INFORME DE INTERVENTORÍA 1

CONTRATO 187 DE 2022

"Interventoría técnica, administrativa, financiera, contable, ambiental y jurídica al contrato de obra, cuyo objeto es «ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICO EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA".

EMC2 INGENIERÍA S.A.S.

INFORME DE CORTE DE OBRA No. 1

10 DE SEPTIEMBRE DE 2022

INFORME DE INTERVENTORÍA 1

INTERVENTORIA
EMC2 INGENIERIA SAS

CONTRATISTA
JULIO CESAR CONDE PEÑA

CONTRATO DE OBRA No. 321 DE 2021

OBJETO

"ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA".

10 DE SEPTIEMBRE DE 2022

TABLA DE CONTENIDO

1 INFORMACIÓN GENERAL

2 VERIFICACIÓN DE POLIZAS

3 RESUMEN CONTRATO DE INTERVENTORIA

4 AVANCE DE OBRA

5 DESCRIPCIÓN Y LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

6 EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA

7 EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

8 RESUMEN CONTRATO DE OBRA

9 DOCUMENTOS ANEXOS

1. INFORMACION GENERAL

CONTRATISTA	JULIO CESAR CONDE PEÑA
	C.C. 93.411.244 expedida en Ibagué (T)
INTERVENTORIA	EMC2 INGENIERIA SAS
REPRESENTANTE LEGAL	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
	C.C. 12.199.735 expedida en Garzón (H).
OBJETO CONTRATO DE OBRA	"ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA".
VALOR DEL CONTRATO	QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SESENTA Y UN PESOS ($535.573.061,oo)MCTE
PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO INICIAL	5 MESES
FECHA ACTA DE INICIACION	28 DE ABRIL DE 2022
FECHA SUSPENSIÓN 1	09 DE AGOSTO DE 2022
FECHA REINICIACIÓN 1	24 DE AGOSTO DE 2022

2. VERIFICACIÓN DE POLIZAS

CONDICIONES INICIALES

POLIZA DE CUMPLIMIENTO			
POLIZA No. NV – 100056542 ANEXO: 3			
AMPAROS	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/04/2022	28/01/2023	$107.114.612,20
PAGO SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES	28/04/2022	28/09/2025	$107.114.612,20
ESTABILIDAD DE LA OBRA	28/04/2022	28/09/2027	$107.114.612,20

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
POLIZA No. NV – 100010221 ANEXO: 3			
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	28/04/2022	28/09/2022	$181.705.200,00

CONDICIONES REINICIO 1

POLIZA DE CUMPLIMIENTO			
POLIZA No. NV – 100056542 ANEXO: 4			
AMPAROS	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/04/2022	12/02/2023	$107.114.612,20
PAGO SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES	28/04/2022	13/10/2025	$107.114.612,20
ESTABILIDAD DE LA OBRA	28/04/2022	13/10/2027	$107.114.612,20

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
POLIZA No. NV – 100010221 ANEXO: 4			
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	28/04/2022	13/10/2022	$181.705.200,00

3. RESUMEN CONTRATO DE INTERVENTORIA

CONTRATANTE	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM
CONTRATISTA	EMC2 INGENIERIA SAS
REPRESENTANTE LEGAL	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
	C.C. 12.199.735 expedida en Garzón (H).
SUPERVISOR	Ing. LAURA MARIA GONZALEZ
OBJETO	"Interventoría técnica, administrativa, financiera, contable, ambiental y jurídica al contrato de obra, cuyo objeto es «ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICO EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA".
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ($53.382.293) MONEDA CORRIENTE. INCLUIDO IVA.
No. CONTRATO	187 DE 2022
PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO INICIAL	5 MESES
FECHA ACTA DE INICIACION	28 DE ABRIL DE 2022

4. AVANCE DE OBRA

La firma contratista está ejecutando las actividades de obra pactadas conforme a los materiales del contrato según su oferta económica. A su vez, la firma contratista garantiza la correcta ejecución de los procesos constructivos con las especificaciones técnicas que requiere el proyecto.

A la fecha del presente informe se reporta un avance del 30,77% correspondiente a 36 composteras, tal como se relaciona en la siguiente tabla:

Tabla 1. Composteras construidas.

CRONOGRAMA DE OBRA CONTRATO DE OBRA 321 DE 2021 COMPOSTERAS CONSTRUIDAS					
MUNICIPIO			CANTIDAD	COMPOSTERAS CONSTRUIDAS CORTE 1	AVANCE TOTAL
ÁREAS PROTEGIDAS		1. ACEVEDO	6	0	0
		2. IQUIRA	6	0	0
		3. LA ARGENTINA	6	6	6
POMCAS Y PMAM	POMCA RIO SUAZA	4. SUAZA	10	0	0
		5. GUADALUPE	11	11	11
		6. ACEVEDO	10	6	6
	POMCA RIO GUARAPAS	7. PITALITO	29	0	0
		8. PALESTINA	11	0	0
	PMAM QDA. BARBILLAS	9. GARZÓN	11	0	0
	PMAM QDA. GARZÓN	10. LA PLATA	11	11	11
SISTEMAS PRODUCTIVOS		11. CAMPOALEGRE	6	2	2
TOTAL			117	36	36
AVANCE %			100%	30.77%	30.77%

5. LOCALIZACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

5.1 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

La ejecución recibida mediante el primer corte de obra parcial, corresponde a los Municipios de ACEVEDO, IQUIRA, LA ARGENTINA, SUAZA, GUADALUPE, PITALITO, PALESTINA, GARZÓN, LA PLATA, CAMPOALEGRE, de acuerdo a la siguiente distribución:

- ✓ **ÁREAS PROTEGIDAS**

Tabla. 2 Distribución de Composteras – Áreas protegidas

AREA PROTEGIDA	MUNICIPIO	CANTIDAD
DRMI SERRANIA DE PEÑAS BLANCAS	ACEVEDO	6
DRMI CERRO BANDERAS OJO BLANCO	IQUIRA	6
DRMI SERRANIA DE MINAS	LA ARGENTINA	6
TOTAL		**18**

- ✓ **POMCAS Y PMAM**

Tabla. 3 Distribución de Composteras – POMCAS y PMAM

MUNICIPIO	POMCA O PMAM	COMPOSTERAS
SUAZA	POMCA RIO SUAZA	10
GUADALUPE		11
ACEVEDO		10
PITALITO	POMCA RIO GUARAPAS	29
PALESTINA		11
GARZÓN	PMAM QDA. GARZÓN	11
LA PLATA	PMAM QDA. BARBILLAS	11
TOTAL		**93**

- ✓ **SISTEMAS PRODUCTIVOS**

Tabla. 4 Distribución de Composteras – Sistemas productivos

MUNICIPIO	CANTIDAD
CAMPOALEGRE	6

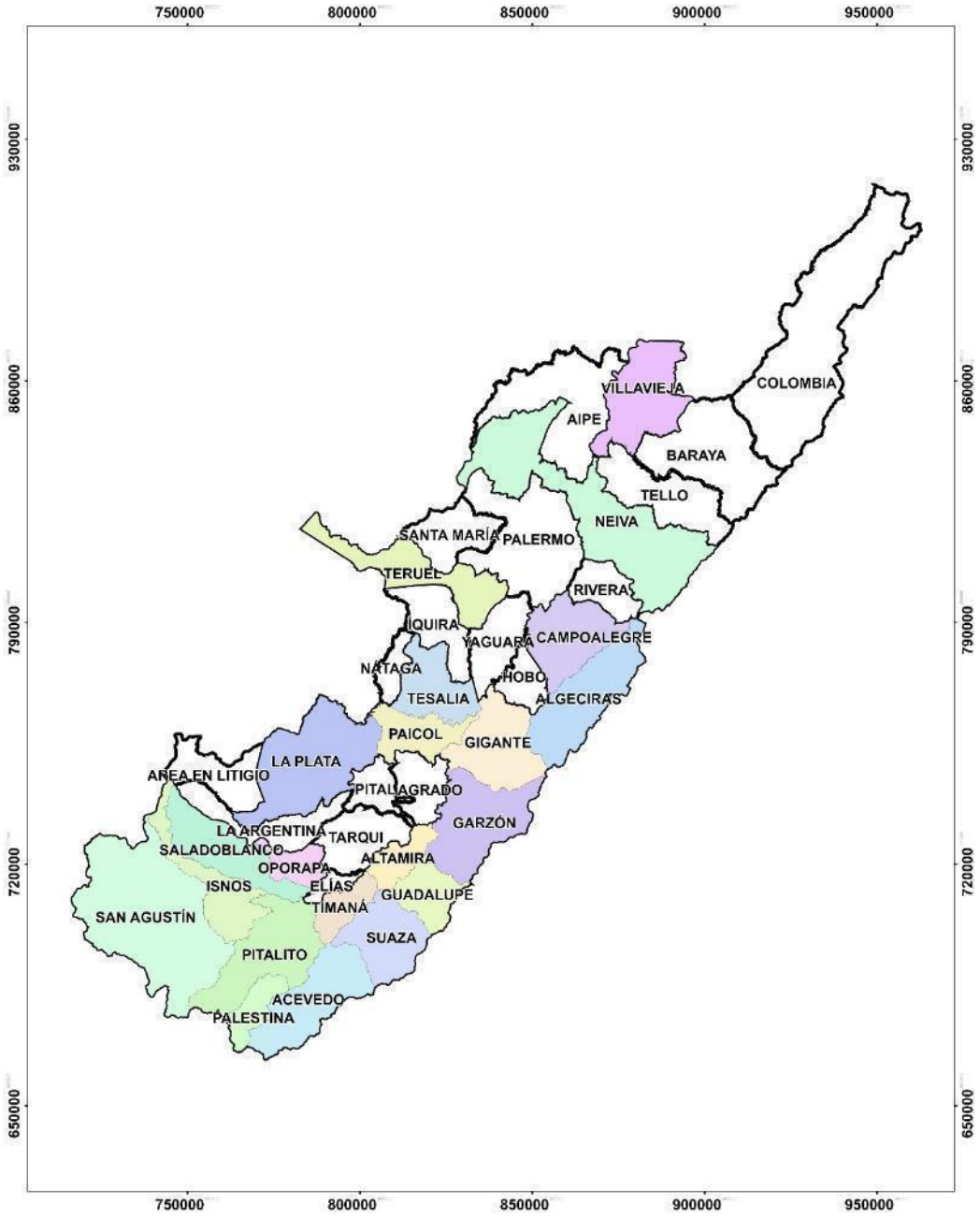


Imagen No 1. Localización Proyecto

6. EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA

En el presente corte se reporta un avance del **30,77%**, para un acumulado total del **30,77%** de ejecución del contrato de obra No. 321 de 2021 se resume así:

Tabla 5. Estado Financiero del Contrato de Obra No. 321 de 2021

ITEM	CONDICIONES					EJECUCION FINANCIERA						PORCENTAJE DE EJECUCION
						ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		
	DESCRIPCION	UND	CANT	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR	
1	COMPOSTERA	UND	117	$ 3,618,042.63	$ 423,310,987.19	0	$ 0.00	36	$ 130,249,534.52	36	$ 130,249,534.52	30.77%
COSTOS INDIRECTOS CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS												
ADMINISTRACION				15.00%	$ 63,496,648.08		$ 0.00		$ 19,537,430.18		$ 19,537,430.18	
IMPREVISTOS				2.00%	$ 8,466,219.74		$ 0.00		$ 2,604,990.69		$ 2,604,990.69	
UTILIDADES				8.00%	$ 33,864,878.97		$ 0.00		$ 10,419,962.76		$ 10,419,962.76	
IVA SOBRE UTILIDAD				19.00%	$ 6,434,327.01		$ 0.00		$ 1,979,792.92		$ 1,979,792.92	
TOTAL COSTOS INDIRECTOS					**$ 112,262,073.80**		**$ 0.00**		**$ 34,542,176.55**		**$ 34,542,176.55**	
VALOR TOTAL					**$ 535,573,061**		**$ 0.00**		**$ 164,791,711.07**		**$ 164,791,711.07**	
PORCENTAJE EJECUTADO									30.77%			

7. EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

En el presente corte se reporta un avance del **30,77%**, para un acumulado total del **30,77%** de ejecución del contrato de obra No. 187 de 2022 se resume así:

Tabla 6. Estado Financiero del Contrato de Obra No. 187 de 2022

ITEM	CONDICIONES							EJECUCION FINANCIERA				PORCENTAJE DE EJECUCION
						ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		
	DESCRIPCION	UND	CANT	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR	
1	INTERVENOTRIA COMPOSTERAS	UND	117	$ 383,411	$ 44,859,070	0	$ 0	36	$ 13,802,790.77	36	$ 13,802,791	30.77%
IVA SOBRE UTILIDAD				19.00%	$ 8,523,223		$ 0.00		$ 2,622,530		$ 2,622,530	
TOTAL COSTOS INDIRECTOS					$ 8,523,223		$ 0.00		$ 2,622,530		$ 2,622,530	
VALOR TOTAL					$ 53,382,293		$ 0.00		$ 16,425,321		$ 16,425,321	

8. RESUMEN TÉCNICO DEL CONTRATO

Las actividades se han ejecutado de acuerdo a los requerimientos exigidos por la entidad contratante, a la fecha de entrega del presente informe, se han construido 36 hornillas, lo que representa un avance del 30,77 %, también, se ha desarrollado un avance en visitas y entrega de materiales. Esto se refleja en el presente informe que concuerda con lo reportado en el acta de recibo parcial suscrita por la interventoría, supervisión y contratista.

9. DOCUMENTOS ANEXOS

Hace parte integral del presente informe:

- Acta parcial No. 1
- Informe de corte de obra.
- Seguridad social.
    - EMC2 INGENIERÍA SAS
    - JULIO CESAR CONDE PEÑA
- Actas de recibo a satisfacción y recibo final de obra.

Se estima que el porcentaje de ejecución de la obra es acorde con la cantidad que se registra en el acta parcial No. 1, las cuales fueron verificadas por la interventoría, cumpliendo con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.

