Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000555441 **División:01**
Pedido 4700052116
Contrato 4600076579
Secretaría Movilidad

Fecha Documento: 04.12.2018 **Dependencia:**
Descripción del pago: Factura de Venta N° 7831
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 CONTROL CPU EC-1	4	UN	28.865.987,00	1635040001	020
002	111910	TARJETA PULSADORES EC-2	1	UN	5.831.757,00	1635040001	130
003	111910	SOPORTE Y MANT. DE EQ. SIST. CENTRAL	4.527.676	UN	32.327.609,00	5111150000	190
004	111910	SOPORTE Y MANT. (CONTROL. SEMAFORICOS)	8.188.846	UN	58.468.358,00	5111150000	200
005	111910	PROGRAMACIÓN CONTROLADORES EC1, EC2	37.660	UN	26.889.397,00	5111180000	210
				TOTAL	152.383.108,00		

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 7831

Razón social del adquiriente: MUNICIPIO DE MEDELLIN

Nit. 890.905.211-1 Fecha de expedición: 4 de diciembre 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 4, adjunta, y cláusula tercera del contrato			
	Valor obra ejecutada			128,053,033
	IVA 19%			24,330,076
				152,383,109
	Total a pagar			152,383,109
	Planilla pago seguridad social número 7707052944			

Martha Jaramillo
CC 70547721

Subtotal	
% I.V.A.	
TOTAL	

Recibí _____
NIT o C.C. 71.643.845

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

Carrera 76 A No. 26 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. GRAFIPRINT CALLE 63 No. 53-77 512 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
7831	4/12/2018	$ 152,383,109	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)

4/12/2018
Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Interventor

Ver instructivo de diligenciamiento al reverso

CIVILEC
Nit. 890.941.557-7

Contrato **4600076579 DE 2018**

Medellín, 4 de diciembre 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,

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

Carrera 76 A No 26 A 34 - Tel/Fax: (57) 4 3432633
E-mail: civilec@civilec.com.co
Medellin - Colombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 75A # 26A-31	TELÉFONO:	3122533
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:	7707052944	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					391277662

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 3.629.400	$ 0	$ 0	$ 64.900	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 3.639.200	$ 0	$ 3.639.200
230301	230301- PROTECCION (HIGPROTEC.)	6	$ 7.030.900	$ 0	$ 0	$ 44.600	$ 44.600	$ 0	$ 0	$ 2.120.100	$ 0	$ 2.120.100
230301	230301-PORVENIR	9	$ 2.416.500	$ 0	$ 0	$ 25.500	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 2.467.500	$ 0	$ 2.467.500
SUBTOTALES:										$ 8.226.800	$ 0	$ 8.226.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.100	$ 0	$ 0	$ 73.100
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 67.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67.900	$ 0	$ 0	$ 67.900
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 352.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.185.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.185.300	$ 0	$ 0	$ 3.185.300
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 138.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.900	$ 0	$ 0	$ 120.900
SUBTOTALES:													$ 3.927.200	$ 0	$ 0	$ 3.927.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INDAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INDAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.266.300	$ 2.266.300	$ 0	$ 0	$ 2.266.300
SUBTOTALES:									$ 2.266.300	$ 0	$ 0	$ 2.266.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF01	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	29	$ 2.414.700	$ 0	$ 2.414.700
SUBTOTALES:			$ 2.414.700	$ 0	$ 2.414.700

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 470.400	$ 0	$ 470.400
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 313.600	$ 0	$ 313.600
SUBTOTALES:		2	$ 784.000	$ 0	$ 784.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

IP	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES DAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1090936947	FLORES OQUENDO LAURA VANESSA	AFILIADOS ETAPA LECTIVA		$ 781.242			NO																	
2	CC 1017744170	DIAZPEÑA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 5.092.320			SI																	
3	CC 1017157717	PATIÑO PATIÑO ERLEY NATANIA	AFILIADOS ETAPA LECTIVA		$ 781.242			NO																	
4	CC 1026145331	MONTOYA LOPEZ ANDERSON SIMAR	DEPEND		$ 1.450.000			SI	X																
5	CC 1035419719	BARCLERO ORLANDO	DEPEND		$ 1.670.000			SI									X								

IP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS040 - SAVIA SALUD	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 5.092.320	$ 814.600	$ 25.500	$ 25.500	$ 0	$ 0		$ 865.600	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	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 203.700	$ 0	$ 0		
3			$ 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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	25-14 COLPENSIONES	10	$ 483.334	$ 77.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 77.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 483.334	$ 19.400	$ 0	$ 19.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 483.334		$ 33.700	10	$ 483.334	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 19.400	$ 0	$ 0		
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.666.563	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 266.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.666.563	$ 74.700	$ 0	$ 74.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.666.563		$ 81.200	30	$ 1.666.563	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 74.700	$ 0	$ 0		

