Código F-GF-131-02

Versión 01

MUNICIPIO DE POPAYÁN

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

Nro. : CDP **2020.CEN.01.3570** **Fecha :** 18 - SEPTIEMBRE - 2020

SOLICITADO POR: 108 SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA **Vigencia Fiscal: 2020**

CONCEPTO: ENTREGAR A TITULO DE COMPRAVENTA LOS INSUMOS QUÍMICOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS DEL RELLENO SANITARIO EL OJITO EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA INFRAESTRUTURA 2020 PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN"

LA SUMA DE : CINCUENTA MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

IMPUTACIóN PRESUPUESTAL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
0108.2.51.1212.62.232170307	**REMUNERACION 7% SERVIASEO -** CIERRE RELLENO SANITARIO EL OJITO	$ 50.000.000,00

TOTAL : $ 50.000.000,00

POMEO MURILLO ARNOLD WILSON
JEFE DE PRESUPUESTO

Popayan Edificio C.A.M Cra 6 No 4 - 21 Telefonos 8242685
9244920
Fax 8243770
Email: hacienda@popayan-cauca.gov.co

MUNICIPIO DE POPAYÁN

REGISTRO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

REGISTRO PRESUPUESTAL 2020.CEN.01.5149 **CERTIFICADO PRESUPUESTAL** 2020.CEN.01.3570

Vigencia Fiscal: 2020 **Fecha :** 21 DE DICIEMBRE DEL 2020

Documento de Control 0004 - CONTRATO COMPRAVENTA 20202160

BENEFICIARIO: 1.061.728.810 - GERALDO GUZMAN SANTIAGO ALBERTO

CONCEPTO: ENTREGAR A TITULO DE COMPRAVENTA LOS INSUMOS QUÍMICOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS DEL RELLENO SANITARIO EL OJITO EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA INFRAESTRUTURA 2020 PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN"

LA SUMA DE : TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

IMPUTACIóN PRESUPUESTAL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
0108.2.51.1212.62.232170307	REMUNERACION 7% SERVIASEO - CIERRE RELLENO SANITARIO EL OJITO	$ 33.316.430,00



TOTAL : $ 33.316.430,00

POMEO MURILLO ARNOLD WILSON
JEFE DE PRESUPUESTO

Recibido por:

Fecha:

Popayan Edificio C.A.M Cra 6 No 4 - 21 Telefonos 8242685
9244920
Fax 8243770
Email: hacienda@popayan-cauca.gov.co

Popayán, diciembre 01 de 2020

1.3. OFERTA ECONOMICA

El suscrito **SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMÁN,** identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.061.728.810 de Popayán,** obrando en nombre propio de conformidad con lo establecido en proceso de Invitación Pública de Mínima Cuantía No. **MP-SI-MC-015-2020,** oferto de forma irrevocable y con precio fijo, los bienes, objeto del presente proceso de contratación, que cumplen con las características técnicas exigidas, por un valor total de: **treinta y tres millones, trecientos dieciséis mil, cuatrocientos treinta pesos colombianos ($33.316.430),** discriminado así:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	VALOR UNITARIO TOTAL	VALOR TOTAL
1	PEROXIDO DE HIDROGENO AL 50% PRESENTACION: CANECA POR 30 KG	KG.	10.000	$ 2.645	**$ 26.450.000**
2	SULFATO DE AI TIPO A SOLIDO IRON FREE PRESENTACION: SACOS DE POLIPROPILENO POR 25 KG	KG.	1.000	$ 1.547	**$ 1.547.000**
				TOTAL SIN IVA:	**$ 27.997.000**
				IVA 19%:	**$ 5.319.430**
				TOTAL:	**$ 33.316.430**

Proponente:

SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMÁN
Proponente
Telefax: (2) 8361086 - (2) 8361082 Celular: 311 3400297
E-mail: **ventas@grupoinsuquimica.com**

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

1 **Información general**
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Modificar | >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.2050306
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	9/12/2020 2:49:20 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del Contrato	20201800021607
Objeto del contrato	ENTREGAR A TITULO DE COMPRAVENTA LOS INSUMOS QUIMICOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS DEL RELLENO SANITARIO EL OJITO EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA INFRAESTRUCTURA 2020 PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN
Tipo de Contrato	Compraventa
¿Asociado a otro contrato?	○ Si ● No
Duración del contrato	16 Días
Fecha de inicio de contrato	22/12/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	31/12/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	○ Si ● No
Obligaciones Ambientales	○ Si ○ No
Obligaciones pos consumo	○ Si ○ No
Reversión	○ Si ○ No

Información de la Entidad Estatal contratante

ALCALDIA DE POPAYAN
COLOMBIA, Popayán
☆☆☆☆☆

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

INSUQUIMICA
COLOMBIA, Popayán
Número de documento 1061728810

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
INSUMOS Y SUMINISTROS QUÍMICOS DEL CAUCA	BANCOLOMBIA	Ahorros	605908723-11

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *SANTIAGO GERALDO* ***Fecha de aprobación:*** *18/12/2020 4:22:33 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*JUAN CARLOS LOPEZ CASTRILLON*	*Fecha de aprobación:*	*18/12/2020 4:47:55 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_2050306_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso	Mínima cuantía
Unidad de contratación	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
Proceso de Contratación	MP-SI-MC-015-2020
Título de la oferta	OFERTA-INSUQUIMICA-MP-SI-MC-015-2020
Cuantía del contrato	33.316.430 COP

Volver | Evaluar proveedor | Modificar | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

20201800021607

Popayán, 2020-12-10 Radicación: 20201800021607

Señor:
SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN
C.C. 1.061.728.810
NIT: 1061.728.810-8
Dirección: CR 19 NRO. 6-24
Teléfono: 8384117 - 3113400297
Correo: contacto@grupoinsuquimica.com
Popayán- Cauca

CONTRATO No. 2020180002160-7 DEL 10 DE DICIEMBRE DEL 2020

REF: Comunicación de aceptación de la oferta INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. **MP-SI-MC-015 – 2020**

El **MUNICIPIO DE POPAYÁN**; tiene el gusto de informarle, que su propuesta presentada dentro de la **INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. MP-SI-MC-011 - 2020** es aceptada de manera expresa e incondicional puesto que cumple a cabalidad con todos los requisitos habilitantes de la invitación, la cual contiene entre otras siguientes cláusulas:

OBJETO: "ENTREGAR A TITULO DE COMPRAVENTA LOS INSUMOS QUIMICOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS DEL RELLENO SANITARIO EL OJIO EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA INFRAESTRUCTURA 2020 PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN"

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (ALCANCE)

Para dar cumplimiento al objeto del contrato, el contratista debe cumplir con las obligaciones que se relaciones a continuación:

1. El contratista conservando su autonomía deberá cumplir a entera satisfacción con el

20201800021607

Popayán, 2020-12-10 Radicación: 20201800021607

objeto del contrato de acuerdo a los requerimientos exigidos por la entidad.

