Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000550000
Pedido 4700052116
Contrato 4600076579
Secretaría Movilidad

División:01

Fecha Documento: 23.10.2018 **Dependencia:**
Descripción del pago: Factura Venta N° 7825
Objeto del contrato: Soporte, mantenimiento y adquisición de partes electrónicas para el software y hardware de la red semafórica del Municipio de Medellín

Proveedor

Codigo: 890941557 **Nit:** 8909415577 **Nombre:** CIVILEC S.A.S.

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	111910	TARJETA EC-1 ARM	4.147.992	UN	4.936.111,00	1635040001	010
002	111910	TARJETA CONTROL CPU EC-1	10	UN	72.164.968,00	1635040001	020
003	111910	TARJETA LCM EC1	6	UN	39.140.495,00	1635040001	030
004	111910	CONEXIÓN TARJETA LCM	424.687	UN	1.516.133,00	5111140100	040
005	111910	TARJETA PULSADORES EC-1	1	UN	5.707.891,00	1625988888	050
006	111910	TARJETA DETECTORES EC-1	1	UN	6.787.916,00	5111140100	060
007	111910	CABLES Y CONECTORES TARJETA EC1	1.248.790	UN	2.972.120,00	5111140100	070
008	111910	PANEL LECTURA MMI REF. EC-2	1	UN	3.517.826,00	1635040001	120
009	111910	TARJETA DETECTORES EC-2	1	UN	6.911.785,00	1635040001	140
010	111910	CABLES Y CONECTORES EC-2	1.248.791	UN	2.972.123,00	5111140100	150
011	111910	SOPORTE Y MANT. DE EQ. SIST. CENTRAL	2.263.838	UN	16.163.803,00	5111150000	190
012	111910	SOPORTE Y MANT. (CONTROL. SEMAFORICOS)	4.094.422	UN	29.234.173,00	5111150000	200
013	111910	PROGRAMACIÓN CONTROLADORES EC1, EC2	22.882	UN	16.337.862,00	5111180000	210
				TOTAL	208.363.206,00		

Firma Supervisor o Interventor

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.	Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.
Retención Fuente Renta				Estampilla U de A			
Retención Fuente IVA				Estampilla Adulto Mayor			
Retención ICA				Estampilla Procultura			
Contribución Especial				Cuenta Contable			
Contador que Califico							

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiva.
En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea

garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.

CIVILEC S.A.S.

NIT. 890.941.557-7
IVA REGIMEN COMUN
No. DE RADICACION
11 - 2031 - 05 DEL 31 - 07 -86

FACTURA DE VENTA

Nº 7825

Razón social del adquiriente: MUNICIPIO DE MEDELLIN

Nit. 890.905.211-1 Fecha de expedición: 18 de octubre de 2018

Dirección: CALLE 44 No. 52-165 Teléfono: 3855555

REFERENCIA	FORMA DE PAGO
CONTRATO 4600076579 de 2018	30 DÍAS

COD DEL ARTICULO/CTA.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	CONTRATO 4600076579 de 2018 OBJETO: SOPORTE , MANTENIMIENTO Y ADQUISION, INSTALACION Y PUESTA EN SERVICIO DE PARTES ELECTRÓNICAS PARA EL SOFTWARE Y HARDWARE DE LA RED SEMAFÓRICA DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN			
	Valor obra ejecutada según acta parcial de Obra No 2, adjunta, y cláusula cuarta del contrato			175,095,131
	Valor obra ejecutada			33,268,075
	IVA 19%			208,363,206
	Total a pagar			208,363,206
	Planilla pago seguridad social número 7703106977			

Martha Jaramillo
CC 70.547.721

Subtotal	
% I.V.A.	
TOTAL	

Recibí

NIT. o C.C. 71647845

Autoriza Resolución No. 18762002192739 de 2017/02/13 Consecutivo No. 7751 al 7900

Carrera 76 A No. 25 A 34, Tel: 343 2633, Medellín

LA PRESENTE FACTURA CONSTITUYE TÍTULO VALOR QUE SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO(COD. CCIO. ART. 774 NUMERAL 6) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN PRESENTACIÓN, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACIÓN DE ACUERDO AL ARTÍCULO 640 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. IGUALMENTE, CONSTANCIA DE ENTREGA REAL Y MATERIAL DE LA MERCANCÍA.