Atentamente;



LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
RESIDENTE DE INTERVENTORÍA
RL. EMC2 INGENIERIA SAS

10. LISTADO DE BENEFICIARIOS

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS						
ACUMULADO	No	**MUNICIPIO**	**VEREDA**	**USUARIO**	**CEDULA**	**CELULAR**
1	1	La Argentina	EL PROGRESO	HENRY AUDOR BECERRA	4,939,283	3156249110
2	2	La Argentina	EL PROGRESO	LIBARDO VARGAS GALEANO	14,105,910	3152660216
3	3	La Argentina	EL PROGRESO	ALDEMAR CHAVEZ ZAPATA	4,919,332	3142193948
4	4	La Argentina	SINAÍ	ENOC CASTAÑEDA	83,240,754	3208950156
5	5	La Argentina	SINAÍ	MARÍA VIRGELINA MONTEALEGRE	26,527,039	3125065438
6	6	La Argentina	SINAÍ	ROSARIO LASSO	1,080,260,836	3134297139
7	1	La Plata	LAS MERCEDES	JESUS ANTONIO CALDON	12,270,469	3153014893
8	2	La Plata	LAS MERCEDES	RIGOBERTO URREA YARA	12,282,235	3178050517
9	3	La Plata	LAS MERCEDES	RODOLFO LEMUS QUINTERO	12,282,858	3184466953
10	4	La Plata	SAN JUAN	ALEX EFREY OSORIO GUEVARA	1,081,401,215	3158090198
11	5	La Plata	SAN JUAN	EDUARDO MENDEZ BASTIDAS	1,081,402,140	3203511406
12	6	La Plata	SAN JUAN	HEIDER AUGUSTO GUEVARA	12,281,532	3167777040
13	7	La Plata	SAN JUAN	DELFIN OIDOR PICHICA	4,687,816	3107534079
14	8	La Plata	SAN JUAN	ELOISA PRECIADO FIRIGUA	26,479,851	3188483057
15	9	La Plata	SAN JUAN	LUIS ALVARO FIRIGUA PRECIADO	12,275,674	3138796821
16	10	La Plata	SAN JUAN	PAULINA CANGREJO ORTIGOZA	26,479,831	3124666604
17	11	La Plata	SAN JUAN	MARILU CEBALLES GUEVARA	36,381,799	3138083670
18	1	Campoalegre	ALTO PIRABANTE	VICTOR HUGO BERMUDEZ	1,079,181,078	3136907387
19	2	Campoalegre	EL PEÑON	JHON MAURICIO GALINDO SOTO	1,075,217,045	3007371670
20	1	Guadalupe	AUSTRALIA	RODOLFO SANCHEZ VERA	1,071,624,684	3115238411
21	2	Guadalupe	AUSTRALIA	ANSELMO POLANCO	83,055,268	3114683993
22	3	Guadalupe	AUSTRALIA	JESUS MARIA PENAGOS	4,911,687	3143158057
23	4	Guadalupe	AUSTRALIA	FERNEY PENAGO VERGAÑOS	83,057,927	3104848436
24	5	Guadalupe	AUSTRALIA	BERNARDO SILVA	83,056,433	3112898834
25	6	Guadalupe	AUSTRALIA	FABIO ALIRIO ACOSTA MAHECHA	12,194,871	3202381741
26	7	Guadalupe	EL CISNE	EDGAR MORA PEDRAZA	4,912,434	3132247420-3125019459
27	8	Guadalupe	EL CISNE	FABIO RODRIGUEZ BASTIDA	12,278,560	3118265271
28	9	Guadalupe	EL CISNE	NELSON JAIRO MEDINA	4,729,676	3203219328
29	10	Guadalupe	EL CISNE	JAROL ANDRES PARAMO CIERRA	1,082,126,822	3213301696
30	11	Guadalupe	EL CISNE	CARLOS CARVAJAL MARIN	83,057,764	3212072704
31	1	Acevedo	BATEAS	LUIS ALFONSO VAQUIRO ROJAS	4,881,351	3172429460
32	2	Acevedo	BATEAS	ABRAHAN CHAUX CHAUX	83,183,706	3106773862
33	3	Acevedo	BATEAS	ULDANER VARGAS RINCON	83,091,559	3134446326
34	4	Acevedo	BATEAS	ALONSO MONTIEL	11,735,025	3232823682
35	5	Acevedo	BATEAS	LUZ AMPARO MONTIEL	55,207,164	3217432400
36	6	Acevedo	BATEAS	MRIA ELENA RODRIGUEZ LOAISA	1,006,026,827	3223153640

11. REGISTRO FOTOGRAFICO

✓ LA ARGENTINA

	
Nombre: ALDEMAR CHAVEZ ZAPATA Vereda: EL PROGRESO	Nombre: ENOC CASTAÑEDA Vereda: SINAÍ

✓ LA PLATA

	
Nombre: DELFIN OIDOR PICHICA Vereda: SAN JUAN	Nombre: ELOISA PRECIADO FIRIGUA Vereda: SAN JUAN

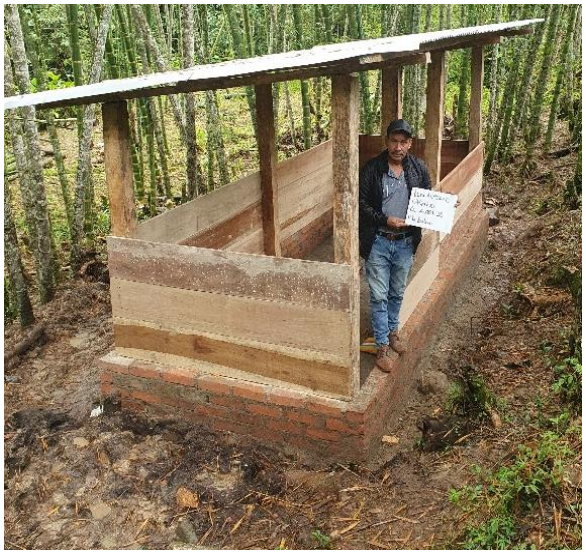
✓ CAMPOALEGRE

	
Nombre: VICTOR HUGO BERMUDEZ Vereda: ALTO PIRABANTE	Nombre: JHON MAURICIO GALINDO SOTO Vereda: EL PEÑON

✓ GUADALUPE

	
Nombre: RODOLFO SANCHEZ VERA Vereda: AUSTRALIA	Nombre: ANSELMO POLANCO Vereda: AUSTRALIA

- ✓ **ACEVEDO**

	
Nombre: LUIS ALFONSO VAQUIRO ROJAS Vereda: BATEAS	Nombre: ABRAHAN CHAUX CHAUX Vereda: BATEAS

SEGURIDAD SOCIAL
CONTRATISTA DE OBRA

ABRIL DE 2022

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93399584	0	OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	MZ 4 CASA 11 LA CAMPINA		0874520			ARQ.REINOSO08@HOTMAIL.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
2022-04	2022-04	22924047	I	2022-05-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	472.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	22924047	2022-05-19	Pagada							

PAGADO

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 93399584	REINOSO MERCHAN OSCAR IVAN	1.600.000																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	16.800	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	472.800	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93399584	0	OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	MZ 4 CASA 11 LA CAMPINA		0874520			ARQ.REINOSO08@HOTMAIL.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
2022-04	2022-04	22924047	I	2022-05-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	472.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	22924047		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	16.800	0	0	0	16.800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	1	16.800	0	0	0	16.800
Gran Total					472.800	0	0	0	472.800

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	CARRERA 6 N 39 27		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.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
2022-04	2022-04	23303982	I	2022-05-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	328.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23303982	2022-05-11	Pagada							

PAGADO

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 93411244	CONDE PEÑA JULIO CESAR	1.000.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.000.000	125.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	57	0	328.500	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	CARRERA 6 N 39 27		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.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
2022-04	2022-04	23303982	I	2022-05-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	328.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23303982		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.000.000	1.000.000	1.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	0	160.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS(Administradoras: 1)				1	125.000	0	0	0	125.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	125.000	0	0	0	125.000
ARP(Administradoras: 1)				1	43.500	0	0	0	43.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	43.500	0	0	0	43.500
Gran Total					328.500	0	0	0	328.500

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

MAYO DE 2022

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93399584	0	OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	MZ 4 CASA 11 LA CAMPINA		0874520		ARQ.REINOSO08@HOTMAIL.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
2022-05	2022-05	23260373	I	2022-06-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	472.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23260373	2022-06-21	Pagada							

PAGADO

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 93399584	REINOSO MERCHAN OSCAR IVAN	1.600.000																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	16.800	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	472.800	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93399584	0	OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	MZ 4 CASA 11 LA CAMPINA		0874520		ARQ.REINOSO08@HOTMAIL.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
2022-05	2022-05	23260373	I	2022-06-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	472.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23260373		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	16.800	0	0	0	16.800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	1	16.800	0	0	0	16.800
Gran Total					472.800	0	0	0	472.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	CARRERA 6 N 39 27		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.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
2022-05	2022-05	23317289	I	2022-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	328.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23317289	2022-06-10	Pagada							

PAGADO

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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 93411244	CONDE PEÑA JULIO CESAR	1.000.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.000.000	125.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	57	0	328.500	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	CARRERA 6 N 39 27		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.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
2022-05	2022-05	23317289	I	2022-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	328.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23317289		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.000.000	1.000.000	1.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	0	160.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS(Administradoras: 1)				1	125.000	0	0	0	125.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	125.000	0	0	0	125.000
ARP(Administradoras: 1)				1	43.500	0	0	0	43.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	43.500	0	0	0	43.500
Gran Total					328.500	0	0	0	328.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-05	2022-05	23590710	Y	2022-06-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	280.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23590710	2022-06-10	Pagada							

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	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.				
1	CC 1075280381	CUELLAR LUGO CAMILO ANDRES	1.000.000		X	X														0			29	29	0	29	COLPENSION ES-25-14	966.667	154.700	0	0	SANITAS-EPS005	966.667	120.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	966.667	5.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	280.700	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-05	2022-05	23590710	Y	2022-06-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	280.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23590710		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
966.667	966.667	966.667	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	154.700	0	0	0	154.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	154.700	0	0	0	154.700
EPS(Administradoras: 1)				1	120.900	0	0	0	120.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.900	0	0	0	120.900
ARP(Administradoras: 1)				1	5.100	0	0	0	5.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	5.100	0	0	0	5.100
Gran Total					280.700	0	0	0	280.700

JUNIO DE 2022

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	CARRERA 6 N 39 27		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.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
2022-06	2022-06	23726073	I	2022-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	328.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23726073	2022-07-13	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 93411244	CONDE PEÑA JULIO CESAR	1.000.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.000.000	125.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	57	0	328.500	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	CARRERA 6 N 39 27		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.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
2022-06	2022-06	23726073	I	2022-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	328.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23726073		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.000.000	1.000.000	1.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	0	160.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS(Administradoras: 1)				1	125.000	0	0	0	125.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	125.000	0	0	0	125.000
ARP(Administradoras: 1)				1	43.500	0	0	0	43.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	43.500	0	0	0	43.500
Gran Total					328.500	0	0	0	328.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93399584	0	OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	MZ 4 CASA 11 LA CAMPINA		0874520		ARQ.REINOSO08@HOTMAIL.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
2022-06	2022-06	23621692	I	2022-06-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	472.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23621692	2022-07-22	Pagada							

PAGADO

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 93399584	REINOSO MERCHAN OSCAR IVAN	1.600.000																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	16.800	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	472.800	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93399584	0	OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	MZ 4 CASA 11 LA CAMPINA		0874520		ARQ.REINOSO08@HOTMAIL.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
2022-06	2022-06	23621692	I	2022-06-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	472.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23621692		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	16.800	0	0	0	16.800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	1	16.800	0	0	0	16.800
Gran Total					472.800	0	0	0	472.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-06	2022-06	23705543	Y	2022-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	360.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23705543	2022-07-13	Pagada							

PAGADO

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 1075322287	LEON JARAMILLO JUAN SEBASTIAN	1.000.000		X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	125.000	COMFATOLIMA-CCF48	1.000.000	6.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	360.600	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-06	2022-06	23705543	Y	2022-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	360.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23705543		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	0	160.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS(Administradoras: 1)				1	125.000	0	0	0	125.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	125.000	0	0	0	125.000
ARP(Administradoras: 1)				1	69.600	0	0	0	69.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	69.600	0	0	0	69.600
CCF(Administradoras: 1)				1	6.000	0	0	0	6.000
Gran Total					354.600	0	0	0	354.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	1	6.000	0	0	0	6.000
Gran Total					360.600	0	0	0	360.600

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-06	2022-07	23704366	E	2022-07-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	85.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23704366	2022-07-29	Pagada							

PAGADO

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 93372708	CASTILLO PINTO RAUL	1.000.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFATOLIMA-CCF48	1.000.000	40.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	1	85.300	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-06	2022-07	23704366	E	2022-07-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	85.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23704366		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.000.000	1.000.000	1.000.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	40.000	0	0	0	40.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	40.000	0	0	0	40.000
ARP(Administradoras: 1)				1	5.300	0	0	0	5.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	5.300	0	0	0	5.300
CCF(Administradoras: 1)				1	40.000	0	0	0	40.000
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	1	40.000	0	0	0	40.000
Gran Total					85.300	0	0	0	85.300

JULIO DE 2022

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM			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
2022-07	2022-07	23976856	Y	2022-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	360.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23976856	2022-08-10	Pagada							

PAGADO

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 1075322287	LEON JARAMILLO JUAN SEBASTIAN	1.000.000																	0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	125.000	COMFATOLIMA-CCF48	1.000.000	6.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	360.600	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM			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
2022-07	2022-07	23976856	Y	2022-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	360.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23976856		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	0	160.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS(Administradoras: 1)				1	125.000	0	0	0	125.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	125.000	0	0	0	125.000
ARP(Administradoras: 1)				1	69.600	0	0	0	69.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	69.600	0	0	0	69.600
CCF(Administradoras: 1)				1	6.000	0	0	0	6.000
Gran Total					354.600	0	0	0	354.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	1	6.000	0	0	0	6.000
Gran Total					360.600	0	0	0	360.600

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-07	2022-07	24060162	Y	2022-08-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	397.600	2.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	24060162	2022-08-10	Pagada							

PAGADO

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 12257732	MUÑOS TOVAR JAVIER	1.000.000		X															0			20	20	20	20	COLFONDOS-231001	666.667	106.700	0	0	EPS-S COMF HUILA-CCFC24	666.667	83.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	666.667	4.000	666.667	3.500	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	197.600	N
2	CC 1083915728	MUÑOZ TORO WILKIN JAVIER	1.000.000		X															0			20	20	20	20	COLPENSIONES-25-14	666.667	106.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	666.667	83.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	666.667	4.000	666.667	3.500	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	197.600	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-07	2022-07	24060162	Y	2022-08-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	397.600	2.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	24060162		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.333.334	1.333.334	1.333.334	1.333.334	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	213.400	0	1.200	0	214.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	106.700	0	600	0	107.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	106.700	0	600	0	107.300
EPS(Administradoras: 2)				2	166.800	0	1.000	0	167.800
Gran Total					213.400	0	1.200	0	214.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS-S COMF HUILA	CCFC24	891180008	2	1	83.400	0	500	0	83.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	83.400	0	500	0	83.900
ARP(Administradoras: 1)				2	7.000	0	100	0	7.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	7.000	0	100	0	7.100
CCF(Administradoras: 1)				2	8.000	0	100	0	8.100
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	2	8.000	0	100	0	8.100
Gran Total					395.200	0	2.400	0	397.600

s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-07	2022-07	23976110	I	2022-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	348.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23976110	2022-08-10	Pagada							

PAGADO

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 93411244	CONDE PEÑA JULIO CESAR	1.200.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.200.000	192.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.200.000	150.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.200.000	6.300	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	348.300	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-07	2022-07	23976110	I	2022-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	348.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23976110		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.200.000	1.200.000	1.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	192.000	0	0	0	192.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	192.000	0	0	0	192.000
EPS(Administradoras: 1)				1	150.000	0	0	0	150.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	150.000	0	0	0	150.000
ARP(Administradoras: 1)				1	6.300	0	0	0	6.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.300	0	0	0	6.300
Gran Total					348.300	0	0	0	348.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93399584	0	OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	MZ 4 CASA 11 LA CAMPINA		0874520			ARQ.REINOSO08@HOTMAIL.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
2022-07	2022-07	23658592	I	2022-08-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	474.200	1.400	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23658592	2022-08-19	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 93399584	REINOSO MERCHAN OSCAR IVAN	1.600.000																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	16.800	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	472.800	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93399584	0	OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	MZ 4 CASA 11 LA CAMPINA		0874520			ARQ.REINOSO08@HOTMAIL.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
2022-07	2022-07	23658592	I	2022-08-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	474.200	1.400	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23658592		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	700	0	256.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	256.000	0	700	0	256.700
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	600	0	200.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	200.000	0	600	0	200.600
ARP(Administradoras: 1)				1	16.800	0	100	0	16.900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	1	16.800	0	100	0	16.900
Gran Total					472.800	0	1.400	0	474.200