2. Entregar los bienes objeto de venta de conformidad con las cantidades y las especificaciones mínimas exigidas y las señaladas en la propuesta del contratista en las sedes que el supervisor autorice.
3. Suministrar bienes de calidad de conformidad con los parámetros del mercado y todas las especificaciones del presente proceso contractual.
4. El contratista se obliga a realizar el cambio de los bienes y partes, cuantas veces se requiera, en el evento en que estos presenten defectos de fabricación, y en general cualquier defecto que no se ajuste a lo requerido por la Secretaría de Infraestructura del Municipio de Popayán. Los cambios que efectúe el contratista no generarán ningún costo adicional a la entidad contratante y se deben hacer dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a la fecha de comunicación que en tal sentido realice la entidad contratante a través de sus funcionarios dependientes.
5. Asumir los costos y demás gastos y riesgos que se ocasionen con la entrega y transporte de los bienes objeto de adquisición hacia las sedes que el supervisor autorice.
6. El valor del transporte de los bienes, será incluido dentro del valor global de la propuesta, no podrá cobrar costos adicionales por este concepto.
7. Suscribir el documento en coordinación con el supervisor, que acredite el ingreso del bien al almacén de la Secretaria de Infraestructura del Municipio de Popayán y las actas de recibido del supervisor.
8. Presentar factura por la compra, detallando los bienes a suministrar.
9. Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo.
10. Presentar los documentos necesarios para la legalización del contrato.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir a entera satisfacción con el objeto del contrato conforme a los requerimientos exigidos por la entidad y según las condiciones y especificaciones técnicas antes definidas en los estudios previos, la invitación y los documentos que la aclaren o modifiquen.

20201800021607

Popayán, 2020-12-10 Radicación: 20201800021607

2. Cumplir las normas legales vigentes, en especial lo dispuesto en las leyes 797 de 2003, 1122 de 2007 y 1150 de 2007 en lo referente al pago de aportes a seguridad social y parafiscales (salud-pensión y riesgos laborales).
3. Atender los requerimientos que realice la Entidad a través del supervisor del contrato.

OBLIGACIONES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS

1. Realizar las actividades para el logro de los resultados objeto de este contrato, de acuerdo con las condiciones técnicas descritas en la invitación pública.
2. Asumir el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución de la compraventa.
3. Cumplir las normas legales vigentes, en especial lo dispuesto en las leyes 797 de 2003, 1122 de 2007 y 1150 de 2007 en lo referente al pago de aportes al sistema de seguridad social integral (salud- pensión y riesgos laborales).
4. Facilitar los insumos para una adecuada supervisión del contrato.
5. Presentar informes completos en los plazos pactados.
6. Atender los requerimientos que realice la entidad a través del supervisor del contrato.
7. Presentar informe final de ejecución del contrato.
8. Asumir el pago de todos los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas.
9. Mantener al frente de los trabajos todos los recursos necesarios para el normal y completo desarrollo del objeto contractual y tener disponible y emplear el personal requerido para la cumplida ejecución del contrato, de conformidad con lo establecido en la invitación pública.
10. El personal profesional definido por el proponente deberá ser el mismo que ejecute la totalidad del contrato. No se podrá realizar el cambio del personal salvo caso fortuito o fuerza mayor, para lo cual el contratista deberá presentar a consideración de la Secretaría de Infraestructura, el nuevo personal con un perfil igual o superior al que se va a reemplazar, quien cumplió con los requisitos exigidos en la invitación pública. La solicitud de sustitución deberá contener las justificaciones correspondientes y estar

20201800021607

Popayán, 2020-12-10 Radicación: 20201800021607

acompañada de los soportes que acrediten el cumplimiento de las calidades profesionales o técnicas y la experiencia general y especifica del nuevo personal.
11. Mantener en los lugares de trabajo todas las medidas de orden y seguridad industrial y salud ocupacional convenientes para evitar accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, tanto en relación con su personal como de terceros.
12. Con ocasión a la Pandemia del COVID-19, que originó diferentes medidas legales y normativas expedidas por el Gobierno Nacional y Municipal para mitigar y controlar la expansión de la Pandemia, por lo que será obligación del Contratista para la ejecución del contrato cumplir en la implementación de los protocolos de bioseguridad contemplados en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020 expedido por el Ministerio de Salud y de Protección Social, como también en la Circular Conjunta No. 0003 del 8 de abril del 2020 y demás disposiciones legales que al respecto emita el Gobierno Nacional, y otras autoridades competentes.

OBLIGACIONES EN MATERIA DE OBLIGACIONES LABORALES, SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

El contratista asumirá el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del objeto contractual, lo mismo que el pago de los impuestos, gravámenes, aportes parafiscales y al sistema general de seguridad social y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas.

OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

1. Efectuar los pagos estipulados en el contrato, una vez sean recibidos a satisfacción los bienes y/o objeto de este.
2. Ejercer la supervisión para la correcta ejecución del contrato y el cabal cumplimiento de las obligaciones contractuales y legales.
3. Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato, formulando las recomendaciones, observaciones y sugerencias que sean necesarias para el efecto.
4. Suministrar al contratista la información necesaria que requiera para el cabal cumplimiento del objeto contratado.

20201800021607

Popayán, 2020-12-10 Radicación: 20201800021607

PRECIO: TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($$33.316.430), IVA INCLUIDO respaldado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 2020.CEN.01.3570 del 18 de septiembre de 2020, de acuerdo a la evaluación económica y la adjudicación en la plataforma Secop II.

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo para la ejecución del objeto contractual será hasta el treinta y uno (31) de diciembre del 2020, contado a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE POPAYÁN pagará al CONTRATISTA el valor del contrato contra entrega; es decir previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura y de la constancia de recibo a satisfacción de los bienes suscrita por el supervisor del contrato.

Para efectos de realizarse los pagos, EL CONTRATISTA debe acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social (salud, pensión y riesgos) y parafiscales (SENA, ICBF y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR).