TIP: CALLE 53 No. 53-77 (0512 82 49 NIT. 890 905 835-7 MEDELLIN

Alcaldía de Medellín
Secretaría de Hacienda
Subsecretaría de Tesorería
Unidad de Caja

FO-HAPU-415 DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura y Cuenta Bancaria Receptora del Pago

Factura del Proveedor				
Número	Fecha (dd/mm/aa)	Valor	Beneficiario del Pago	N° y tipo de Cuenta Bancaria del Beneficiario del pago
7825	18/10/2018	$ 208,363,206	CIVILEC S.A.S.	430-04936-1 Cta Cte Banco de Occidente

2. Fondos Presupuestales del Pago y Cuenta Bancaria Giradora

Fondo Presupuestal	Proyecto	Compromiso presupuestal	Valor	Cuenta Bancaria Específica del Fondo		Información de la Cuenta Bancaria Específica del Fondo Presupuestal		
				Sí	No	N° de Cuenta Bancaria giradora	Institución Bancaria	Tipo de cuenta
110021018	160212	4700052116	$888,173,874		X			

(Diligencie el ITEM N°3 sólo si el pago pertenece a un convenio)

3. Convenio

Número	Fecha de Suscripción	Objeto

4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
GUILLERMO GUTIERREZ PARRA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Movilidad	3855555(2821)

5. Información del Diligenciador del Formato

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
guillermo.gutierrez@medellín.gov.co	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Movilidad	3855555(2821)

18/10/2018
Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Interventor

Elaboró: Leidy Monsalve | Aprobó: Villany Corrales | Versión 2-2014

Ver instructivo de diligenciamiento al reverso

CIVILEC
Nit. 890.941.557-7

Contrato **4600076579 DE 2018**

Medellín, 16 de octubre de 2018

Señores
Secretaria De Movilidad
Municipio De Medellín
Ciudad

REF: Contrato 4600076579 DE 2018

Objeto: SOPORTE, MANTENIMIENTO Y ADQUISION, INSTALACION Y PUESTA EN SERVICIO DE PARTES ELECTRÓNICAS PARA EL SOFTWARE Y HARDWARE DE LA RED SEMAFÓRICA DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN

Por medio de la presente me permito certificar que la firma que represento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales, SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar.

Sin otro particular

Cordialmente,

Maria Marley Loaiza Betancur
Revisora Fiscal
Tarjeta TP-18978-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890941557	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CIVILEC S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	
DIRECCIÓN:	CARRERA 76A # 26A-34 TELÉFONO:	3438633	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros utensilios domésti	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7703106977	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	octubre AÑO	2018
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					375837871

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	9	$ 3.621.200	$ 0	$ 0	$ 66.800	$ 66.800	$ 0	$ 0	$ 3.754.800	$ 0	$ 3.754.800
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	8	$ 3.243.100	$ 0	$ 0	$ 65.600	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 3.374.700	$ 0	$ 3.374.700
230301	230301-PORVENIR	9	$ 2.858.300	$ 0	$ 0	$ 25.500	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 2.909.300	$ 0	$ 2.909.300
SUBTOTALES:										$ 10.038.800	$ 0	$ 10.038.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.341.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.341.800	$ 0	$ 0	$ 3.341.800
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 362.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 362.000	$ 0	$ 0	$ 362.000
EPS044	EPS044-MEDIMAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 67.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67.900	$ 0	$ 0	$ 67.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 77.600
EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 169.500
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 213.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 213.700	$ 0	$ 0	$ 213.700
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 257.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.900	$ 0	$ 0	$ 257.900
SUBTOTALES:													$ 4.490.400	$ 0	$ 0	$ 4.490.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.632.700	$ 2.632.700	$ 0	$ 0	$ 2.632.700
SUBTOTALES:									$ 2.632.700	$ 0	$ 0	$ 2.632.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	28	$ 2.558.500	$ 0	$ 2.558.500
SUBTOTALES:			$ 2.558.500	$ 0	$ 2.558.500

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 376.400	$ 0	$ 376.400
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 250.900	$ 0	$ 250.900
SUBTOTALES:			$ 627.300	$ 0	$ 627.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000304947	TORRES QUIJADO LAURA VANESSA	APRENDICES ETAPA LECTIVA		$ 781.242			NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS040 - SAVIA SALUD	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									
2	CC 1017144470	DIAZ PEÑA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 5.092.320			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 5.092.320	$ 614.800	$ 25.500	$ 25.500	$ 0	$ 0		$ 665.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.092.320	$ 203.700	$ 0	$ 203.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.092.320		$ 221.600	30	$ 5.092.320	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 203.700	$ 0	$ 0			
3	CC 1017157717	PATIO PARRA WILEY NATALIA	APRENDICES ETAPA LECTIVA		$ 781.242			NO									X											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									
4	CC 1035419719	GARCIA CIRO ORLANDO	DEPEND		$ 1.629.000			SI									X										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.747.781	$ 279.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 279.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.747.781	$ 70.000	$ 0	$ 70.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.747.781		$ 76.100	30	$ 1.747.781	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.000	$ 0	$ 0			
5	CC 1037571321	GALLEGO PEREA LUIS ORLANDO	DEPEND		$ 1.629.000			SI									X										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.747.781	$ 279.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 279.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.747.781	$ 70.000	$ 0	$ 70.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.747.781		$ 76.100	30	$ 1.747.781	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.000	$ 0	$ 0			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890941557
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CIVILEC S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 70A # 26A-34	TELÉFONO:	3432633
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros utensilios domésti
FORMA DE PRESENTACIÓN.	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7703108977	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	375837871