AGOSTO DE 2022

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	CARRERA 6 N 39 27		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.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
2022-08	2022-08	24178955	I	2022-09-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	329.000	500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24178955	2022-09-12	Pagada							

PAGADO

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 93411244	CONDE PEÑA JULIO CESAR	1.000.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.000.000	125.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	57	0	328.500	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-268	CARRERA 6 N 39 27		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.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
2022-08	2022-08	24178955	I	2022-09-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	329.000	500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24178955		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.000.000	1.000.000	1.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160.000	0	200	0	160.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	160.000	0	200	0	160.200
EPS(Administradoras: 1)				1	125.000	0	200	0	125.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	125.000	0	200	0	125.200
ARP(Administradoras: 1)				1	43.500	0	100	0	43.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	43.500	0	100	0	43.600
Gran Total					328.500	0	500	0	329.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93399584	0	OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	MZ 4 CASA 11 LA CAMPINA		0874520		ARQ.REINOSO08@HOTMAIL.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
2022-08	2022-08	24112376	I	2022-09-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	472.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24112376	2022-09-20	Pagada							

PAGADO

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 93399584	REINOSO MERCHAN OSCAR IVAN	1.600.000																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	16.800	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	472.800	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93399584	0	OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	MZ 4 CASA 11 LA CAMPINA		0874520		ARQ.REINOSO08@HOTMAIL.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
2022-08	2022-08	24112376	I	2022-09-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	472.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24112376		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	16.800	0	0	0	16.800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	1	16.800	0	0	0	16.800
Gran Total					472.800	0	0	0	472.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-08	2022-08	24179733	Y	2022-09-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	354.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24179733	2022-09-12	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 17703577	TOVAR VANEGAS LUIS ANGEL	1.000.000		X															0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	125.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	354.600	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948			JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM		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
2022-08	2022-08	24179733	Y	2022-09-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	354.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24179733		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.000.000	1.000.000	1.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	0	160.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS(Administradoras: 1)				1	125.000	0	0	0	125.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	125.000	0	0	0	125.000
ARP(Administradoras: 1)				1	69.600	0	0	0	69.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	69.600	0	0	0	69.600
Gran Total					354.600	0	0	0	354.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM			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
2022-08	2022-08	24178732	Y	2022-09-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	953.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	24178732	2022-09-12	Pagada							

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	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.				
1	CC 12257732	MUÑOS TOVAR JAVIER	1.000.000																	0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	EPS-S COMF HUILA-CCFC24	1.000.000	125.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	6.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	296.300	N
2	CC 1075322287	LEON JARAMILLO JUAN SEBASTIAN	1.000.000																	0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	125.000	COMFATOLIMA-CCF48	1.000.000	6.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	360.600	N
3	CC 1083915728	MUÑOZ TORO WILKIN JAVIER	1.000.000																	0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	125.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	6.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	296.300	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 93411244	0	JULIO CESAR CONDE PEANA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	MZ K CS 17 SC 2 BR MAGDALENA		3138728948		JCJCCONDE27@HOTMAIL.COM			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
2022-08	2022-08	24178732	Y	2022-09-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	953.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	24178732		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.000.000	3.000.000	3.000.000	3.000.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	480.000	0	0	0	480.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	160.000	0	0	0	160.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	160.000	0	0	0	160.000
Gran Total					320.000	0	0	0	320.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
PROTECCION	230201	800229739	0	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS(Administradoras: 3)				3	375.000	0	0	0	375.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	125.000	0	0	0	125.000
EPS-S COMF HUILA	CCFC24	891180008	2	1	125.000	0	0	0	125.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	125.000	0	0	0	125.000
ARP(Administradoras: 1)				3	80.200	0	0	0	80.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	80.200	0	0	0	80.200
CCF(Administradoras: 2)				3	18.000	0	0	0	18.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	2	12.000	0	0	0	12.000
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	1	6.000	0	0	0	6.000
Gran Total					953.200	0	0	0	953.200

PAGADO

SEGURIDAD SOCIAL INTERVENTORÍA

ABRIL

Carrera 12 No-14-44 of. 203
Neiva – Huila (Colombia)
emc2ingenieriasas@gmail.com
3103595504

Estudios, Medioambiente, Construcciones y Consultorías

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 23477331
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-06-03

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EMC2 INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900907275	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 14 44	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	GERMANSILVA2009@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3103595
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	emc2
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12199735	PRIMER APELLIDO	SILVA	SEGUNDO APELLIDO	VALDERRAMA
PRIMER NOMBRE	LUIS	SEGUNDO NOMBRE	GERMAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 04	Año: 2022	Mes: 05	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$3.200.000		23477331

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075306141	01	No	No	No	41	1	Fijo	SANCHEZ LAZO JOHAN STIBEN	$1.200.000
CC-12199735	01	No	No	No	41	1	Fijo	SILVA VALDERRAMA LUIS GERMAN	$1.000.000
CC-26574739	01	3	No	No	41	1	Fijo	VALDERRAMA DE SILVA FLORA MARIA	$1.000.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075306141																													0		
CC - 12199735																													0		
CC - 26574739																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075306141	PORVENIR	30	$1.200.000	0.1600000	$192.000	$0	$0	$192.000	$0	$0	$0
CC - 12199735	PORVENIR	30	$1.000.000	0.1600000	$160.000	$0	$0	$160.000	$0	$0	$0
CC - 26574739	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075306141	SANITAS	30	$1.200.000	0.0400000	$48.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.200.000	3	0.0696000	$83.600
CC - 12199735	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	4	0.0052200	$5.300
CC - 26574739	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	4	0.0052200	$5.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075306141	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.200.000	0.0400000	$48.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12199735	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26574739	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	$352.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$352.000
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	3	$128.000	$0	0	$0	0	$0	$128.000	0	$0	$0	$128.000	$0	0	$0	$0	$128.000	$0	$0	$128.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	3	$94.200	0	$0	$0	$94.200	0	$0	$94.200	0	$0	$0	$94.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	$128.000	0	$0	$128.000
SENA	0	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$128.000
PENSIONES	1	$352.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$94.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$128.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$702.200

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 23477562
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-06-29

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EMC2 INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900907275	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 14 44	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	GERMANSILVA2009@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3103595
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	emc2
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12199735	PRIMER APELLIDO	SILVA	SEGUNDO APELLIDO	VALDERRAMA
PRIMER NOMBRE	LUIS	SEGUNDO NOMBRE	GERMAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 04	Año: 2022	Mes: 04	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$0		23477562

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1084867615	59	No	No	No	41	1	Salario	BRAND LOSADA HELBERT DUVAN	$1.000.000
CC-80218739	59	No	No	No	41	1	Salario	ROJAS FORERO DIEGO FELIPE	$1.238.009
CC-7690641	59	No	No	No	41	1	Salario	TORRES CUELLAR LUIS ALBERTO	$1.000.000
CC-83056684	59	No	No	No	41	1	Salario	VILLAMIL FLORIANO BERNARDO	$1.000.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1084867615																													0		
CC - 80218739																													0		
CC - 7690641																													0		
CC - 83056684																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1084867615	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 80218739	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 7690641	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 83056684	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1084867615	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	3	0.0696000	$69.600
CC - 80218739	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.238.009	3	0.0696000	$86.200
CC - 7690641	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	3	0.0696000	$69.600
CC - 83056684	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	3	0.0696000	$69.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1084867615	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-80218739	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7690641	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-83056684	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	4	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SIN EPS	4	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	4	$295.000	0	$0	$0	$295.000	0	$0	$295.000	0	$0	$2.950	$295.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	4	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	0	$0
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$295.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$295.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7690641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO TORRES CUELLAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE1 B 26-04	TELÉFONO:	3108621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4441979763**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999592974

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.600	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 69.600
SUBTOTALES:									**$ 69.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 69.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSION								SALUD							ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	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	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7690641	TORRES CUELLAR LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	7690641	$ 69.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 354.600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075276063		GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18a No 35 - 95 APTO 202	NEIVA-HUILA	8654221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1498163576	9434184440	I	2022/05/13	2022/06/10	BANCOLOMBIA	28	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1075276063	GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$285,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$285,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075276063		GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18a No 35 - 95 APTO 202	NEIVA-HUILA	8654221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1498163576	9434184440	I	2022/05/13	2022/06/10	BANCOLOMBIA	28	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

MAYO

Carrera 12 No-14-44 of. 203
Neiva – Huila (Colombia)
emc2ingenieriasas@gmail.com
3103595504

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 23477403
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-06-29

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EMC2 INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900907275	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 14 44	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	GERMANSILVA2009@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3103595
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	emc2
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12199735	PRIMER APELLIDO	SILVA	SEGUNDO APELLIDO	VALDERRAMA
PRIMER NOMBRE	LUIS	SEGUNDO NOMBRE	GERMAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 05	Año: 2022	Mes: 06	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$3.200.000		23477403

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075306141	01	No	No	No	41	1	Fijo	SANCHEZ LAZO JOHAN STIBEN	$1.200.000
CC-12199735	01	No	No	No	41	1	Fijo	SILVA VALDERRAMA LUIS GERMAN	$1.000.000
CC-26574739	01	3	No	No	41	1	Fijo	VALDERRAMA DE SILVA FLORA MARIA	$1.000.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075306141																													0		
CC - 12199735																													0		
CC - 26574739																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075306141	PORVENIR	30	$1.200.000	0.1600000	$192.000	$0	$0	$192.000	$0	$0	$0
CC - 12199735	PORVENIR	30	$1.000.000	0.1600000	$160.000	$0	$0	$160.000	$0	$0	$0
CC - 26574739	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075306141	SANITAS	30	$1.200.000	0.0400000	$48.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.200.000	3	0.0696000	$83.600
CC - 12199735	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	4	0.0052200	$5.300
CC - 26574739	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	4	0.0052200	$5.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075306141	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.200.000	0.0400000	$48.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12199735	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26574739	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0
PORVENIR	2	$352.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$352.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	3	$128.000	$0	0	$0	0	$0	$128.000	0	$0	$0	$128.000	$0	0	$0	$0	$128.000	$0	$0	$128.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	3	$94.200	0	$0	$0	$94.200	0	$0	$94.200	0	$0	$942	$94.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	$128.000	0	$0	$128.000
SENA	0	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$128.000
PENSIONES	1	$352.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$94.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$128.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$702.200

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 24026032
REFERENCIA DE PAGO (PIN):

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EMC2 INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900907275	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 14 44	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	GERMANSILVA2009@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3103595
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	emc2
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12199735	PRIMER APELLIDO	SILVA	SEGUNDO APELLIDO	VALDERRAMA
PRIMER NOMBRE	LUIS	SEGUNDO NOMBRE	GERMAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 05	Año: 2022	Mes: 05	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$0		24026032

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1084867615	59	No	No	No	41	1	Salario	BRAND LOSADA HELBERT DUVAN	$1.000.000
CC-80218739	59	No	No	No	41	1	Salario	ROJAS FORERO DIEGO FELIPE	$1.238.009
CC-7690641	59	No	No	No	41	1	Salario	TORRES CUELLAR LUIS ALBERTO	$1.000.000
CC-83056684	59	No	No	No	41	1	Salario	VILLAMIL FLORIANO BERNARDO	$1.000.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1084867615																													0		
CC - 80218739																													0		
CC - 7690641																													0		
CC - 83056684																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1084867615	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 80218739	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 7690641	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 83056684	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1084867615	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	3	0.0696000	$69.600
CC - 80218739	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.238.009	3	0.0696000	$86.200
CC - 7690641	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	3	0.0696000	$69.600
CC - 83056684	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	3	0.0696000	$69.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1084867615	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-80218739	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7690641	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-83056684	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	4	$0	$0	$0	$0	$0	11	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SIN EPS	4	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	11	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	4	$295.000	0	$0	$0	$295.000	11	$2.800	$297.800	0	$0	$0	$297.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	4	$0	11	$0	$0
SENA	0	$0	11	$0	$0
ICBF	0	$0	11	$0	$0
ESAP	0	$0	11	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
MinEdu	0	$0	11	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	0	$0
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$297.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$297.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7690641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO TORRES CUELLAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE1 B 26-04	TELÉFONO:	3108621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4449958730**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990321120

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.600	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 69.600
SUBTOTALES:									**$ 69.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 69.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	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		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 7690641	TORRES CUELLAR LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.000.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	7690641	$ 69.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 354.600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075276063		GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18a No 35 - 95 APTO 202	NEIVA-HUILA	8654221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1540106131	9435435558	I	2022/06/14	2022/07/06	BANCOLOMBIA	22	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1075276063	GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$285,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$285,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075276063		GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18a No 35 - 95 APTO 202	NEIVA-HUILA	8654221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1540106131	9435435558	I	2022/06/14	2022/07/06	BANCOLOMBIA	22	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

JUNIO

Carrera 12 No-14-44 of. 203
Neiva – Huila (Colombia)
emc2ingenieriasas@gmail.com
3103595504

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 24025901
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-08-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EMC2 INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900907275	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 14 44	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	GERMANSILVA2009@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3103595
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	emc2
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12199735	PRIMER APELLIDO	SILVA	SEGUNDO APELLIDO	VALDERRAMA
PRIMER NOMBRE	LUIS	SEGUNDO NOMBRE	GERMAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 06	Año: 2022	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$3.200.000		24025901

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075306141	01	No	No	No	41	1	Fijo	SANCHEZ LAZO JOHAN STIBEN	$1.200.000
CC-12199735	01	No	No	No	41	1	Fijo	SILVA VALDERRAMA LUIS GERMAN	$1.000.000
CC-26574739	01	3	No	No	41	1	Fijo	VALDERRAMA DE SILVA FLORA MARIA	$1.000.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075306141																													0		
CC - 12199735																													0		
CC - 26574739																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075306141	PORVENIR	30	$1.200.000	0.1600000	$192.000	$0	$0	$192.000	$0	$0	$0
CC - 12199735	PORVENIR	30	$1.000.000	0.1600000	$160.000	$0	$0	$160.000	$0	$0	$0
CC - 26574739	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075306141	SANITAS	30	$1.200.000	0.0400000	$48.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.200.000	3	0.0696000	$83.600
CC - 12199735	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	4	0.0052200	$5.300
CC - 26574739	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	4	0.0052200	$5.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075306141	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.200.000	0.0400000	$48.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12199735	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26574739	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	12	$0	$0	$0	$0
PORVENIR	2	$352.000	$0	$0	$0	$0	12	$3.600	$0	$0	$355.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	3	$128.000	$0	0	$0	0	$0	$128.000	12	$1.400	$0	$129.400	$0	0	$0	$0	$129.400	$0	$0	$129.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	3	$94.200	0	$0	$0	$94.200	12	$1.000	$95.200	0	$0	$952	$95.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	$128.000	12	$1.400	$129.400
SENA	0	$0	12	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF	0	$0	12	$0	$0
ESAP	0	$0	12	$0	$0
MinEdu	0	$0	12	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$129.400
PENSIONES	1	$355.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$95.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$129.400
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$709.600

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 24026043
REFERENCIA DE PAGO (PIN):

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EMC2 INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900907275	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 14 44	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	GERMANSILVA2009@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3103595
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	emc2
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12199735	PRIMER APELLIDO	SILVA	SEGUNDO APELLIDO	VALDERRAMA
PRIMER NOMBRE	LUIS	SEGUNDO NOMBRE	GERMAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 06	Año: 2022	Mes: 06	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$0		24026043