SUPERVISOR: El Municipio supervisará el cumplimiento del contrato a través del Secretario de Infraestructura Ing. CARLOS ALBERTO CÓRDOBA MUÑOZ o quien este designe la supervisión será desarrollada conforme a las disposiciones de la Ley 1474 de 2011, la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes

GARANTÍAS:

(Decreto 1082/2015 artículo 2.2.1.2.3.1.7)

Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el Contratista deberá presentar la garantía de cumplimiento en original a la Entidad dentro de los tres (3) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del contrato y requerirá la aprobación de la Entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:

20201800021607

Popayán, 2020-12-10

Radicación: 20201800021607

Característica	Condición
Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades Estatales, (ii) Patrimonio autónomo, (iii) Garantía Bancaria.
Asegurado/ beneficiario	Municipio de Popayán identificado con NIT 891.580006-4

20201800021607

Popayán, 2020-12-10 Radicación: 20201800021607

<table>
<tr><td>Amparos, vigencia y valores asegurados</td><td>
<table>
<tr><th>AMPARO</th><th>VIGENCIA</th><th>VALOR ASEGURADO</th></tr>
<tr><td>Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan</td><td>vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más</td><td>Equivalente al 10% del valor del contrato</td></tr>
<tr><td>Calidad de los bienes</td><td>vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más</td><td>Equivalente al 10% del valor del contrato</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Tomador</td><td>• Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera.
• No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una Unión Temporal o Consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
</table>

20201800021607

Popayán, 2020-12-10 Radicación: 20201800021607

	• Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del Contratista, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.
Información necesaria dentro de la póliza	• Número y año del contrato • Objeto del contrato • Firma del representante legal del Contratista • En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor

El Contratista está obligado a restablecer el valor de la garantía cuando esta se vea reducida por razón de las reclamaciones que efectúe la Entidad, así como, a ampliar las garantías en los eventos de adición y/o prórroga del contrato. El no restablecimiento de la garantía por parte del Contratista o su no adición o prórroga, según el caso, constituye causal de incumplimiento del Contrato y se dará inicio a los procesos sancionatorios a que haya lugar.

MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL

En el contrato se pactarán las cláusulas excepcionales de interpretación, modificación y terminación unilateral que se encuentran consignadas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993

20201800021607

Popayán, 2020-12-10 Radicación: 20201800021607

MULTAS

En el contrato se pactarán las siguientes causales multas a cargo del contratista:

- Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a los requisitos exigidos en la invitación publica para el personal vinculado a la prestación del servicio, coordinadores, supervisores o la forma de prestación del servicio el uno por mil (1‰) del valor total del contrato por cada día de mora, sin superar el dos por ciento (2%) del valor total del mismo, lo cual no exonera al Contratista del cumplimiento de ésta obligación a satisfacción de la entidad.
- Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a iniciar o no reanudar la prestación de servicios, según el caso, o por suspensión temporal de la misma sin causa justificada o por causas imputables al Contratista, el uno por mil (1‰) del valor total del contrato por cada día de mora, sin superar el tres por ciento (3%) del valor total del mismo.
- Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a suministrar oportunamente los recursos de personal y físicos necesarios para la adecuada prestación de servicios, por cada día de mora en el cumplimiento de éste requisito, el uno por mil (1‰) del valor total del contrato, sin superar el dos por ciento (2%) del valor total del mismo.
- Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a presentar los informes dentro de los plazos establecidos para tal efecto, una multa diaria equivalente al cero punto cero uno por mil (0.01‰) del valor total de contrato, sin superar el uno por ciento (1%) del valor total del mismo.
- Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a constituir a tiempo la garantía única de cumplimiento en cualquiera de sus riesgos amparados, el uno por ciento (1%) del valor total del contrato, suma que será deducida de la primera acta de pago.
- Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a prorrogar la garantía única de cumplimiento en cualquiera de sus riesgos amparados, cuando a ello hubiere lugar, el uno por ciento (1%) del valor del contrato en el momento de su aplicación, suma que será descontada del acta de pago final.

20201800021607

Popayán, 2020-12-10 Radicación: 20201800021607

- Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a presentar los documentos exigidos para la liquidación del contrato dentro del plazo establecido para el efecto según las disposiciones vigentes, el cero punto tres por ciento (0.3%) del valor total del contrato. En este caso, la entidad elaborará la liquidación de oficio.
- Por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones que afecte el contrato, el uno por mil (1‰) del valor total del contrato.

PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS

En el evento en que el contratista incurra en una o varias de las causales de multas a que hace relación el numeral anterior, se iniciará el procedimiento previsto en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011.

Las multas tendrán un tope máximo del veinte por diez (10%) del valor del contrato. El valor de las multas se descontará de las sumas que EL MUNICIPIO DE POPAYÁN adeude al **CONTRATISTA** y si ello no fuere posible se tomará de la garantía única de cumplimiento otorgada, y si ello no fuere posible, se acudirá a la jurisdicción coactiva.

LIQUIDACIÓN

Al producirse una causa de terminación del contrato o carta de aceptación de la oferta, se procederá a su liquidación, la cual se realizará en un plazo de cuatro (4) meses contados a partir de la fecha de terminación. La liquidación se hará mediante acta firmada por las partes, en la cual constarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar, los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegasen las partes para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo.

El contrato se regirá por lo dispuesto en la invitación referida, los estudios previos la propuesta presentada de acuerdo con las disposiciones legales vigentes.

FIN DEL DOCUMENTO

Popayán, 2020-12-22

Radicación: 20201400427913

Doctor
JUAN CARLOS LÓPEZ CASTRILLÓN
Alcalde de Popayán
Código postal 19003

Asunto: Aceptación Supervisión Contrato No. 2020180002160-7 del 10 de diciembre del 2020.

Respetuoso saludo

Por medio de la presente le informo que en mi calidad de Profesional Especializado adscrito a la Secretaría de Infraestructura, realizaré la Supervisión del contrato No. 2020180002160-7 del 10 de diciembre del 2020, suscrito entre el Municipio de Popayán y SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN, cuyo objeto es: "ENTREGAR A TITULO DE COMPRAVENTA LOS INSUMOS QUIMICOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS DEL RELLENO SANITARIO EL OJITO EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA INFRAESTRUCTURA 2020 PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN".