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
6	CC 1037613293	JARAMILLO GOMEZ VALERIA	DEPEND		$ 1.896.000				SI																	
7	CC 1053822532	GARCIA HERNANDEZ MARIO ALBERTO	DEPEND		$ 1.007.000				SI		X							X								
8	CC 1053831417	GIRALDO MONTOYA LIZETTE PAOLA	DEPEND		$ 1.600.000				SI	X																
9	CC 1128402150	RESTREPO FLOREZ CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.007.000				SI		X							X								
10	CC 1152187124	GOMEZ MEJIA ANYELO DANIEL	DEPEND		$ 1.007.000				SI									X								
11	CC 1152206789	VIDAL DURANGO JEISON ANDRES	DEPEND		$ 1.007.000				SI									X								
12	CC 1214741166	SERNA SOSA CRISTIAN LIBARDO	DEPEND		$ 1.007.000				SI		X							X								
13	CC 21549209	GIRALDO DUQUE FLOR ALBA	DEPEND		$ 1.691.000				SI																	
14	CC 3357281	QUIROZ QUIROZ JORGE WILLIAM	DEPEND		$ 2.318.791				SI																	
15	CC 3528958	ARISTIZABAL MORENO MANUEL TIBERIO	DEPEND		$ 1.007.000				SI									X								
16	CC 42867518	LOAIZA BETANCUR MARIA MARLEY DEL CARMEN	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 818.000				SI																	
17	CC 42875505	JARAMILLO RENDON MARTA SILVIA	DEPEND		$ 1.896.000				SI																	
18	CC 43040647	GOMEZ ALZATE BEATRIZ ELENA	DEPEND		$ 7.840.000				NO														X			
19	CC 43040647	GOMEZ ALZATE BEATRIZ ELENA	DEPEND		$ 7.840.000				NO									X								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.896.000	$ 303.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.400
7	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.278.302	$ 204.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.600
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.782.340	$ 265.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 265.200
10	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.118.190	$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 179.000
11	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.124.483	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.000
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.807.382	$ 289.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 289.200
13	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.691.000	$ 270.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.600
14	230301-PORVENIR	30	$ 2.318.791	$ 371.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 371.100
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.090.917	$ 174.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.600
16			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
17	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.896.000	$ 303.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 303.400
18	25-14 COLPENSIONES	21	$ 5.488.000	$ 878.100	$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 933.100
19	25-14 COLPENSIONES	9	$ 4.704.000	$ 752.700	$ 23.600	$ 23.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 799.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP; PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.896.000	$ 75.900	$ 0	$ 75.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.896.000		$ 82.500	30	$ 1.896.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 75.900	$ 0	$ 0		
7	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.278.302	$ 51.200	$ 0	$ 51.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.278.302		$ 89.000	30	$ 1.278.302	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.200	$ 0	$ 0		
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000		$ 8.400	30	$ 1.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 64.000	$ 0	$ 0		
9	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.782.340	$ 71.300	$ 0	$ 71.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.782.340		$ 124.100	30	$ 1.782.340	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 71.300	$ 0	$ 0		
10	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.118.190	$ 44.800	$ 0	$ 44.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.118.190		$ 77.900	30	$ 1.118.190	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 44.800	$ 0	$ 0		
11	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.124.483	$ 45.000	$ 0	$ 45.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.124.483		$ 78.300	30	$ 1.124.483	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 45.000	$ 0	$ 0		
12	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.807.382	$ 72.300	$ 0	$ 72.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.807.382		$ 125.800	30	$ 1.807.382	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.300	$ 0	$ 0		
13	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.691.000	$ 67.700	$ 0	$ 67.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.691.000		$ 8.900	30	$ 1.691.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 67.700	$ 0	$ 0		
14	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2.318.791	$ 92.800	$ 0	$ 92.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.318.791		$ 100.900	30	$ 2.318.791	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.800	$ 0	$ 0		
15	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.090.917	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.090.917		$ 47.500	30	$ 1.090.917	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 43.700	$ 0	$ 0		
16	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 818.000	$ 32.800	$ 0	$ 32.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 818.000		$ 4.300	30	$ 818.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 32.800	$ 0	$ 0		
17	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.896.000	$ 75.900	$ 0	$ 75.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.896.000		$ 9.900	30	$ 1.896.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 75.900	$ 0	$ 0		
18	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	$ 5.488.000	$ 686.000	$ 0	$ 686.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 5.488.000		$ 0	21	$ 5.488.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0		
19	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9	$ 4.704.000	$ 588.000	$ 0	$ 588.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 4.704.000		$ 24.600	9	$ 4.704.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 188.200	$ 94.100	$ 141.200		