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1084867615	59	No	No	No	41	1	Salario	BRAND LOSADA HELBERT DUVAN	$1.000.000
CC-80218739	59	No	No	No	41	1	Salario	ROJAS FORERO DIEGO FELIPE	$1.238.009
CC-7690641	59	No	No	No	41	1	Salario	TORRES CUELLAR LUIS ALBERTO	$1.000.000
CC-83056684	59	No	No	No	41	1	Salario	VILLAMIL FLORIANO BERNARDO	$1.000.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1084867615																													0		
CC - 80218739																													0		
CC - 7690641																													0		
CC - 83056684																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1084867615	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 80218739	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 7690641	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 83056684	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1084867615	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	3	0.0696000	$69.600
CC - 80218739	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.238.009	3	0.0696000	$86.200
CC - 7690641	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	3	0.0696000	$69.600
CC - 83056684	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	3	0.0696000	$69.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1084867615	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-80218739	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7690641	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-83056684	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	4	$0	$0	$0	$0	$0	11	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SIN EPS	4	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	11	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	4	$295.000	0	$0	$0	$295.000	11	$2.800	$297.800	0	$0	$0	$297.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	4	$0	11	$0	$0
SENA	0	$0	11	$0	$0
ICBF	0	$0	11	$0	$0
ESAP	0	$0	11	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
MinEdu	0	$0	11	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	0	$0
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$297.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$297.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7690641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO TORRES CUELLAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE1 B 26-04	TELÉFONO:	3108621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4449958633**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990560076

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.600	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 69.600
SUBTOTALES:									**$ 69.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 69.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	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	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7690641	TORRES CUELLAR LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.000.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	7690641	$ 69.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 354.600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075276063		GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18a No 35 - 95 APTO 202	NEIVA-HUILA	8654221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1588080876	9436618992	I	2022/07/15	2022/08/04	BANCOLOMBIA	20	$286,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1075276063	GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$285,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$285,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075276063		GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18a No 35 - 95 APTO 202	NEIVA-HUILA	8654221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1588080876	9436618992	I	2022/07/15	2022/08/04	BANCOLOMBIA	20	$286,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$600	$0	$160,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$600	$0	$160,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$500	$0	$125,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$500	$0	$125,500
TOTAL				1	$285,000	$1,100	$0	$286,100

JULIO

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 24025920
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-09-01

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EMC2 INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900907275	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 14 44	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	GERMANSILVA2009@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3103595
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	emc2
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12199735	PRIMER APELLIDO	SILVA	SEGUNDO APELLIDO	VALDERRAMA
PRIMER NOMBRE	LUIS	SEGUNDO NOMBRE	GERMAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 07	Año: 2022	Mes: 08	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$3.200.000		24025920

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075306141	01	No	No	No	41	1	Fijo	SANCHEZ LAZO JOHAN STIBEN	$1.200.000
CC-12199735	01	No	No	No	41	1	Fijo	SILVA VALDERRAMA LUIS GERMAN	$1.000.000
CC-26574739	01	3	No	No	41	1	Fijo	VALDERRAMA DE SILVA FLORA MARIA	$1.000.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075306141																													0		
CC - 12199735																													0		
CC - 26574739																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075306141	PORVENIR	30	$1.200.000	0.1600000	$192.000	$0	$0	$192.000	$0	$0	$0
CC - 12199735	PORVENIR	30	$1.000.000	0.1600000	$160.000	$0	$0	$160.000	$0	$0	$0
CC - 26574739	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075306141	SANITAS	30	$1.200.000	0.0400000	$48.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.200.000	3	0.0696000	$83.600
CC - 12199735	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	4	0.0052200	$5.300
CC - 26574739	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	4	0.0052200	$5.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075306141	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.200.000	0.0400000	$48.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12199735	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26574739	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	15	$0	$0	$0	$0
PORVENIR	2	$352.000	$0	$0	$0	$0	15	$4.600	$0	$0	$356.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	3	$128.000	$0	0	$0	0	$0	$128.000	15	$1.700	$0	$129.700	$0	0	$0	$0	$129.700	$0	$0	$129.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	3	$94.200	0	$0	$0	$94.200	15	$1.300	$95.500	0	$0	$955	$95.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	$128.000	15	$1.700	$129.700
SENA	0	$0	15	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF	0	$0	15	$0	$0
ESAP	0	$0	15	$0	$0
MinEdu	0	$0	15	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$129.700
PENSIONES	1	$356.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$95.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$129.700
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$711.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7690641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO TORRES CUELLAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE1 B 26-04	TELÉFONO:	3108621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4457927682**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990946716

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.600	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 69.600
SUBTOTALES:									**$ 69.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 69.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																											PENSION									SALUD							ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	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	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7690641	TORRES CUELLAR LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.000.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	7690641	$ 69.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 354.600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075276063		GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18a No 35 - 95 APTO 202	NEIVA-HUILA	8654221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1655532045	9437983593	I	2022/08/12	2022/09/15	BANCOLOMBIA	34	$293,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1075276063	GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$285,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$285,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075276063		GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18a No 35 - 95 APTO 202	NEIVA-HUILA	8654221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1655532045	9437983593	I	2022/08/12	2022/09/15	BANCOLOMBIA	34	$293,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$4,800	$0	$164,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$4,800	$0	$164,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$3,800	$0	$128,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$3,800	$0	$128,800
TOTAL				1	$285,000	$8,600	$0	$293,600

AGOSTO

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 24371695
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-09-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EMC2 INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900907275	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 14 44	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	GERMANSILVA2009@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3103595
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	emc2
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12199735	PRIMER APELLIDO	SILVA	SEGUNDO APELLIDO	VALDERRAMA
PRIMER NOMBRE	LUIS	SEGUNDO NOMBRE	GERMAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 08	Año: 2022	Mes: 09	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$3.200.000		24371695

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075306141	01	No	No	No	41	1	Fijo	SANCHEZ LAZO JOHAN STIBEN	$1.200.000
CC-12199735	01	No	No	No	41	1	Fijo	SILVA VALDERRAMA LUIS GERMAN	$1.000.000
CC-26574739	01	3	No	No	41	1	Fijo	VALDERRAMA DE SILVA FLORA MARIA	$1.000.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075306141																													0		
CC - 12199735																													0		
CC - 26574739																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075306141	PORVENIR	30	$1.200.000	0.1600000	$192.000	$0	$0	$192.000	$0	$0	$0
CC - 12199735	PORVENIR	30	$1.000.000	0.1600000	$160.000	$0	$0	$160.000	$0	$0	$0
CC - 26574739	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075306141	SANITAS	30	$1.200.000	0.0400000	$48.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.200.000	3	0.0696000	$83.600
CC - 12199735	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	4	0.0052200	$5.300
CC - 26574739	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	4	0.0052200	$5.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075306141	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.200.000	0.0400000	$48.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12199735	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26574739	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	$352.000	$0	$0	$0	$0	7	$2.300	$0	$0	$354.300
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	7	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	3	$128.000	$0	0	$0	0	$0	$128.000	7	$900	$0	$128.900	$0	0	$0	$0	$128.900	$0	$0	$128.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	3	$94.200	0	$0	$0	$94.200	7	$600	$94.800	0	$0	$0	$94.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	$128.000	7	$900	$128.900
SENA	0	$0	7	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF	0	$0	7	$0	$0
ESAP	0	$0	7	$0	$0
MinEdu	0	$0	7	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$128.900
PENSIONES	1	$354.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	$94.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$128.900
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$706.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7690641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO TORRES CUELLAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE1 B 26-04	TELÉFONO:	3108621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4461717773**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991242356

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.600	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 69.600
SUBTOTALES:									**$ 69.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 69.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSION								SALUD						ARP															
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7690641	TORRES CUELLAR LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.000.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	7690641	$ 69.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 354.600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075276063		GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18a No 35 - 95 APTO 202	NEIVA-HUILA	8654221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1688947673	9439340603	I	2022/09/14	2022/10/04	BANCOLOMBIA	20	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1075276063	GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$285,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$285,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075276063		GORRON AVENDAÑO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18a No 35 - 95 APTO 202	NEIVA-HUILA	8654221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1688947673	9439340603	I	2022/09/14	2022/10/04	BANCOLOMBIA	20	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$3,000	$0	$163,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$3,000	$0	$163,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$2,300	$0	$127,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$2,300	$0	$127,300
TOTAL				1	$285,000	$5,300	$0	$290,300

AREAS PROTEGIDAS

LA ARGENTINA (6)

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS LA ARGENTINA HUILA

ACUMULADO	No	MUNICIPIO	VEREDA	USUARIO	CEDULA	CELULAR	x	y
1	1	La Argentina	EL PROGRESO	HENRY AUDOR BECERRA	4,939,283	3156249110	792804.665	736958.146
2	2	La Argentina	EL PROGRESO	LIBARDO VARGAS GALEANO	14,105,910	3152660216	792980.099	736628.235
3	3	La Argentina	EL PROGRESO	ALDEMAR CHAVEZ ZAPATA	4,919,332	3142193948	792689.466	736509.114
4	4	La Argentina	SINAÍ	ENOC CASTAÑEDA	83,240,754	3208950156	783585.121	730422.318
5	5	La Argentina	SINAÍ	MARÍA VIRGELINA MONTEALEGRE	26,527,039	3125065438	783501.518	730325.061
6	6	La Argentina	SINAÍ	ROSARIO LASSO	1,080,260,836	3134297139	783486.993	731151.561

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Gente Corazón

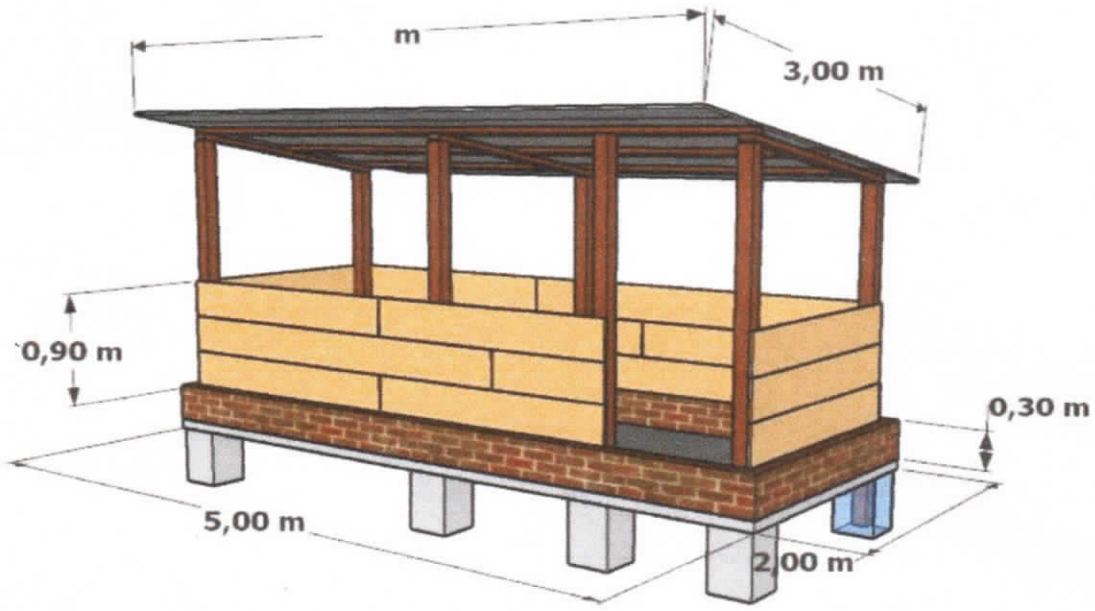
FECHA: 08-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	**NÚMERO DE CONTRATO:**	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	Henry Audor Becerra	**GEOREFERENCIACION**	
CEDULA	4.939.283	**COORDENADA EN X**	**COORDENADA EN Y**
MUNICIPIO	La Argentina	792804,665	736958,146
VEREDA	El Progreso		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez C
17209238622 CLD

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Henry Audor B

NOMBRE: 4939283
CEDULA: Henry Audor B
CELULAR: 3156249116
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA ARGENTINA
VEREDA:	EL PROGRESO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	HENRY AUDOR BECERRA
NÚMERO DE CEDULA:	4,939,283

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 08 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde Peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

Henry Audor B

Nombre: Henry Audor B
C.C. 4939283
Tel: 3156249110
Parentesco:

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Epita Corazón

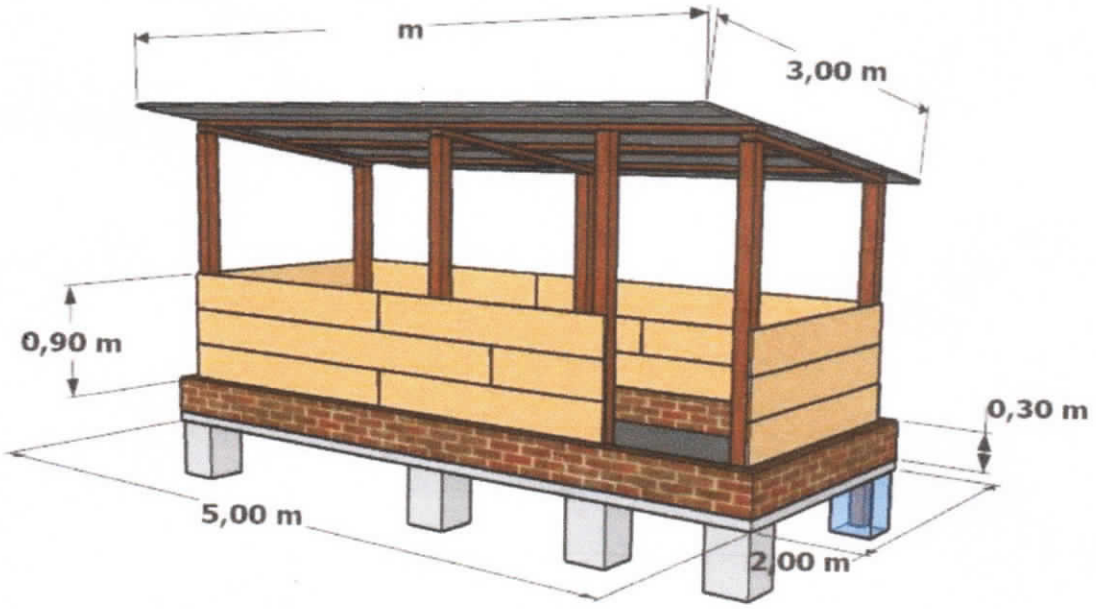
FECHA: 09/07/2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	**NÚMERO DE CONTRATO:**	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	Libardo Vargas	**GEOREFERENCIACION**	
CEDULA	14.105.910	**COORDENADA EN X**	**COORDENADA EN Y**
MUNICIPIO	La Argentina	792980,099	736628,235
VEREDA	El Progreso		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen.