Atentamente,

LUIS FERNANDO TOBAR MELLIZO
Supervisor

Proyectó: Luis Fernando Tobar Mellizo – Profesional Especializado
Revisó: Luis Fernando Tobar Mellizo – Profesional Especializado
Anexos N/A
Archivado: Carpeta Contrato No. 2020180002099-7

Escaneado con CamScanner

RESOLUCION No. 20201400080854 **FECHA: 2020-12-21**

POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA (N) UNA (S) POLIZA(S) DE SEGUROS

El Secretario de Infraestructura del Municipio de Popayán, en uso de las facultades delegadas por el señor Alcalde Municipal en especial las otorgadas mediante Decreto 20201000000125 de 03-01-2020,

CONSIDERANDO

PRIMERO. - Que el MUNICIPIO DE POPAYÁN, celebró con **SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN**, identificada con C.C. No. 1.061.728.810 el Contrato No. **2020180002160-7** del 10 de diciembre del 2020.

SEGUNDO. Que el contratista **SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN** presentó para su aprobación la(s) respectiva (s) póliza (s) de seguros, en un todo de conformidad con lo indicado en el (a) respectivo (a) contrato.

TERCERO. - Que este despacho es competente para impartir la respectiva aprobación.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO. - Aprobar la(s) póliza (s) **2827137-8**, del dieciocho (18) de diciembre de 2020, expedida(s) por SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. (NIT: 890.903.407-9), presentada (s) por el contratista.

ARTICULO SEGUNDO. - La presente resolución rige a partir de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Popayán a los: 2020-12-21

CARLOS ALBERTO CORDOBA MUÑOZ
Secretario de Infraestructura

Proyectó: Miguel Rebolledo – Abogado Contratista Secretaría Infraestructura
Aprobó: Maelvi Ortiz Moreno. – Abogada Contratista Secretaría Infraestructura

Escaneado con CamScanner

	ALCALDÍA DE POPAYÁN					F-GBS-BM-31
	SALIDA DE ALMACÉN					Versión: 02
						Página: 1 de1
NOMBRE: CARLOS ALBERTO CORDOBA MUÑOZ				SOLICITUD	FECHA	NRO SALIDA
CENTRO COSTOS: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA						
DEPENDENCIA:					28/12/2020	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	PLACA	CANT.	VLR UNIT.	VLR TOTAL
11902005	SULFATO DE ALUMINIO	KILO		1.000	1.841	1.840.930
11902003	PEROXIDO DE HIDROGENO 50%	KILO		10.000	3.148	31.475.500
				SUBTOTAL		33.316.430,00

Observaciones:

Recibe: CARLOS ALBERTO CORDOBA MUÑOZ

Entrega: OSCAR HOYOS R

VoBo. COORDINADOR GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Escaneado con CamScanner

Popayán, 2020-12-22

Radicación: 20201400427953

ACTA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO No. 2020180002160-7 DEL 10 DE DICIEMBRE DEL 2020.

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Contrato Compraventa
CONTRATANTE: MUNICIPIO DE POPAYÁN.
CONTRATISTA: SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN
CEDULA Y/O NIT: C.C. 1.061.728.810
OBJETO: ENTREGAR A TITULO DE COMPRAVENTA LOS INSUMOS QUIMICOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS DEL RELLENO SANITARIO EL OJITO EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA INFRAESTRUCTURA 2020 PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN".
VALOR: $33.316.430- IVA INCLUIDO
PLAZO: Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2020.

En la ciudad de Popayán se reunieron el Ingeniero **LUIS FERNANDO TOBAR MELLIZO** mayor de edad, domiciliado y residente en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía **No. 76.304.695 expedida en Popayán** - Profesional Especializado, actuando en calidad de Supervisor del **Contrato No. 2020180002160-7 y el SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN**, también mayor de edad, **identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.728.810**, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, **con el propósito de elaborar y suscribir** la presente ACTA DE INICIO, momento a partir del cual, **por parte del contratista se da inicio a las actividades** y obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto del contrato.

Por parte de la supervisión se deja constancia que a la fecha se han cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato tales como:

Certificado Presupuestal (CDP) No: 2020.CEN.01.3570 del 18 de septiembre de 2020.
Pólizas No.: 2827137-8, del dieciocho (18) de diciembre de 2020
Resolución de aprobación de pólizas20201400080854 del 21-12-2020
Registro Presupuestal No. 2020.CEN.01.5149 del 21-12-2020
Pago Estampillas: N/A.

Para constancia se firma por quienes intervinieron a los, 22/12/2020

LUIS FERNANDO TOBAR MELLIZO
Supervisor

SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN
Contratista

Proyectó Miguel Rebolledo - Contratista Secretaría de Infraestructura
Revisó: Luis Fernando Tobar Mellizo – Profesional Especializado
Anexos N/A
Archivado: Carpeta Contrato No. 2020180002160-7

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA MUNICIPIO DE DE POPAYAN **SECRETARIA GENERAL**	F-GAD-111-06
		Versión 03
	ELEMENTOS INGRESADOS AL ALMACEN DE LA ALCALDIA DE POPAYAN CONTROL ENTRADA ALMACEN	*Página 1 de 1*

FACTURA NRO. FEES -90 **FECHA FAC.** 28/12/2020	**FECHA**	**ORDEN COMPRA**	**NRO ENTRADA**
NIT/ NOMBRE 1.061.728.810,0 - GERALDO GUZMAN SANTIAGO-ALBERTO	28/12/2020	0	**1301**

Fueron recibidos e ingresaron al ALMACEN MUNICIPAL de la Alcaldía de Popayán, los elementos que se relacionan a continuación

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VLR UNIT.	V TOTAL IVA %	V TOTAL + IVA
11902005	SULFATO DE ALUMINIO	1000	1.840,93	1.840.930,00	1.840.930,00
11902003	PEROXIDO HIDRONEGO 50%	10000	3.147,55	31.475.500,00	31.475.500,00
OBSERVACIONES:	**TOTALES:**	**11000**		**33.316.430,00**	**33.316.430,00**

Coordinador Recursos Físicos

Responsable Almacén

Escaneado con CamScanner

Insuquímica

Insumos y Suministros Químicos del Cauca
y/o Santiago Alberto Geraldo Guzman

NIT. 1.061.728.810-8

Factura Electrónica De Venta No

FEES No. 162

AUTORIZACIÓN FACT. ELECTRONICA - RESOL. DIAN No. 18764003574788 de 01/09/2020. Autorizada desde FEES 000.001 a FEES 000.500. VIGENCIA: 6 MESES

IVA Régimen Común No somos Autoretenedores
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4690 6.00 X 1000

CLIENTE	MUNICIPIO DE POPAYAN
NIT	891580006 4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Edificio el CAM, Kr 6 # 4-21	Popayán	8333033

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
16/02/2021	16/02/2021	SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN	CREDITO

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	MPR08012NE	PEROXIDO DE HIDROGENO 50% NEGRO x 35kg	10.000	Kg.	2.645	19%	503	26.450.000
2	MPR15001	SULFATO DE ALUMINIO TIPO A - AZUL - IRON FREE	1.000	kg.	1.547	19%	294	1.547.000

Valor en Letras

TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**27.997.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**5.319.430**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**33.316.430**
RETEFUENTE	**699.925**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**32.616.505**

TOTAL ITEMS :	**2**

Representación Gráfica de Factura Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 16/02/2021 10:56:10

Sede Principal: Cr 19 6-24 B/La esmeralda Tel. (+57) 2 8361081 - (+57) 2 8361082 - Email: contacto@grupoinsuquimica.com
www.grupoinsuquimica.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: be9b980f2794ca4261e8095f54659e915970ef72f4b724bafc82217edbbb9b18f836816a13dcfb880fa1256b7688bcab --Fecha y Hora de Expedición : 16/02/2021 10:59:13 a. m.