Planilla Pagada — SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 890941557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIVILEC S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO: MEDELLIN
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN: CARRERA 76A # 26A-34
TELÉFONO: 3432633
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de otros utensilios domésti
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7703106977
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES septiembre AÑO 2018
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2018
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2018/10/09
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 375837871

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
20	CC 43043767	GONZALEZ RUA RUTH ISAURA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 781.242				NO
21	CC 43592733	RAMIREZ OSORIO LUZ ESTELA	DEPEND		$ 2.494.978				SI
22	CC 70547721	JARAMILLO RENDON MARTIN ELADIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 7.840.000				NO
23	CC 70879455	CHAVARRIA CASTRILLON EDISON ALBERTO	DEPEND		$ 1.007.000				SI
24	CC 71366995	ARISTIZABAL PIEDRAHITA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.007.000				SI
25	CC 71645733	GARCIA GARCIA IVAN DE JESUS	DEPEND		$ 2.791.000				SI
26	CC 71692306	GOMEZ ALZATE LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.696.000				SI
27	CC 71702094	GARCIA ESCOBAR ISAIAS	DEPEND		$ 1.060.000				SI
28	CC 71753008	JIMENEZ GARCES JOSE IGNACIO	DEPEND		$ 1.390.000				SI
29	CC 71777277	LOPEZ ALVAREZ LUIS FELIPE	DEPEND		$ 5.618.000				SI
30	CC 71180953	LOPEZ FLOREZ OSCAR DARIO	DEPEND		$ 1.007.000				SI
31	CC 75102799	GIRALDO MONTOYA WILSON FERNANDO	DEPEND		$ 3.300.000				SI

NOVEDADES

N°	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
20																	
21		X							X								
22																	
23									X								
24																	
25									X								
26																	
27																	
28									X								
29																	
30									X								
31																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
20	25-14 COLPENSIONES	8	$ 390.621	$ 62.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62.500
21	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 4.235.964	$ 677.600	$ 21.200	$ 21.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 720.200
22			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
23	230301-PORVENIR	30	$ 1.250.358	$ 200.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.100
24	230301-PORVENIR	30	$ 1.007.000	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 161.200
25	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.139.875	$ 502.400	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 533.800
26	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.696.000	$ 271.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 271.400
27	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.060.000	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.600
28	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.570.500	$ 251.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.300
29	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 5.618.000	$ 898.900	$ 28.100	$ 28.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 955.100
30	230301-PORVENIR	30	$ 1.107.700	$ 177.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.300
31	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 16.500	$ 16.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 561.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
20			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	30	$ 4.235.964	$ 169.500	$ 0	$ 169.500
22	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 7.840.000	$ 980.000	$ 0	$ 980.000
23	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.250.358	$ 50.100	$ 0	$ 50.100
24	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.007.000	$ 40.300	$ 0	$ 40.300
25	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 3.139.875	$ 125.600	$ 0	$ 125.600
26	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.696.000	$ 67.900	$ 0	$ 67.900
27	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.060.000	$ 42.400	$ 0	$ 42.400
28	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.570.500	$ 62.900	$ 0	$ 62.900
29	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.618.000	$ 224.800	$ 0	$ 224.800
30	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.107.700	$ 44.400	$ 0	$ 44.400
31	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
20	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 781.242		$ 4.100
21	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.235.964		$ 184.300
22	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.840.000		$ 341.100
23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.250.358		$ 87.100
24	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.007.000		$ 70.100
25	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.139.875		$ 136.600
26	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.696.000		$ 73.800
27	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.060.000		$ 46.200
28	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.570.500		$ 68.400
29	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.618.000		$ 244.400
30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.107.700		$ 77.100
31	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.300.000		$ 143.600

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
20	8	$ 390.621	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 15.700	$ 0	$ 0		
21	30	$ 4.235.964	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 169.500	$ 0	$ 0		
22	30	$ 7.840.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 313.600	$ 156.800	$ 235.200		
23	30	$ 1.250.358	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.100	$ 0	$ 0		
24	30	$ 1.007.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.300	$ 0	$ 0		
25	30	$ 3.139.875	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 125.600	$ 0	$ 0		
26	30	$ 1.696.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 67.900	$ 0	$ 0		
27	30	$ 1.060.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 42.400	$ 0	$ 0		
28	30	$ 1.570.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.900	$ 0	$ 0		
29	30	$ 5.618.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 224.800	$ 0	$ 0		
30	30	$ 1.107.700	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 44.400	$ 0	$ 0		
31	30	$ 3.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 132.000	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 20.347.700

Planilla Pagada — SOI