SOI Pago Simple

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:	7707052944	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	391277662

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 1037671321	GALLEGO PEREA LUIS ORLANDO	DEPEND		$ 1.629.000				SI		X							X								
7	CC 1037613293	JARAMILLO GOMEZ VALERIA	DEPEND		$ 1.896.000				SI																	
8	CC 1039459353	OSSA JARAMILLO GALLEGO ALONSO	DEPEND		$ 2.508.057				SI	X																
9	CC 1053831417	GIRALDO MONTOYA LIZETTE PAOLA	DEPEND		$ 1.600.000				SI																	
10	CC 1152187124	GOMEZ MEJIA ANGELO DANIEL	DEPEND		$ 1.007.000				SI																	
11	CC 1152196349	MARTINEZ GOMEZ JUAN FELIPE	DEPEND		$ 1.007.000				SI	X																
12	CC 1152205789	VERA DURANGO NELSON ANDRES	DEPEND		$ 1.007.000				SI																	
13	CC 21549209	GIRALDO DUQUE FLOR ALBA	DEPEND		$ 1.691.000				SI																	
14	CC 32220126	GIRALDO [illegible] LINA MARIA	DEPEND		$ 2.369.000				SI	X																
15	CC 3352281	QUIROZ QUIROZ JORGE WILLIAM	DEPEND		$ 2.318.791				SI																	
16	CC 3528959	ARISTIZABAL MORENO MANUEL TIBERIO	DEPEND		$ 1.007.000				SI																	
17	CC 42887518	LOAIZA BETANCUR MARIA MARLEY DEL CARMEN	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 818.000				SI																	
18	CC 42878505	JARAMILLO RENDON MARTA SILVIA	DEPEND		$ 1.896.000				SI		P															
19	CC 43046547	GOMEZ ALZATE BEATRIZ ELENA	DEPEND		$ 7.840.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
6	25-14 COLPENSIONES	20	$ 2.513.506	$ 402.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 402.200
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.896.000	$ 303.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.400
8	230301-PORVENIR	10	$ 836.019	$ 133.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 133.800
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000
10	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.007.000	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.200
11	230301-PORVENIR	10	$ 335.667	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.700
12	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.007.000	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.200
13	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.691.000	$ 270.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.600
14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 157.934	$ 25.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 25.300
15	230301-PORVENIR	30	$ 2.318.791	$ 371.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 371.100
16	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.007.000	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.200
17			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
18	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 63.200	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.200
19	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.840.000	$ 1.254.400	$ 39.200	$ 39.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.332.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20	$ 2.513.506	$ 100.600	$ 0	$ 100.600
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.896.000	$ 75.900	$ 0	$ 75.900
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 836.019	$ 33.500	$ 0	$ 33.500
9	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000
10	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.007.000	$ 40.300	$ 0	$ 40.300
11	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 335.667	$ 13.500	$ 0	$ 13.500
12	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.007.000	$ 40.300	$ 0	$ 40.300
13	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.691.000	$ 67.700	$ 0	$ 67.700
14	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 157.934	$ 6.400	$ 0	$ 6.400
15	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2.318.791	$ 92.800	$ 0	$ 92.800
16	EPS040-SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.007.000	$ 40.300	$ 0	$ 40.300
17	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 818.000	$ 32.800	$ 0	$ 32.800
18	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.896.000	$ 75.900	$ 0	$ 75.900
19	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 7.840.000	$ 980.000	$ 0	$ 980.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 2.513.505		$ 109.400
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.896.000		$ 82.500
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 836.019		$ 58.200
9	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000		$ 8.400
10	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.007.000		$ 70.100
11	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 335.667		$ 23.400
12	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.007.000		$ 70.100
13	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.691.000		$ 8.900
14	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 157.934		$ 6.900
15	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.318.791		$ 100.900
16	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.007.000		$ 43.900
17	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 818.000		$ 4.300
18	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.896.000		$ 9.900
19	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.840.000		$ 41.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	20	$ 2.513.505	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.600	$ 0	$ 0		
7	30	$ 1.896.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 75.900	$ 0	$ 0		
8	10	$ 836.019	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 33.500	$ 0	$ 0		
9	30	$ 1.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 64.000	$ 0	$ 0		
10	30	$ 1.007.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.300	$ 0	$ 0		
11	10	$ 335.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 13.500	$ 0	$ 0		
12	30	$ 1.007.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.300	$ 0	$ 0		
13	30	$ 1.691.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 67.700	$ 0	$ 0		
14	2	$ 157.934	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 6.400	$ 0	$ 0		
15	30	$ 2.318.791	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.800	$ 0	$ 0		
16	30	$ 1.007.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.300	$ 0	$ 0		
17	30	$ 818.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 32.800	$ 0	$ 0		
18	30	$ 1.896.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 75.900	$ 0	$ 0		
19	30	$ 7.840.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 313.600	$ 156.800	$ 235.200		