20211400021493

Popayán, 15-02-2021

INFORMACIÓN GENERAL.			
Número de contrato: **2020180002160-7**	Fecha de radicación: **15-02-2021**	Número de Radicación: **20211400021493***	
Fecha del Acta de inicio: _22_ / _12 / _2020	Plazo del contrato: 31 de Diciembre -2020	Periodo del Informe comprendido	
		Desde: _22_ / _12/ _2020_	Hasta: _31_ / 12_ / _2020_
Objeto: ENTREGAR A TITULO DE COMPRAVENTA LOS INSUMOS QUIMICOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS DEL RELLENO SANITARIO EL OJITO EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA INFRAESTRUCTURA 2020 PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN"			
Supervisor y/o Interventor: ING. LUIS FERNANDO TOBAR MELLIZO			
Nombre o razón social del contratista: SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN		C.C.-N.I.T.: 1.061.728.810	
CR 19 NRO. 6-24		Teléfonos: 8384117 - 3113400297	

Informe parcial ___		Informe Final _X__
OBLIGACIONES O ACTIVIDADES CONTRACTUALES	**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS**	**ANEXOS**
1.El contratista conservando su autonomía deberá cumplir a entera satisfacción con el objeto del contrato de acuerdo a los requerimientos exigidos por la entidad	El contratista cumplió con todos los requisitos objeto del contrato	SECOP2 – contrato **2020180002160-7** Se adjunta registro fotográfico
2.Entregar los bienes objeto de venta de conformidad con las cantidades y las especificaciones mínimas exigidas y las señaladas en la propuesta del contratista en las sedes que el supervisor autorice.	Los bienes entregados a título de compraventa al Municipio se entregaron de acuerdo a las cantidades y especificaciones de calidad exigidas.	Mediante formato de salida de almacén F-GBS-BM-31. Se recibieron 10.000 kilos de Peróxido de hidrogeno al 50% de concentración, y 1000 kilos de Sulfato de Aluminio Grado papel. Dicho documento tiene las firmas respectivas.

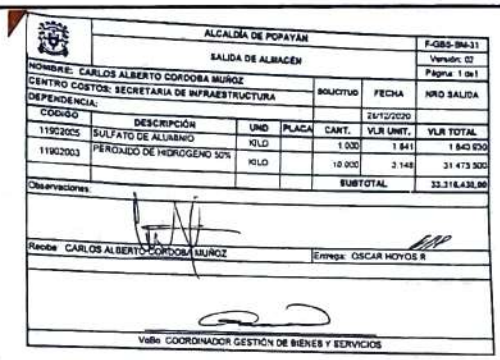
20211400021493

Popayán, 15-02-2021

	 
3. Suministrar bienes de calidad de conformidad con los parámetros del mercado y todas las especificaciones del presente proceso contractual.	1Los insumos tienen las respectivas fichas técnicas y de seguridad.	Los Insumos químicos tienen las respectivas fichas técnicas de calidad.
4.El contratista se obliga a realizar el cambio de los bienes y partes, cuantas veces se requiera, en el evento en que estos presenten defectos de fabricación, y en general cualquier defecto que no se ajuste a lo requerido por la Secretaría de Infraestructura del Municipio de Popayán. Los cambios que efectúe el contratista no generarán ningún costo adicional a la entidad contratante y se deben hacer. Dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a la fecha de comunicación que en tal sentido realice la entidad contratante a través de sus funcionarios dependientes	Se verifico por parte del contratista, de la secretaria general, de la secretaria de infraestructura el estado de cada unidad suministrada según lo contratado.	Los insumos químicos entregados en la bodega del relleno sanitario El Ojito no presentaron defectos, averías ni mal estado de los productos suministrados.
5. Asumir los costos y demás gastos y riesgos que se ocasionen con la entrega y transporte de los bienes objeto de	Los insumos químicos se trasladaron al relleno sanitario El Ojito, como parte de las obligaciones del contratista	Los insumos químicos fueron trasladados por el contratista en vehículos de su propiedad.

20211400021493

Popayán, 15-02-2021

adquisición hacia las sedes que el supervisor autorice		
6 El valor del transporte de los bienes, será incluido dentro del valor global de la propuesta, no podrá cobrar costos adicionales por este concepto	El costo del transporte hace parte del contrato	Los insumos químicos fueron trasladados por el contratista en vehículos de su propiedad, hace parte del valor global de la propuesta.
7Suscribir el documento en coordinación con el supervisor, que acredite el ingreso del bien al almacén de la Secretaria de Infraestructura del Municipio de Popayán y las actas de recibido del supervisor.	Mediante formato de salida de almacén F-GBS-BM-31, se acredita el ingreso del bien, con las respectivas firmas	 ALCALDÍA DE POPAYÁN SALIDA DE ALMACÉN F-GBS-BM-31 Versión: 02 Página 1 de 1 NOMBRE: CARLOS ALBERTO CORDOBA MUÑOZ CENTRO COSTOS: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEPENDENCIA: SOLICITUD: FECHA: 28/12/2020 NRO SALIDA CÓDIGO / DESCRIPCIÓN / UND / PLACA / CANT. / VLR UNIT. / VLR TOTAL 11902005 SULFATO DE ALUMINIO KILO 1.000 1.841 1.840.930 11902003 PERÓXIDO DE HIDRÓGENO 50% KILO 10.000 3.148 31.473.500 Observaciones SUBTOTAL 33.314.430,00 Recibe CARLOS ALBERTO CORDOBA MUÑOZ Entrega: OSCAR HOYOS R VoBo COORDINADOR GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
8.Presentar factura por la compra, detallando los bienes a suministrar	Se presentó la respectiva factura electrónica No. 162	 Insuquímica
9. Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo	No se presentaron novedades en la ejecución de este contrato.	Sin Novedad

20211400021493

Popayán, 15-02-2021

10. Presentar los documentos necesarios para la legalización del contrato	El contratista cumplió a cabalidad con los requisitos establecidos en el contrato.	Se procede a elaborar el acta de pago final

OBSERVACIONES

POR PARTE DEL CONTRATISTA: NINGUNA	**POR PARTE DEL SUPERVISOR:**

FIRMA CONTRATISTA

Insuquímica Insumos y Suministros Químicos del Cauca GERENCIA

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor, dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas anteriormente, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el **_22_** / _12_ / _2020 **y** _31 / _12_ / _2020_ y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, y por lo que se procede a la elaboración del acta de pago parcial ___ y/o final __X__, para el trámite de pago.

