT
4 TAA	9 IGE	14 IRP
5 VSP	10 LMA	

RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
PROTECCION S.A.

NIT: 800229739 0

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGINA 0001 DE _____
PLANILLA No. _____
RADICACION No : _____
FECHA: A___ M___ D___

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DV	CLASE APORTANTE
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	NIT X C.C. _ C.E _ P.S. _	800230729	9	GRANDE X / PEQUENO _

DIRECCION CORRESPONDENCIA	CIUDAD CODIGO	DEPTO CODIGO	TELEFONO	FAX	PERIODO DE COT.
AV. DORADO MINDEFENSA CAN	0001	11	2222337	2222337	ANO 1999 MES 11

CORRECCION __ PERIODO ANO __ MES __
FECHA DE PAGO ANO __ MES __ DIA __
No PLANILLA A CORREGIR _____ No RADICACION _____

FORMA DE PRESENTACION: UNICO X / CONSOLIDADO _ / SUCURSAL _ COD SUC. 000001

TOTAL DE TRABAJADORES 0000182
TOTAL DE AFILIADOS 0000013

IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	DIAS COT.	SALRIO BASICO	VALOR NOVDDES	IBC	TAR	COTIZACION OBLIGAT.	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP	V.N.R.P.A
C 19491420 GAITAN CANCINO JOSE	X	30	308,969	0	309,000	0.00	41,700	0	0	41,700	0	0
C 51909462 DIAZ GAMA MARIA		30	272,947	0	273,000	0.00	36,900	0	0	36,900	0	0
C 51930610 BABATIVA PACHECO DIANA		30	577,801	0	578,000	0.00	78,000	0	0	78,000	0	0
C 79437453 PANTOJA MONROY EVERT		30	308,969	0	309,000	0.00	41,700	0	0	41,700	0	0

VAL COTIZAC	198,300
COTIZ. FSP	0
TOT A PAGAR	198,300

APODERANTE O APODERADO

FIRMA

NOMBRE

	COTIZACION	APV E.	APV P.	TOT. COT.	FSP
TOTAL PAGINA	198,300	0	0	198,300	0
TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	198,300	0	0	198,300	0
MAS: INTERESES DE MORA No DE MESES 0				0	0
TOTAL A PAGAR				198,300	0

NOVEDAES

1. ING	7. VST
2. RET	8. SLN
3. TDA	9. IGE
4. TAA	10. LMA
5. VSP	11. VAC
6. VTE	12. AVP

DATAISS 96