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma. Gonzalez C
17209238622 CLD

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

M. Yolanda Carvajal

NOMBRE: M. Yolanda Carvajal
CEDULA: 28.936712
CELULAR: 3133849912
PARENTESCO: esposa

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA ARGENTINA
VEREDA:	EL PROGRESO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	LIBARDO VARGAS GALEANO
NÚMERO DE CEDULA:	14,105,910

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el *día* 09 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

M. Yolanda Garvajal

Nombre: M Yolanda Garvajal
C.C. 28.936.712
Tel: 3133849912
Parentesco: esposa

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Oferta Corazón

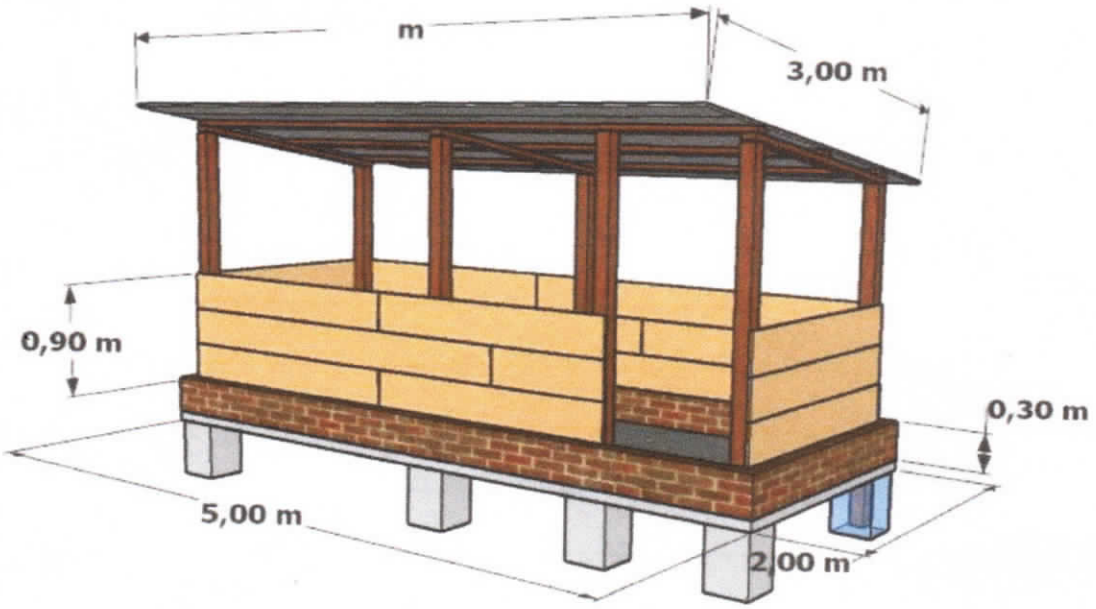
FECHA: 06-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	**NÚMERO DE CONTRATO:**	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	Aldemar Chaverra Tapata	**GEOREFERENCIACION**	
CEDULA	4.919.332	**COORDENADA EN X**	**COORDENADA EN Y**
MUNICIPIO	La Argentina	792689,466	736509,114
VEREDA	El Progreso		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen.

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.135 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez C
17209238622 CLD

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Aldemar Chaverra.

NOMBRE: Aldemar Chaverra.
CEDULA: 3149193918
CELULAR: 4919 332.
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA ARGENTINA
VEREDA:	EL PROGRESO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	ALDEMAR CHAVEZ ZAPATA
NÚMERO DE CEDULA:	4,919,332

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el *dia* 06 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Aldemar chavez

Nombre: Aldemar chavez
C.C. 4919332
Tel: 3142195948
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

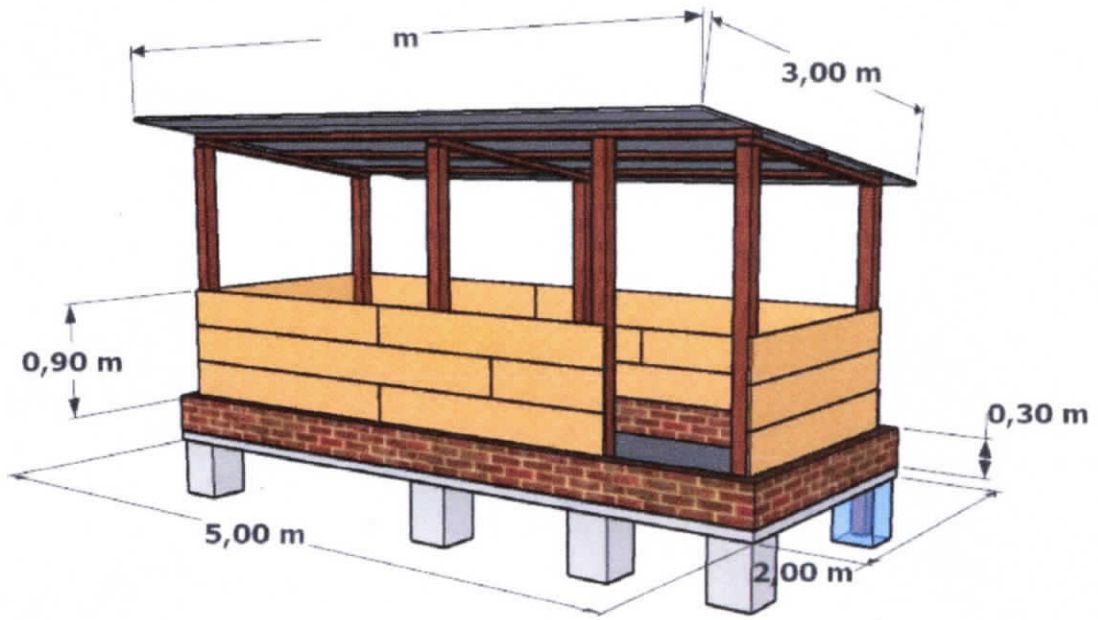
FECHA: 11-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	ENOC CASTAÑEDA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	83,240,754	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	LA ARGENTINA	783585,121	738422,318
VEREDA	SINAI		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

María Elcy Castañeda

NOMBRE: María Elcy Castañeda
CEDULA: 55211930
CELULAR: 3208950156
PARENTESCO: esposo

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA ARGENTINA
VEREDA:	SINAÍ
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	ENOC CASTAÑEDA
NÚMERO DE CEDULA:	83,240,754

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 11 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

María Elcy Montelgan

Nombre: María Elcy M
C.C. 55211930
Tel: 3208950156
Parentesco: esposo

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Opta Corazón

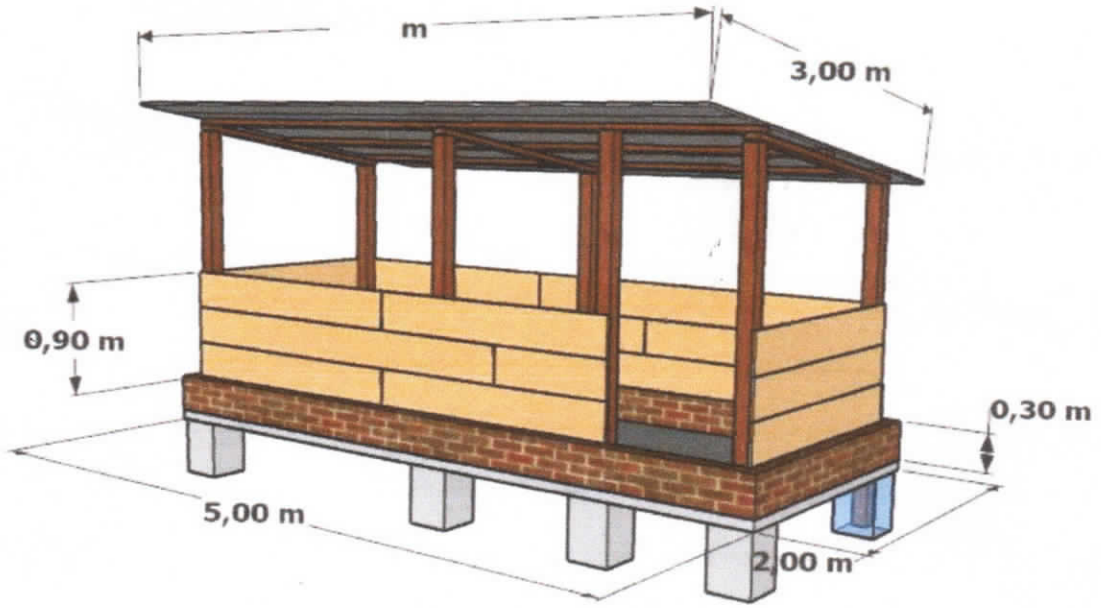
FECHA: 13-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	**NÚMERO DE CONTRATO:**	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	María Virgelina Monteategre	**GEOREFERENCIACION**	
CEDULA	26.527.039	**COORDENADA EN X**	**COORDENADA EN Y**
MUNICIPIO	La Argentina	783501,518	730325,061
VEREDA	Sinaí		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez C
1720923862 2 CCD

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

María Virgelina Monteategre

NOMBRE: María V. el.
CEDULA: 26527039
CELULAR: 3125065438
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA ARGENTINA
VEREDA:	SINAÍ
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	MARÍA VIRGELINA MONTEALEGRE
NÚMERO DE CEDULA:	26,527,039

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, *el día* 13 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

María Virgelia Montealegre

Nombre: María V. M.
C.C. 26527039
Tel: 3125065439
Parentesco:

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Gente Corazón

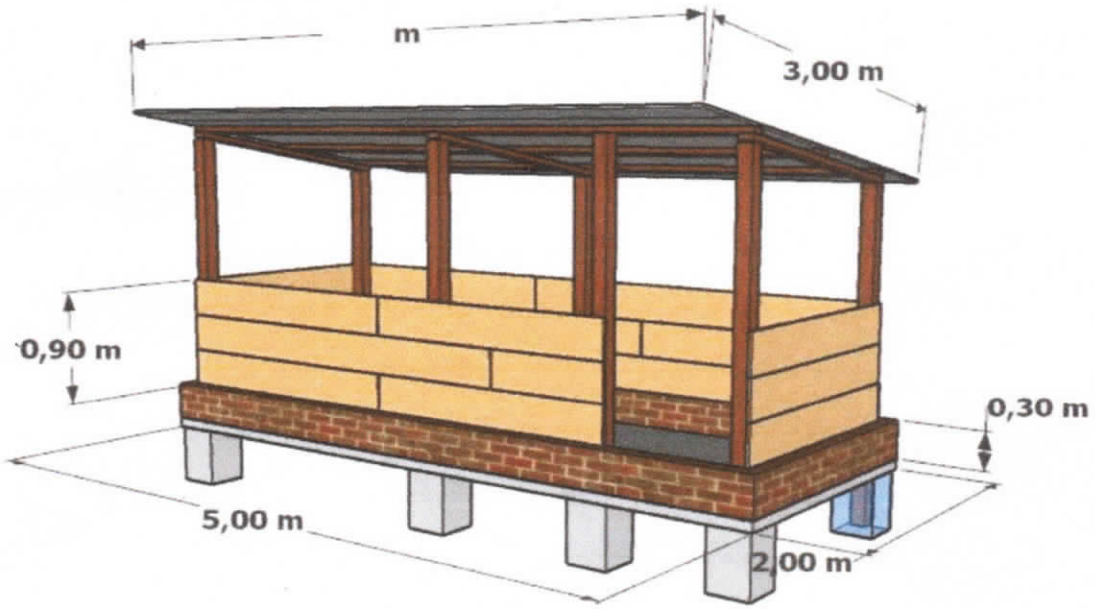
FECHA: 15-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	**NÚMERO DE CONTRATO:**	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	Rosario Lasso	**GEOREFERENCIACION**	
CEDULA	1080 260 838	**COORDENADA EN X**	**COORDENADA EN Y**
MUNICIPIO	La Argentina	783486,993	731151,561
VEREDA	Sinaí		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes caracteristicas y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Rosario Lasso

NOMBRE: Rosario Lasso
CEDULA: 1080 260 838
CELULAR:
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA ARGENTINA
VEREDA:	SINAÍ
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	ROSARIO LASSO
NÚMERO DE CEDULA:	1,080,260,836

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 15 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

Rosario Lasso

Nombre: Rosario Lasso
C.C. 1080260838
Tel:
Parentesco:

POMCAS & PMAM

PMAM QDA. BARBILLAS

LA PLATA (11)

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS LA PLATA HUILA

ACUMULADO	No	MUNICIPIO	VEREDA	USUARIO	CEDULA	CELULAR	INTERVENTORIA - MAGNAS	
							X	Y
7	1	La Plata	LAS MERCEDES	JESUS ANTONIO CALDON	12,270,469	3153014893	791874.316	757190.882
8	2	La Plata	LAS MERCEDES	RIGOBERTO URREA YARA	12,282,235	3178050517	792376.319	757377.131
9	3	La Plata	LAS MERCEDES	RODOLFO LEMUS QUINTERO	12,282,858	3184466953	792705.986	757209.463
10	4	La Plata	SAN JUAN	ALEX EFREY OSORIO GUEVARA	1,081,401,215	3158090198	792722.564	755597.213
11	5	La Plata	SAN JUAN	EDUARDO MENDEZ BASTIDAS	1,081,402,140	3203511406	794071.451	755739.597
12	6	La Plata	SAN JUAN	HEIDER AUGUSTO GUEVARA	12,281,532	3167777040	792574.457	755498.831
13	7	La Plata	SAN JUAN	DELFIN OIDOR PICHICA	4,687,816	3107534079	794099.536	755649.205
14	8	La Plata	SAN JUAN	ELOISA PRECIADO FIRIGUA	26,479,851	3188483057	793795.098	755906.595
15	9	La Plata	SAN JUAN	LUIS ALVARO FIRIGUA PRECIADO	12,275,674	3138796821	793694.735	756020.063
16	10	La Plata	SAN JUAN	PAULINA CANGREJO ORTIGOZA	26,479,831	3124666604	793566.166	755828.52
17	11	La Plata	SAN JUAN	MARILU CEBALLES GUEVARA	36,381,799	3138083670	792316.283	755867.644

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

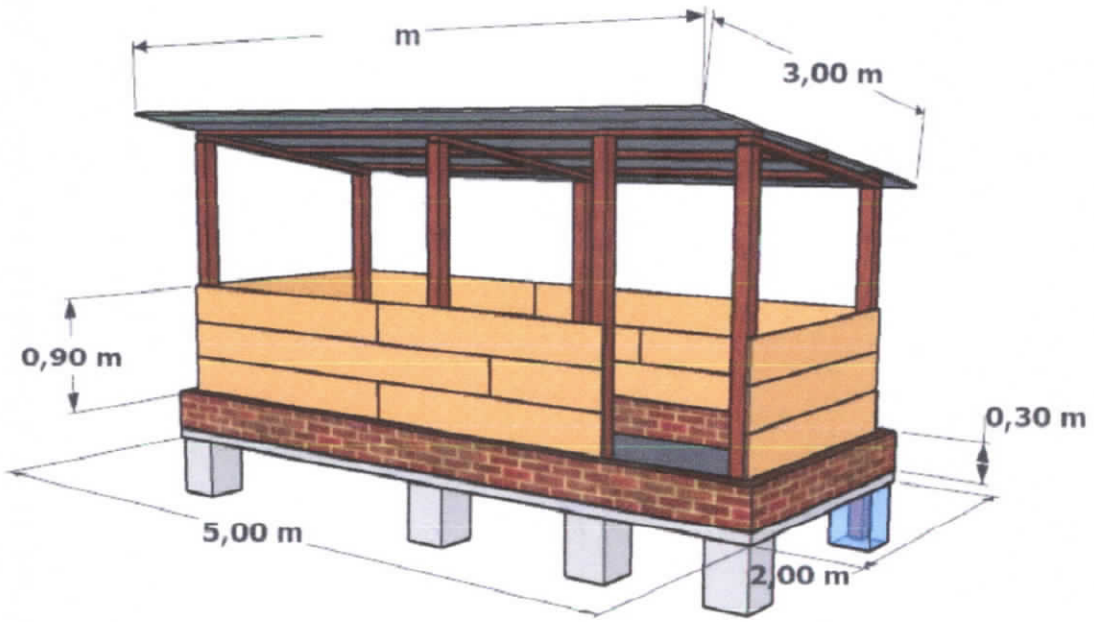
FECHA: 16-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA.		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	JESUS ANTONIO CALDON	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	12,270,469	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	LA PLATA	791874,316	757 190,882
VEREDA	Las Mercedes		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Jorge Caldon Alvira.