FIRMA SUPERVISOR

Nota: En caso que el contratista presente un informe de actividades en formato externo, el supervisor del contrato deberá diligenciar este documento trasladando la información del informe presentado por el contratista indicando el número de radicado y el número de folios.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S

CONSTANCIA DE RECEPCION DE DOCUMENTOS QUE CONFORMAN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA CONTRATANTE, PARA TRÁMITE DE PAGO.

Yo, Fares Yanet, recibo a los 02 días del mes de 15 del año 21 los documentos anteriormente descritos, los cuales pasan a ser parte del expediente contractual.

ALCALDIA MUNICIPAL DE POPAYAN
Fares Yanet Campo Arroyo
ARCHIVO OFICINA TURISMO

Firma recibido Personal Archivo de la Secretaría/Oficina Asesora

15-02-21

20211400021493

Popayán, 15-02-2021

REGISTRO FOTOGRAFICO





20211400021493

Popayán, 15-02-2021



Certificado Bancario

Lunes, 28 de Diciembre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN identificado(a) con CC 1061728810, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60590872311	2012/11/28	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia

	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-014
	ACTA DE PAGO PARCIAL	Versión 12
		Página 1 de 1

PAGO PARCIAL		PAGO FINAL	X	ACTA PAGO FINAL:			
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA				NUMERO DE RADICACION:		2021142000211153
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CARLOS ALBERTO CORDOBA MUÑOZ				FECHA DE RADICACION:		15-ene-2021
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN			NIT: 891.580.006	LIQUIDACION DEL MES O PERIODO:		diciembre-2020
					COMPRENDIDO DESDE:		HASTA:
					22/dic/2020		31/dic/2020
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN			C.C. - NIT: 1.061.728.810			

1. DATOS GENERALES

CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20203500021407	PLAZO:	HASTA 31 DICIEMBRE 2020	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROSÍ:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROSÍ:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	10-dic-20	FECHA ACTA DE INICIO:	22-dic-20	FECHA CONTRATO ADIC./OTROSÍ 1:	00-ene-00	FECHA TERMINACION CONTRATO(S):	00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO:	33.316.430	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-dic-20	VR. TOTAL CONTRATO(S):	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	3570	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	FORMA DE PAGO:	
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	5149	FORMA DE PAGO:	ACTA ENTREGA			NUMERO(S) RDP:	0
No. RESOLUCION DE POLIZA	2020140000080854	SUPERVISOR:	LUIS FERNANDO TOBAR MELLIZO			VR. RDP SIN QUE APLIQUE ANTICIPO:	0

OBJETO DEL CONTRATO

ENTREGAR A TITULO DE COMPRAVENTA LOS INSUMOS QUIMICOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS DEL RELLENO SANITARIO EL OJITO EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO "IVPLEMENTACION DEL PROGRAMA INFRAESTRUTURA 2020 PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN"

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION

CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROSÍ	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	50.000.000	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	33.316.430	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0
VR. HONORARIOS O SERVICIOS:	27.997.000	VR. HONORARIOS O SERVICIOS:	0
VR. IMPUESTOS FACTURADOS:	5.319.430	VR. IMPUESTOS FACTURADOS:	0

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN LA FORMA DE PAGO

MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS	MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS
Pagos vigencias anteriores	0	0	0.00%				
Pago anticipado	0	0		Julio	0	0	0.00%
Enero	0	0	0.00%	Agosto	0	0	0.00%
Febrero	0	0	0.00%	Septiembre	0	0	0.00%
Marzo	0	0	0.00%	Octubre	0	0	0.00%
Abril	0	0	0.00%	Noviembre	0	0	0.00%
Mayo	0	0	0.00%	Diciembre	27.997.000	5.319.430	100,00%
Junio	0	0	0.00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS		27.997.000		VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:			0
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS		5.319.430		VR. IMPUESTOS FACTURADOS POR EJECUTAR:			0

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA				5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO	
VR. A PAGAR PARA EL MES O PERIODO:	diciembre-2020	33.316.430		VR. CONTRATO PRINCIPAL:	33.316.430
(-) AMORTIZAC.ANTICIPO	diciembre-2020	0,00%	0	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROSÍ:	0
				VR. TOTAL CONTRATADO:	33.316.430
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO			33.316.430	VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0
				VR. ANTICIPO:	0
				VR. PAGO ANTICIPADO:	0
				VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	0
SON (VR. EN LETRAS): treinta y tres millones trescientos diez y seis mil cuatrocientos treinta pesos m. cte.				VR. NETO PRESENTE ACTA:	33.316.430
				SALDO POR PAGAR:	0
				SUMAS IGUALES	33.316.430 33.316.430

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO

Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortizar
0	0	0

6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y ESTAMPILLA PARA EL MES O PERIODO

VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:	27.997.000	VALOR BASE (I.B.C.)	8.778.033	S.M.M.V.:	877.833
	Valor a pagar		Valor pagado contratista		Diferencia
PAGO A SALUD (12,5%):	1.097.254		281.600		-815.654
PAGO A PENSION (16%):	1.404.485		1.229.400		-175.085
PAGO A RIESGOS LABORALES:	45.821		41.400		-4.421
DESCUENTO ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (3%)	840.000				

% RIESGOS LABORALES:	0.522%	No. PLANILLA PILA:	19571630

7. OBSERVACIONES

EL CONTRATISTA ANEXA CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL QUE SE ENCUENTRA AL DIA
EL OBJETO DEL CONTPATO ES SUMINISTRO

8. CERTIFICACIÓN

1. El(la) comisionado responsable de la custodia del presente expediente en la Unidad Administrativa ejecutora, certifica que la carpeta correspondiente al presente contrato se encuentra completa con los documentos que debe contener a la fecha de la presente acta, por lo tanto cumple con este requisito interno para el tramite del pago