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:	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:	7707052944	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES diciembre AÑO	2018
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			391277652

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	INT.	COL.	EXT.	REF. TRIB.	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
20	CC 43043762	GONZALEZ CUARTAS LAURA	COT. TRABAJO PARCIAL		$ 781.242				NO																	25-14 COLPENSIONES	8	$ 390.621	$ 62.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62.500
21	CC 70547721	JARAMILLO ECHEVERRI JAIRO ALEXANDER	DEPEND	ALTO GOZO FEIS	$ 7.840.000				NO																		30	$ 7.840.000	$ 940.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 650.000
22	CC 70381413	CHAVARRIA CASTILLO EDISON ALBERTO	DEPEND		$ 1.007.000				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.007.000	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.200
23	CC 71355735	ANGEHRAL PEDRAHITA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.007.000				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.007.000	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.200
24	CC 71645733	GARCIA GIANCARLO DE JESUS	DEPEND		$ 2.791.000				SI										X							25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.139.875	$ 502.400	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 533.800
25	CC 71652306	GOMEZ ALARCON FERNANDO	DEPEND		$ 1.605.000				SI																	230201-PROTECCION (INGRESO PROTEC.)	30	$ 1.696.000	$ 271.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 271.400
26	CC 71702031	GARCIA ESCOBAR LUIS	DEPEND		$ 1.060.000				SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.060.000	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.600
27	CC 71755003	GALLEGO CARLOS JOSE IGNACIO	DEPEND		$ 1.394.000				SI										X							25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.570.500	$ 251.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.300
28	CC 71777277	LOPEZ ALVAREZ LUIS FELIPE	DEPEND		$ 5.618.000				SI																	230201-PROTECCION (INGRESO PROTEC.)	30	$ 5.618.000	$ 898.900	$ 28.100	$ 28.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 955.100
29	CC 71780953	LOPEZ FLOREZ OSCAR MARIO	DEPEND		$ 1.007.000				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.007.000	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.200
30	CC 71781631	GIL GOMEZ ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.037.000				SI	X																25-14 COLPENSIONES	10	$ 335.667	$ 53.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.800
31	CC 75107799	DURANGO MONTOYA WILSON FERNANDO	DEPEND		$ 3.300.000				SI																	230201-PROTECCION (INGRESO PROTEC.)	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 16.500	$ 16.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 561.000

DATOS DEL COTIZANTE: ADMIN	SALUD: DÍAS COT	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: Vr UPC	SALUD: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: DÍAS COT	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DÍAS COT	PARAFISCALES: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
CCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.007.000	$ 40.300	$ 0	$ 40.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.007.000		$ 70.100	30	$ 1.007.000	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.007.000	$ 40.300	$ 0	$ 40.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.007.000		$ 70.100	30	$ 1.007.000	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS010-COOMEVA S.A.	30	$ 3.139.875	$ 125.600	$ 0	$ 125.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.139.875		$ 138.600	30	$ 3.139.875	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 125.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.696.000	$ 67.900	$ 0	$ 67.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.696.000		$ 73.600	30	$ 1.696.000	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 67.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.060.000	$ 42.400	$ 0	$ 42.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.060.000		$ 46.200	30	$ 1.060.000	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.570.500	$ 62.800	$ 0	$ 62.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.570.500		$ 68.400	30	$ 1.570.500	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.618.000	$ 224.600	$ 0	$ 224.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.618.000		$ 244.400	30	$ 5.618.000	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 224.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.007.000	$ 40.300	$ 0	$ 40.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.007.000		$ 70.100	30	$ 1.007.000	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 335.667	$ 13.500	$ 0	$ 13.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 335.667		$ 23.400	10	$ 335.667	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 13.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.300.000		$ 143.600	30	$ 3.300.000	CCF01-CCF DE ANTIOQUIA	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 17.619.000

Planilla Pagada