NOMBRE: Jorge Caldon Alvira.
CEDULA: 1083016947
CELULAR:
PARENTESCO: Hijo.

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	LAS MERCEDES
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	JESUS ANTONIO CALDON
NÚMERO DE CEDULA:	12,270,469

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el *día* 16 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

Jorge Caldon Alvira.

Nombre: Jorge Caldon Alvira.
C.C. 1081418947
Tel:
Parentesco: Hijo.

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

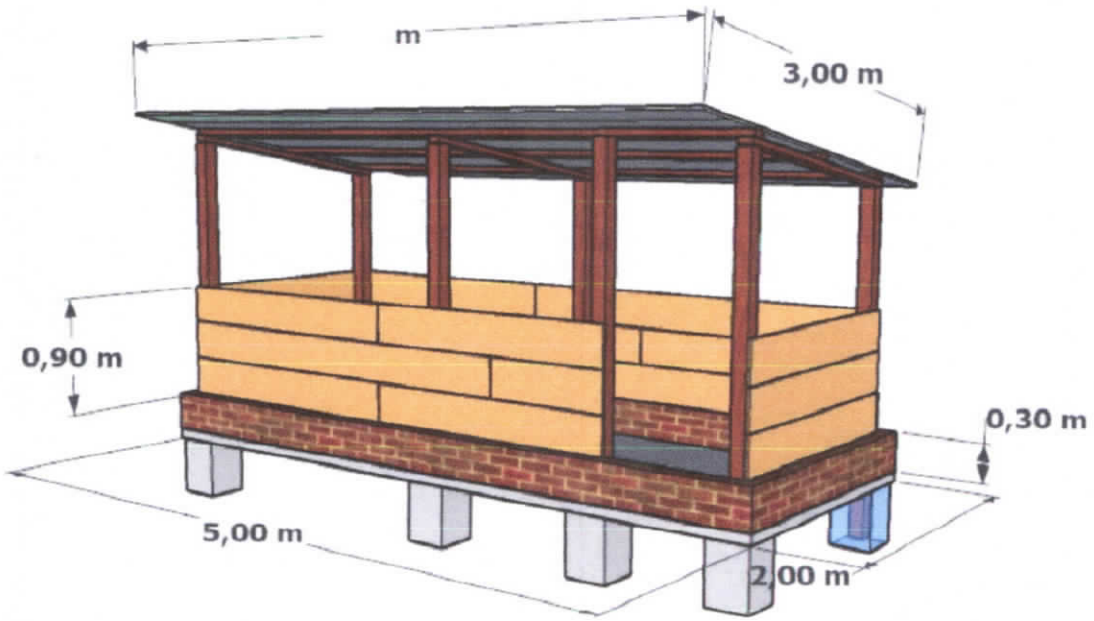
FECHA: 18-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA.		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	RIGOBERTO URREA YARA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	12,282,235	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	LA PLATA	792376,319	757377,131
VEREDA	Las Mercedes		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoria de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen.

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzon (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Rigoberto Urrea Yara

NOMBRE: Rigoberto
CEDULA: 12282235
CELULAR: 3178050517
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	LAS MERCEDES
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	RIGOBERTO URREA YARA
NÚMERO DE CEDULA:	12,282,235

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el *dia* 18 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Rigoberto Urrea Yara

Nombre: Rigoberto
C.C. 1282 235
Tel: 3178050517
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

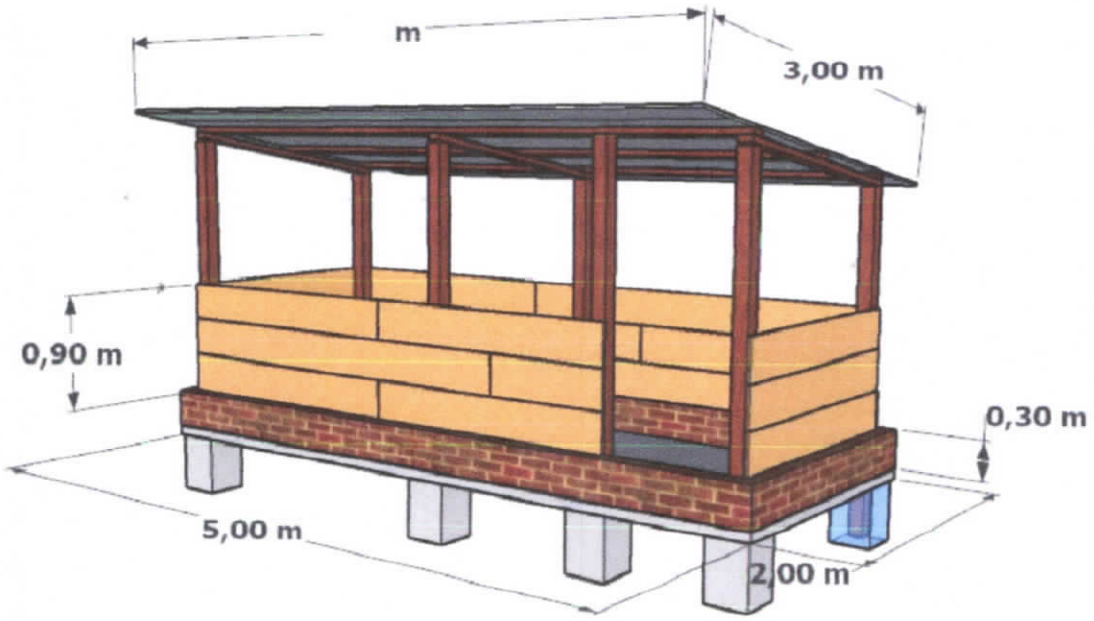
FECHA: 20-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A *TODO COSTO* DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA.		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	RODOLFO LEMUS QUINTERO	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	12,282,858	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	LA PLATA	7927705,986	757209,463
VEREDA	Los Mercedes		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez P.

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

J. Lemus Castillo A

NOMBRE: Liliam Castillo A
CEDULA: 53 130 330
CELULAR: 318 446 19 93
PARENTESCO: Esposa

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	LAS MERCEDES
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	RODOLFO LEMUS QUINTERO
NÚMERO DE CEDULA:	12,282,858

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el *día* 20 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Liliana Castillo A

Nombre: Liliana Castillo A
C.C. 55 130 330
Tel: 318 446 1953
Parentesco: esposa

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

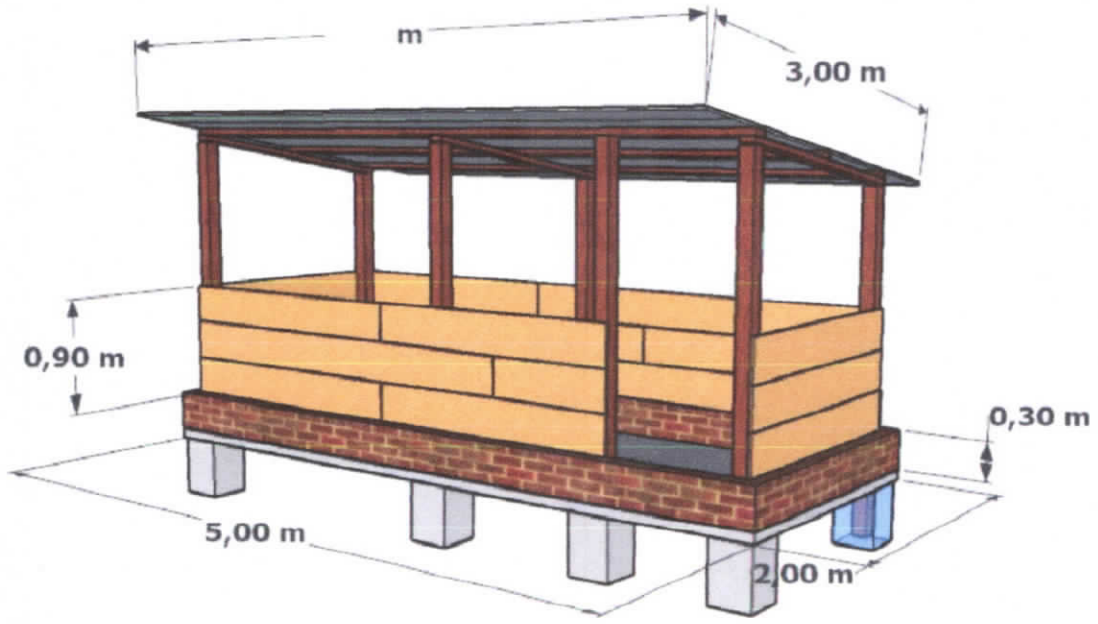
FECHA: 23-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA.		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	ALEX EFREY OSORIO GUEVARA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	1,081,401,215	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	LA PLATA	792722,564	755597,213
VEREDA	San Juan		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Geny Paola Campo

NOMBRE: Geny Paola Campo
CEDULA: 3133839167
CELULAR: 7081419005
PARENTESCO: Mujer

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	SAN JUAN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	ALEX EFREY OSORIO GUEVARA
NÚMERO DE CEDULA:	1,081,401,215

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, *el día* 23 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

Geny Paula campo

Nombre: Geny Paula Compo
C.C. 313889167
Tel: 1081419005
Parentesco: Mujer

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

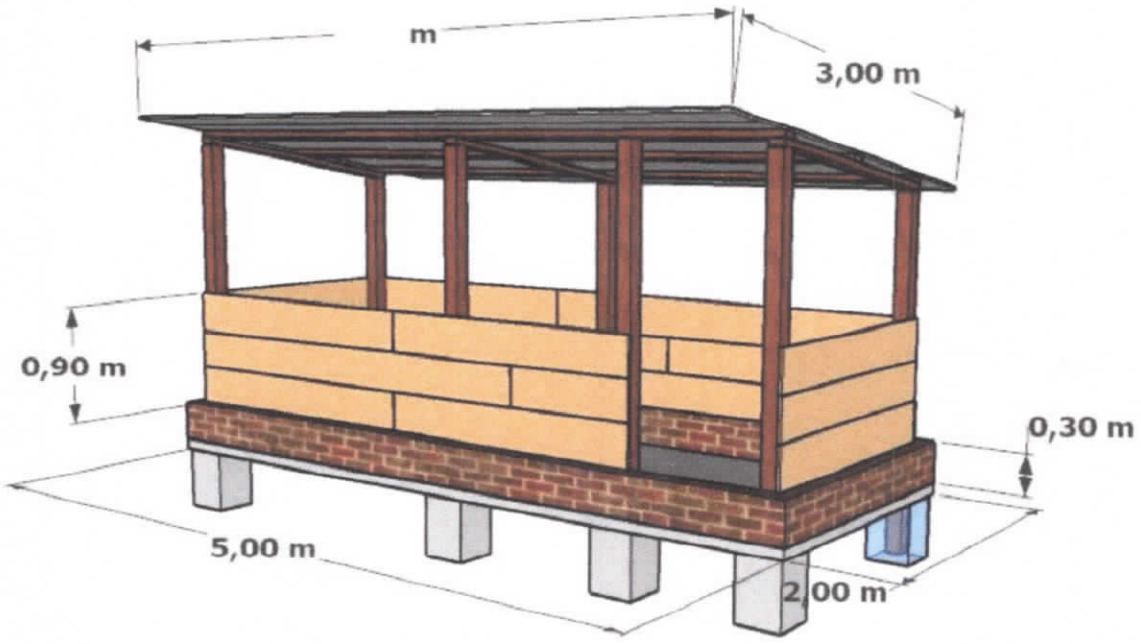
FECHA: 25/07/2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	Eduardo Mendez Bastidas	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	1.081.401.215	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	Gaplata	794071,451	755739,597
VEREDA	Sanjuan		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

eduardo mendes B

NOMBRE: eduardo
CEDULA: 1144695381
CELULAR: 3087402740
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	SAN JUAN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	EDUARDO MENDEZ BASTIDAS
NÚMERO DE CEDULA:	1,081,402,140

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 25 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

eduardo mendes B

Nombre: eduardo
C.C. 3144695381
Tel: 1081402140
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

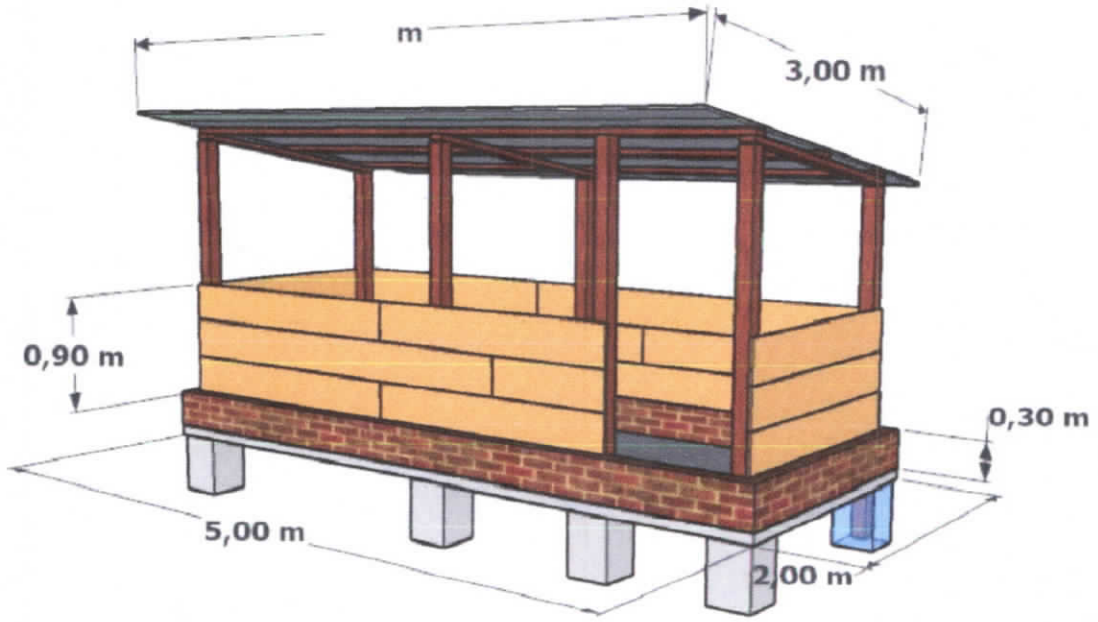
FECHA: 27-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA.		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	HEIDER AUGUSTO GUEVARA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	12,281,532	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	LA PLATA	792579,457	755498,831
VEREDA	San Juan		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez P.