Nombre y firma del Funcionario(a) responsable de la custodia del expediente

2. El Supervisor del contrato certifica que en lo correspondiente al mes o periodo de la presente acta, ha prestado y recibido a entera satisfaccion el cumplimiento del OBJETO (y sus obligaciones especificas) u OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, referido a los bienes, servicios, metas y actividades desde las en el Informe de ejecucion y supervision contractual por lo que se hace responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. Asimismo, manifiesta que el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

LUIS FERNANDO TOBAR MELLIZO
Supervisor

SANTIAGO ALBERTO GERALDO GUZMAN
Contratista

LUIS FERNADO TOBAR
Apoyo a la revision

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1061728810	8	INSUQUIMICA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4759	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 19 6 29	8365170	pagosyplanillas@altoseguros.com.co	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-12	2021-01	19571630	E	2021-01-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.860.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	19571630	2021-01-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 10301321	SANCHEZ CARDENAS LEONARDO	877.803	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	877.803	140.500	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	877.803	35.200	COMFACAUCA-CCF14	877.803	35.200	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	215.500	S
2	CC 1058969671	MACIAS GIRON EDIL	877.803	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	877.803	140.500	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	877.803	35.200	COMFACAUCA-CCF14	877.803	35.200	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	215.500	S
3	CC 1060239924	PIZO PIZO YADY TATIANA	877.803	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	877.803	140.500	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	877.803	35.200	COMFACAUCA-CCF14	877.803	35.200	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	215.500	S
4	CC 1061724590	YACUMAL GUAUÑA JHON FREDY	877.803	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	877.803	140.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	877.803	35.200	COMFACAUCA-CCF14	877.803	35.200	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	215.500	S
5	CC 1061726787	YULE MEDINA EIDER DUVAN	877.803	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	877.803	140.500	0	0	SANITAS-EPS005	877.803	35.200	COMFACAUCA-CCF14	877.803	35.200	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	215.500	S
6	CC 1061740397	MOSQUERA MACA DANIEL EDUARDO	877.803	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	877.803	140.500	0	0	EPS SURA-EPS010	877.803	35.200	COMFACAUCA-CCF14	877.803	35.200	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	215.500	S
7	CC 1061751848	MENDEZ GARCIA FREDY ENRIQUE	877.803	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	877.803	140.500	0	0	SANITAS-EPS005	877.803	35.200	COMFACAUCA-CCF14	877.803	35.200	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	215.500	S
8	CC 1061754284	GUTIERREZ GUTIERREZ CLAUDIA LORENA	877.803																	0			15	0	15	30	PORVENIR-230301	658.353	105.400	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMFACAUCA-CCF14	658.353	26.400	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	51	0	136.400	N
9	CC 1061790693	MACIAS SACANAMBOY GILBERTO	877.803	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	877.803	140.500	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	877.803	35.200	COMFACAUCA-CCF14	877.803	35.200	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	215.500	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1061728810	8	INSUQUIMICA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4759	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 19 6 29		8365170			pagosyplanillas@altoseguros.com.co		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-12	2021-01	19571630	E	2021-01-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.860.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	19571630	2021-01-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.680.777	7.022.424	7.900.227	7.680.777	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				9	1.229.400	0	0	0	1.229.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	281.000	0	0	0	281.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	140.500	0	0	0	140.500
PORVENIR	230301	800224808	8	6	807.900	0	0	0	807.900
EPS(Administradoras: 6)				8	281.600	0	0	0	281.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	35.200	0	0	0	35.200
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	35.200	0	0	0	35.200
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	35.200	0	0	0	35.200
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	70.400	0	0	0	70.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	70.400	0	0	0	70.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	35.200	0	0	0	35.200
ARP(Administradoras: 1)				9	41.400	0	0	0	41.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	41.400	0	0	0	41.400
CCF(Administradoras: 1)				9	308.000	0	0	0	308.000
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	9	308.000	0	0	0	308.000
Gran Total					1.860.400	0	0	0	1.860.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1061728810	8	INSUQUIMICA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4759	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 19 6 29	8365170	pagosyplanillas@altoseguros.com.co	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-01	2021-02	19739970	E	2021-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.917.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	19739970	2021-02-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 10301321	SANCHEZ CARDENAS LEONARDO	908.526	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	908.526	145.400	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
2	CC 1058969671	MACIAS GIRON EDIL	908.526	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	908.526	145.400	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
3	CC 1060239924	PIZO PIZO YADY TATIANA	908.526	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
4	CC 1061724590	YACUMAL GUAUÑA JHON FREDY	908.526	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
5	CC 1061726787	YULE MEDINA EIDER DUVAN	908.526	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	SANITAS-EPS005	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
6	CC 1061740397	MOSQUERA MACA DANIEL EDUARDO	908.526	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	EPS SURA-EPS010	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
7	CC 1061751848	MENDEZ GARCIA FREDY ENRIQUE	908.526	F		X														0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	878.242	140.600	0	0	SANITAS-EPS005	878.242	35.200	COMFACAUCA-CCF14	878.242	35.200	878.242	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	215.600	S
8	CC 1061754284	GUTIERREZ GUTIERREZ CLAUDIA LORENA	908.526																	0			15	0	15	30	PORVENIR-230301	681.395	109.100	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMFACAUCA-CCF14	681.395	27.300	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	51	0	141.200	N
9	CC 1061790693	MACIAS SACANAMBOY GILBERTO	908.526	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	908.526	145.400	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1061728810	8	INSUQUIMICA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4759	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 19 6 29		8365170			pagosyplanillas@altoseguros.com.co		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-01	2021-02	19739970	E	2021-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.917.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	19739970	2021-02-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.919.319	7.237.924	8.146.450	7.919.319	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				9	1.267.500	0	0	0	1.267.500
PORVENIR	230301	800224808	8	6	831.300	0	0	0	831.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	145.400	0	0	0	145.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	290.800	0	0	0	290.800
EPS(Administradoras: 6)				8	290.000	0	0	0	290.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	36.400	0	0	0	36.400
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	36.400	0	0	0	36.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	71.600	0	0	0	71.600
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	36.400	0	0	0	36.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	36.400	0	0	0	36.400
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	72.800	0	0	0	72.800
ARP(Administradoras: 1)				9	43.000	0	0	0	43.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	43.000	0	0	0	43.000
CCF(Administradoras: 1)				9	317.300	0	0	0	317.300
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	9	317.300	0	0	0	317.300
Gran Total					1.917.800	0	0	0	1.917.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1061728810	8	INSUQUIMICA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4759	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 19 6 29	8365170	pagosyplanillas@altoseguros.com.co	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-02	2021-03	19940145	E	2021-03-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.702.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	19940145	2021-03-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 10301321	SANCHEZ CARDENAS LEONARDO	908.526	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	908.526	145.400	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
2	CC 1058969671	MACIAS GIRON EDIL	908.526	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	908.526	145.400	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
3	CC 1060239924	PIZO PIZO YADY TATIANA	908.526	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
4	CC 1061724590	YACUMAL GUAUÑA JHON FREDY	908.526	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
5	CC 1061726787	YULE MEDINA EIDER DUVAN	908.526	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	SANITAS-EPS005	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
6	CC 1061740397	MOSQUERA MACA DANIEL EDUARDO	908.526	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	EPS SURA-EPS010	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S
7	CC 1061754284	GUTIERREZ GUTIERREZ CLAUDIA LORENA	908.526																	0			15	0	15	30	PORVENIR-230301	681.395	109.100	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMFACAUCA-CCF14	681.395	27.300	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	51	0	141.200	N
8	CC 1061790693	MACIAS SACANAMBOY GILBERTO	908.526	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	908.526	145.400	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	908.526	36.400	COMFACAUCA-CCF14	908.526	36.400	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	223.000	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1061728810	8	INSUQUIMICA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4759	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 19 6 29		8365170			pagosyplanillas@altoseguros.com.co		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-02	2021-03	19940145	E	2021-03-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.702.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	19940145	2021-03-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.041.077	6.359.682	7.268.208	7.041.077	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	1.126.900	0	0	0	1.126.900
PROTECCION	230201	800229739	0	1	145.400	0	0	0	145.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	290.800	0	0	0	290.800
PORVENIR	230301	800224808	8	5	690.700	0	0	0	690.700
EPS(Administradoras: 6)				7	254.800	0	0	0	254.800
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	36.400	0	0	0	36.400
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	72.800	0	0	0	72.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	36.400	0	0	0	36.400
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	36.400	0	0	0	36.400
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	36.400	0	0	0	36.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	36.400	0	0	0	36.400
ARP(Administradoras: 1)				8	38.400	0	0	0	38.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	38.400	0	0	0	38.400
CCF(Administradoras: 1)				8	282.100	0	0	0	282.100
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	8	282.100	0	0	0	282.100
Gran Total					1.702.200	0	0	0	1.702.200