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Geny Paola Campo

NOMBRE: Geny Paola Campo
CEDULA: 1081 414 005
CELULAR: 3133889167
PARENTESCO: Cuñada

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	SAN JUAN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	HEIDER AUGUSTO GUEVARA
NÚMERO DE CEDULA:	12,281,532

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, *el día* 27 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Geny Paola campo

Nombre: Geny Paola Campo
C.C. 1081 414 005
Tel: 3133889167
Parentesco: cuñada

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Centro Corazón

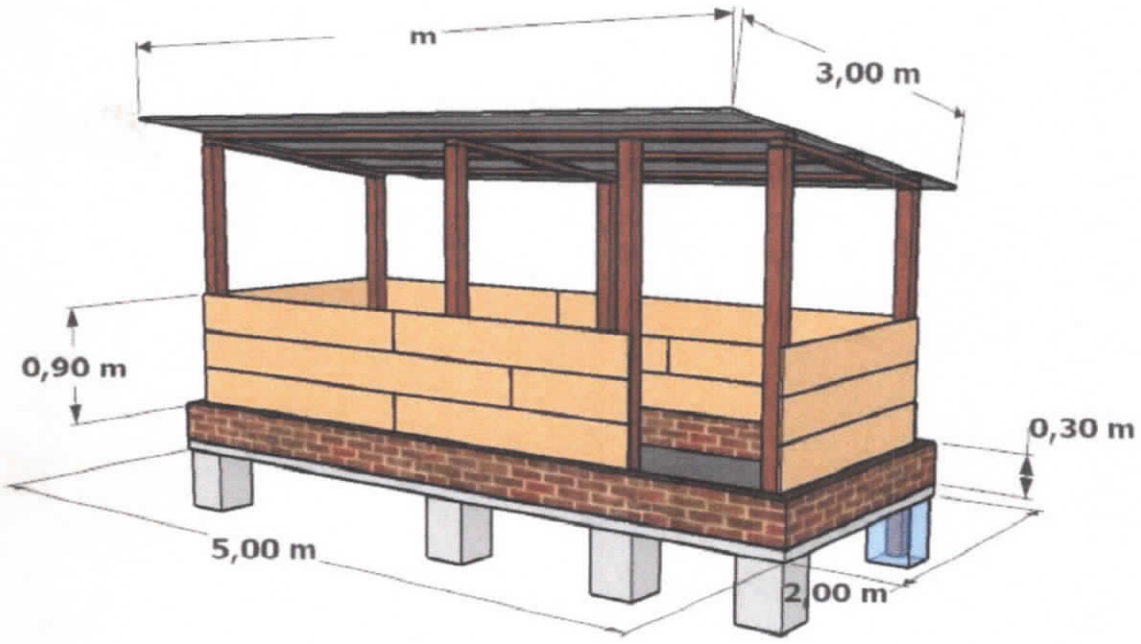
FECHA: 03/08/2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	**NÚMERO DE CONTRATO:**	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	Delfin Ordoñez Pichica	**GEOREFERENCIACION**	
CEDULA	4.687.816	**COORDENADA EN X**	**COORDENADA EN Y**
MUNICIPIO	La Plata	794099,536	755649,205
VEREDA	San Juan		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoria de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez P

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Delfin Ordoñez

NOMBRE: Delfin ordoñez
CEDULA: 4687816
CELULAR: 318 605 4297
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	SAN JUAN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	DELFIN OIDOR PICHICA
NÚMERO DE CEDULA:	4,687,816

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el *día* 03 del mes 08 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Delfin Oidor

Nombre: Delfin Oidor
C.C. 4687816
Tel: 3185054297
Parentesco:

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Gota Corazón

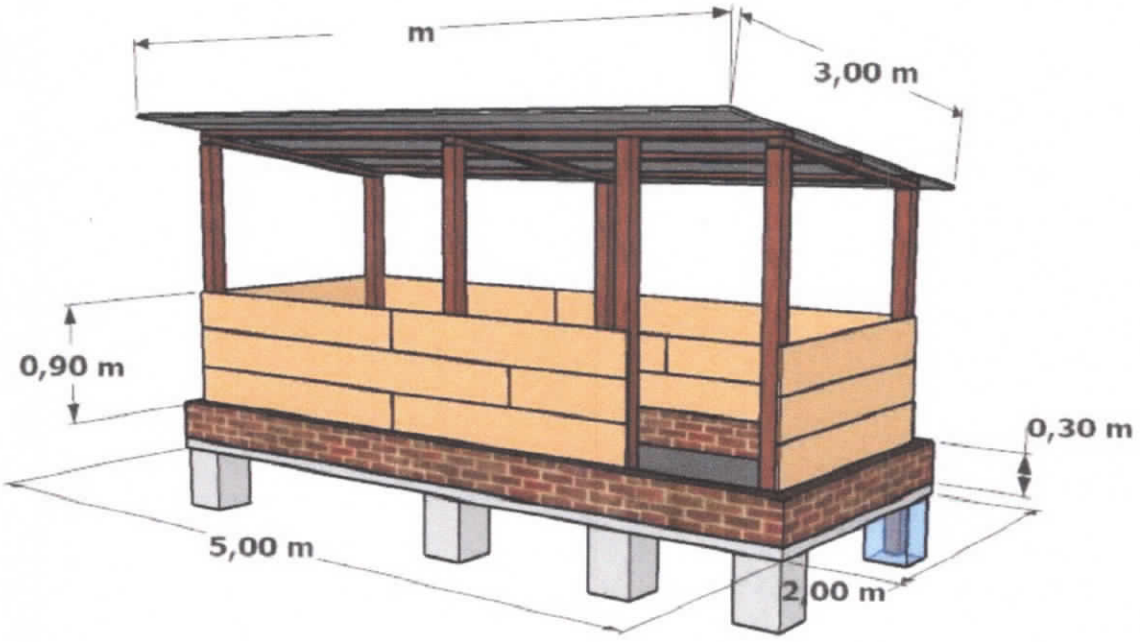
FECHA: 04-08-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	**NÚMERO DE CONTRATO:**	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	Eloisa Precuado Firigua	**GEOREFERENCIACION**	
CEDULA	26.479.851	**COORDENADA EN X**	**COORDENADA EN Y**
MUNICIPIO	La Plata	793795,098	755906,595
VEREDA	San Juan		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez P.

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Luis Alvaro Firigua

NOMBRE: Luis Alvaro Firigua
CEDULA: 12295674
CELULAR: 3138996891
PARENTESCO: Hijo

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	SAN JUAN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	ELOISA PRECIADO FIRIGUA
NÚMERO DE CEDULA:	26,479,851

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 04 del mes 08 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Luis Alvaro Firigua

Nombre: Luis Alvaro Firigua
C.C. 12275674
Tel: 3138796891
Parentesco: hijo

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

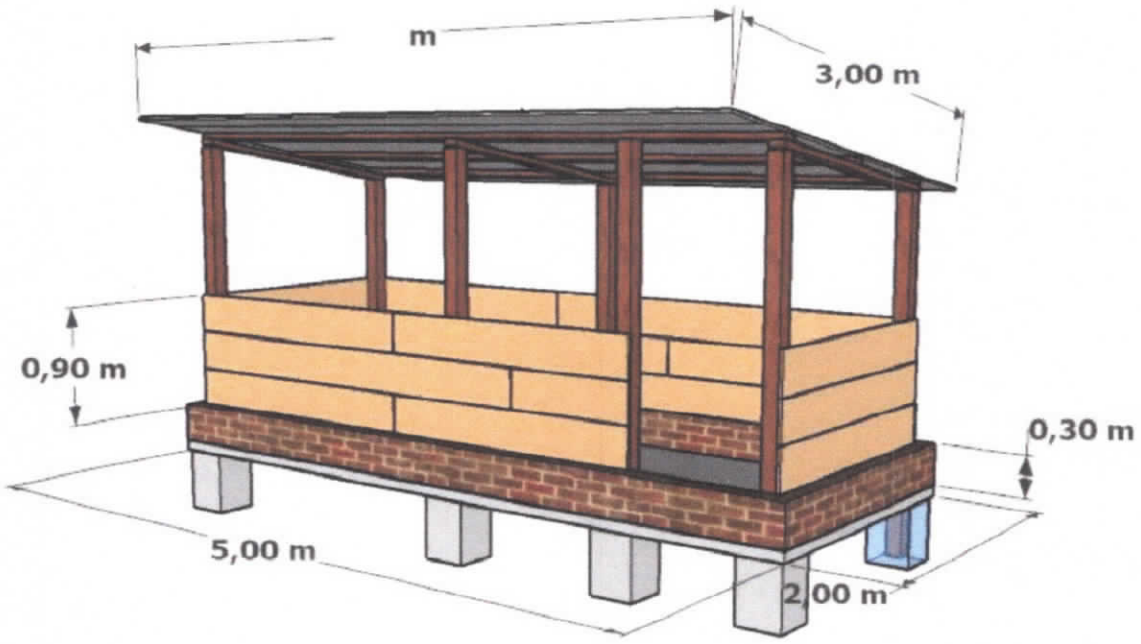
FECHA: 05-08-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	Luis Alvaro Figueroa Preciado	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	12.275.674	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	La Plata	793694,735	756020,063
VEREDA	San Juan		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez C.
1720023622 CCO

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Luis Alvaro Figueroa

NOMBRE: Luis Alvaro Figueroa
CEDULA: 12275674
CELULAR: 3158796891
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	SAN JUAN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	LUIS ALVARO FIRIGUA PRECIADO
NÚMERO DE CEDULA:	12,275,674

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el *día* 05 del mes 08 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

Luis Alvaro Firigua

Nombre: Luis Alvaro Firigua
C.C. 12275674
Tel: 3138796891
Parentesco:

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Gente Corazón

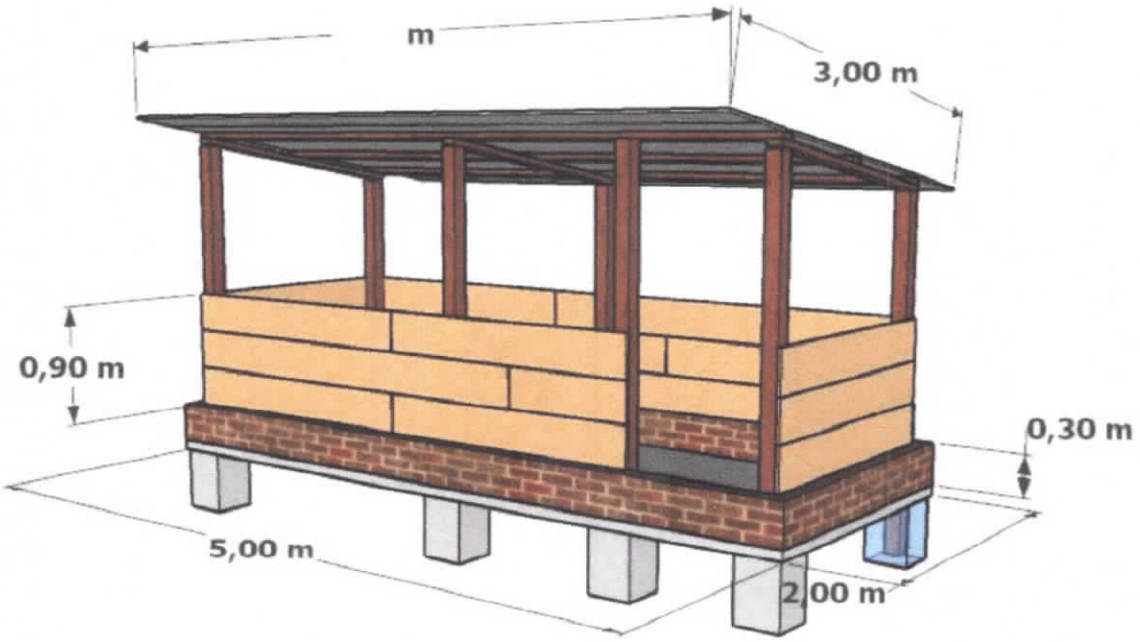
FECHA: 06-08-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	**NÚMERO DE CONTRATO:**	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	Paulina Cangrejo Ortigoza	**GEOREFERENCIACION**	
CEDULA	26.479.831	**COORDENADA EN X**	**COORDENADA EN Y**
MUNICIPIO	La Plata	793566,166	755828,52
VEREDA	San Juan		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen.

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez P

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Paulina

NOMBRE: Paulina Cangrejo
CEDULA: 26.479.831
CELULAR: 3186494170
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	SAN JUAN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	PAULINA CANGREJO ORTIGOZA
NÚMERO DE CEDULA:	26,479,831

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, *el dia* 06 del mes 08 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde Peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

Nombre: Paolina Cangrejo
C.C. 26-479-831
Tel: 3186494170
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

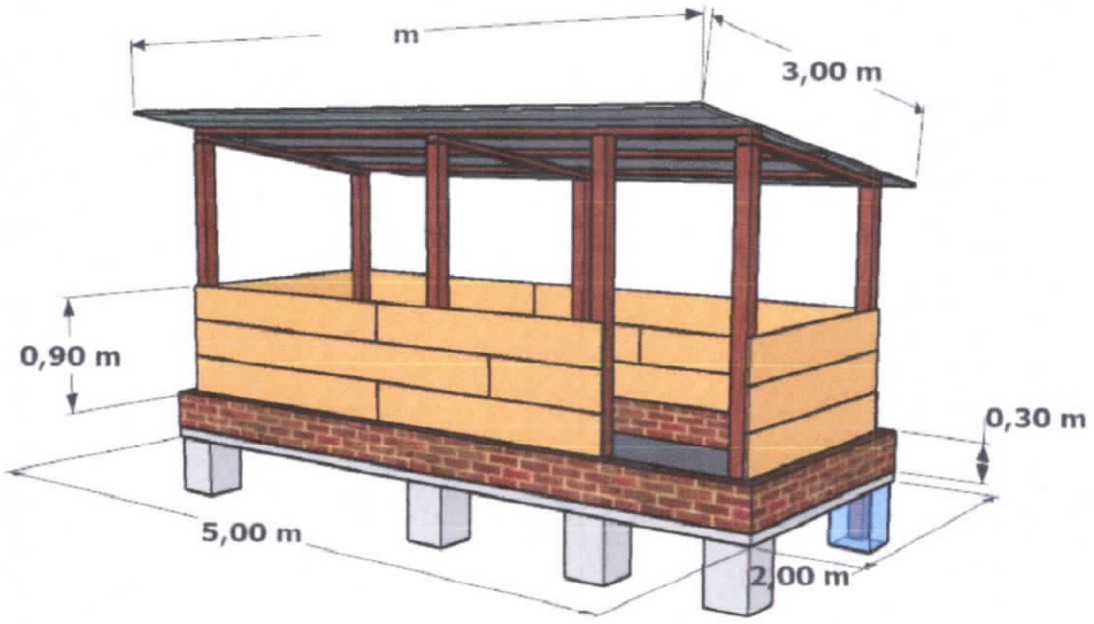
FECHA: 08-08-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA.		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	MARILU CEBALLES GUEVARA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	36,381,799	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	LA PLATA	792316,283	755867,644
VEREDA	San Juan		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen.