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14707655951

(415)7707212489984(8020) 000001470765595 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1061728810	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 17	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1061728810	2008 06 19

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cauca 19	Popayán 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GERALDO	GUZMAN	SANTIAGO	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
INSUMOS Y SUMINISTROS QUÍMICOS DEL CAUCA	INSUQUÍMICA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cauca 19	Popayán 001

41. Dirección principal: CR 19 6 24 BRR LA ESMERALDA

42. Correo electrónico: gerencia@grupoinsuquimica.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
190004795	3113400297	8384117

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0090	2010 08 03	7020	2010 08 03		4759	4755

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	14	33	42	48	52																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 09 - 01 / 17 : 55: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14707655951

(415)7707212489984(8020) **000001470765595 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 6 1 7 2 8 8 1 0	8	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 1 0 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	1 3 8 6 5 8	
78. Departamento	1 9	
79. Ciudad/Municipio	2 8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 1 2 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14707655951

(415)7707212489984(8020) **000001470765595 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 1 7 2 8 8 1 0	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos e 4 7 5 9	

162. Nombre del establecimiento: INSUQUIMICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1	

165. Dirección: CR 19 6 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 3 8 6 5 9	2 0 1 3 1 0 2 1	
168. Teléfono: 3 1 1 3 4 0 0 2 9 7	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061728810	0	SANTIAGO ALBERTO GERALDO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 6A 3N 45		0000000			altoseguroscauca@gmail.com		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-12	2020-12	19571451	I	2021-01-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.591.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	19571451	2021-01-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 1061728810	GERALDO GUZMAN SANTIAGO ALBERTO	5.393.000																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	5.393.000	862.900	27.000	27.000	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.393.000	674.200	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	03	0	1.591.100	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061728810	0	SANTIAGO ALBERTO GERALDO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 6A 3N 45		0000000			altoseguroscauca@gmail.com		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-12	2020-12	19571451	I	2021-01-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.591.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	19571451	2021-01-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.393.000	5.393.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	916.900	0	0	0	916.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	916.900	0	0	0	916.900
EPS(Administradoras: 1)				1	674.200	0	0	0	674.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	674.200	0	0	0	674.200
Gran Total					1.591.100	0	0	0	1.591.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061728810	0	SANTIAGO ALBERTO GERALDO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 6A 3N 45		0000000		altoseguroscauca@gmail.com			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-01	2021-01	19740064	I	2021-02-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.596.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	19740064	2021-02-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 1061728810	GERALDO GUZMAN SANTIAGO ALBERTO	5.412.000																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	5.412.000	866.000	27.100	27.100	SANITAS-EPS005	5.412.000	676.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	1.596.700	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061728810	0	SANTIAGO ALBERTO GERALDO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 6A 3N 45		0000000		altoseguroscauca@gmail.com			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-01	2021-01	19740064	I	2021-02-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.596.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	19740064	2021-02-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.412.000	5.412.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	920.200	0	0	0	920.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	920.200	0	0	0	920.200
EPS(Administradoras: 1)				1	676.500	0	0	0	676.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	676.500	0	0	0	676.500
Gran Total					1.596.700	0	0	0	1.596.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061728810	0	SANTIAGO ALBERTO GERALDO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 6A 3N 45		0000000		altoseguroscauca@gmail.com			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-02	2021-02	19940048	I	2021-03-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.544.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	19940048	2021-03-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 1061728810	GERALDO GUZMAN SANTIAGO ALBERTO	5.236.000																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	5.236.000	837.800	26.200	26.200	SANITAS-EPS005	5.236.000	654.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	1.544.700	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061728810	0	SANTIAGO ALBERTO GERALDO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 6A 3N 45		0000000		altoseguroscauca@gmail.com			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-02	2021-02	19940048	I	2021-03-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.544.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	19940048	2021-03-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.236.000	5.236.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	890.200	0	0	0	890.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	890.200	0	0	0	890.200
EPS(Administradoras: 1)				1	654.500	0	0	0	654.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	654.500	0	0	0	654.500
Gran Total					1.544.700	0	0	0	1.544.700