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez P

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Marilu Ceballes Guevara

NOMBRE: Marilu Ceballes G
CEDULA: 36 381 799 la Plata
CELULAR: 3138693670
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	LA PLATA
VEREDA:	SAN JUAN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	MARILU CEBALLES GUEVARA
NÚMERO DE CEDULA:	36,381,799

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el *día* 08 del mes 08 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Marilu Ceballes Guevara

Nombre: Marilu Ceballes G
C.C. 36381 799 la Plata
Tel: 3138083670
Parentesco:

SISTEMAS PRODUCTIVOS

CAMPOALEGRE (6)

CONSTRUCCION DE COMPOSTERASS CAMPOALEGRE HUILA

ACUMULADO	No	MUNICIPIO	VEREDA	USUARIO	CEDULA	CELULAR	INTERVENTORÍA	
							X	Y
18	1	Campoalegre	ALTO PIRABANTE	VICTOR HUGO BERMUDEZ	1,079,181,078	3136907387	868136.287	789874.945
19	2	Campoalegre	EL PEÑON	JHON MAURICIO GALINDO SOTO	1,075,217,045	3007371670	868028.778	793032.771

ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

COMPOSTERA

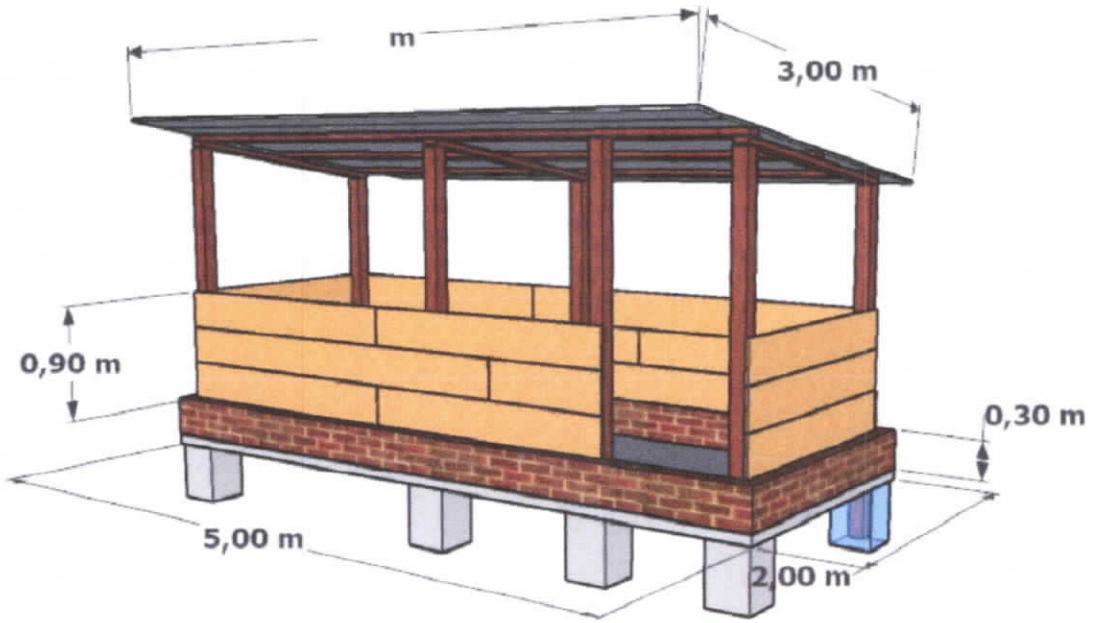
FECHA: 19-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	VICTOR HUGO BERMUDEZ	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	1,079,181,078	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	CAMPOALEGRE	868136,287	789874,945
VEREDA	ALTO PIRABANTE		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

NOMBRE: Victor Bermudez
CEDULA: 1079181078
CELULAR: 3136907387
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	CAMPOALEGRE
VEREDA:	ALTO PIRABANTE
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	VICTOR HUGO BERMUDEZ
NÚMERO DE CEDULA:	1,079,181,078

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el *día* 19 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde Peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Nombre: Victor Bermudez H
C.C. 1079181078
Tel: 3136907397
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

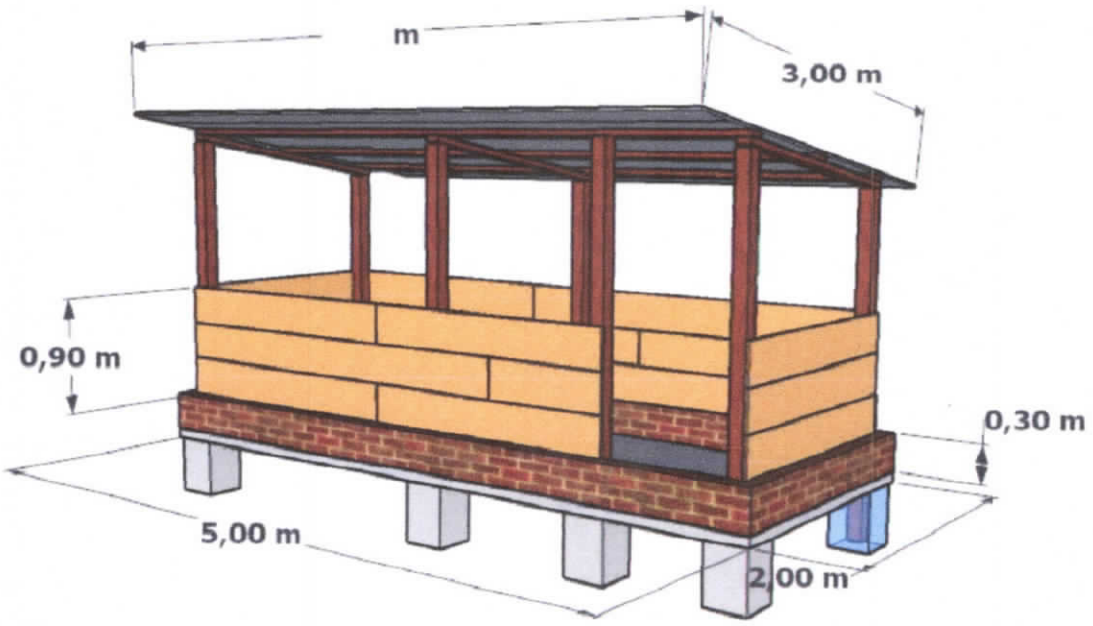
FECHA: 19-07-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	JHON MAURICIO GALINDO SOTO	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	1,075,217,045	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	CAMPOALEGRE	868628,778	793032,771
VEREDA	EL PEÑON		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzon (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

NOMBRE: Gilberto Galindo
CEDULA: 12.15.820
CELULAR: 313 331 7530
PARENTESCO: papá

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	CAMPOALEGRE
VEREDA:	EL PEÑON
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	JHON MAURICIO GALINDO SOTO
NÚMERO DE CEDULA:	1,075,217,045

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 19 del mes 07 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

Nombre: Gilberto Galindo
C.C. 1.911.582.0
Tel: 3133575730
Parentesco: Papa

POMCAS & PMAM

POMCA RIO SUAZA

GUADALUPE (11)

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS GUADALUPE HUILA

ACUMULADO	No	MUNICIPIO	VEREDA	USÚARIO	CEDULA	CELULAR	INTERVENTORIA - MAGNAS	
							X	Y
20	1	Guadalupe	AUSTRALIA	RODOLFO SANCHEZ VERA	1,071,624,684	3115238411	819269.895	713422.394
21	2	Guadalupe	AUSTRALIA	ANSELMO POLANCO	83,055,268	3114683993	819802.994	712606.163
22	3	Guadalupe	AUSTRALIA	JESUS MARIA PENAGOS	4,911,687	3143158057	818755.469	713499.632
23	4	Guadalupe	AUSTRALIA	FERNEY PENAGO VERGAÑOS	83,057,927	3104848436	818502.016	713454.515
24	5	Guadalupe	AUSTRALIA	BERNARDO SILVA	83,056,433	3112898834	818838.697	714152.534
25	6	Guadalupe	AUSTRALIA	FABIO ALIRIO ACOSTA MAHECHA	12,194,871	3202381741	817890.96	714443.596
26	7	Guadalupe	EL CISNE	EDGAR MORA PEDRAZA	4,912,434	3132247420-3125019459	823811.24	716128.785
27	8	Guadalupe	EL CISNE	FABIO RODRIGUEZ BASTIDA	12,278,560	3118265271	823739.402	716196.869
28	9	Guadalupe	EL CISNE	NELSON JAIRO MEDINA	4,729,676	3203219328	823844.907	716786.829
29	10	Guadalupe	EL CISNE	JAROL ANDRES PARAMO CIERRA	1,082,126,822	3213301696	823782.248	716776.735
30	11	Guadalupe	EL CISNE	CARLOS CARVAJAL MARIN	83,057,764	3212072704	823939.474	716686.811

ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

COMPOSTERA

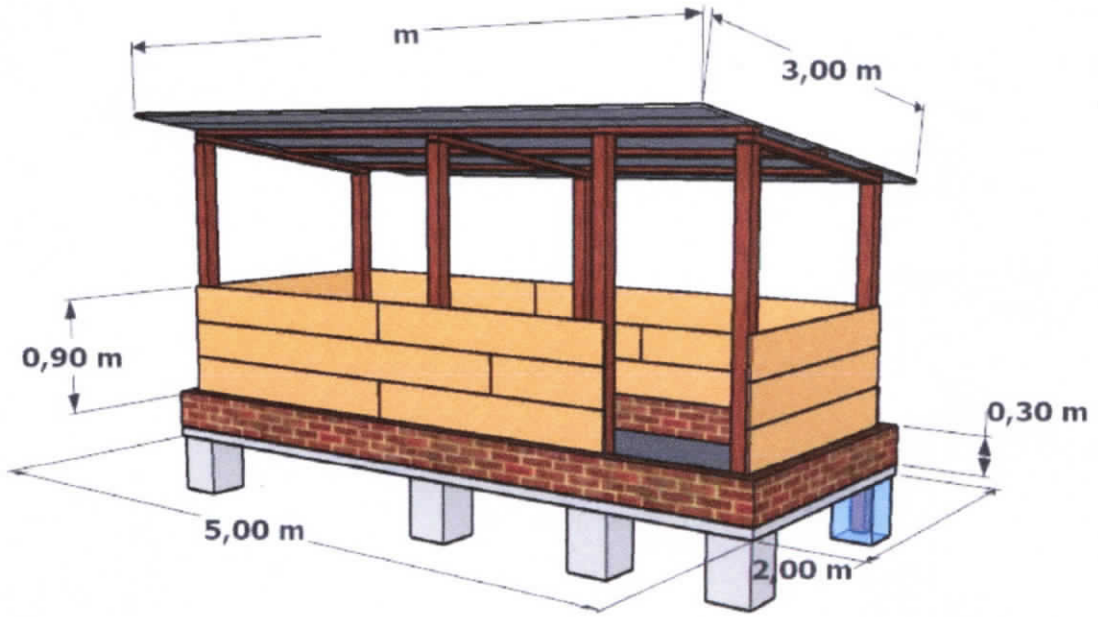
FECHA: 06-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	RODOLFO SANCHEZ VERA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	1,071,624,684	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	GUADALUPE	819269,895	713422,394
VEREDA	AUSTRALIA		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez C
1720238622 CCM

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Diana M Molina

NOMBRE: Diana M Molina
CEDULA: 1082166550
CELULAR: 3204946859
PARENTESCO: Vecina.

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	AUSTRALIA
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	RODOLFO SANCHEZ VERA
NÚMERO DE CEDULA:	1,071,624,684

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 06 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Diana M Molina

Nombre: Diana M Molina
C.C. 1082126550
Tel: 3204946859
Parentesco: Vecina.

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

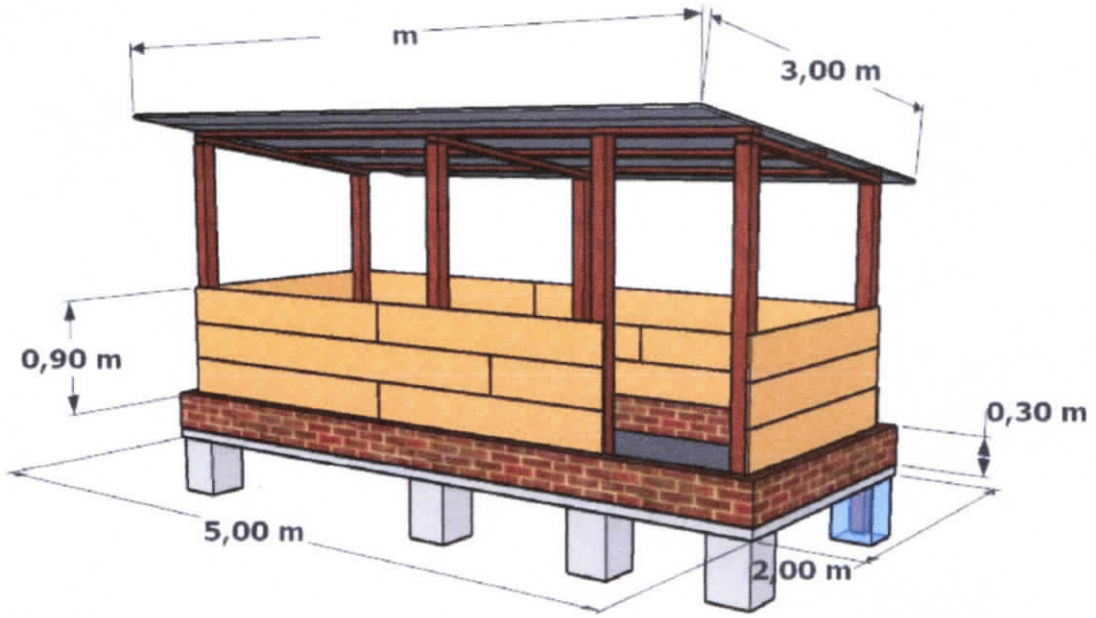
FECHA: 06-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	ANSELMO POLANCO	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	83,055,268	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	GUADALUPE	819802,994	712606,163
VEREDA	AUSTRALIA		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Maria Gonzalez C
1720923822 CCO

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Anselmo Polanco V

NOMBRE: Anselmo Polanco V
CEDULA: 83055268
CELULAR: 3114683993
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	AUSTRALIA
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	ANSELMO POLANCO
NÚMERO DE CEDULA:	83,055,268

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 06 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Anselmo Polanco

Nombre: Anselmo Polanco
C.C. 83055268
Tel: 3114683993
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

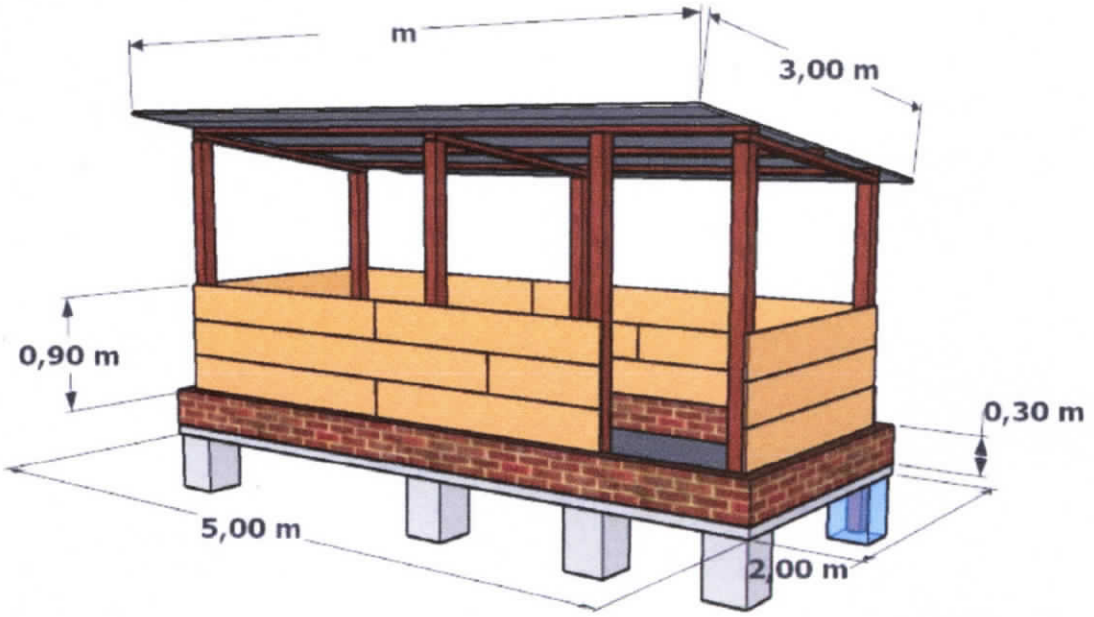
FECHA: 06-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	JESUS MARIA PENAGOS	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	4,911,687	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	GUADALUPE	818755,469	713499,632
VEREDA	AUSTRALIA		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes caracteristicas y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

NOMBRE: Jesus Penagos
CEDULA: 4911084
CELULAR:
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	AUSTRALIA
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	JESUS MARIA PENAGOS
NÚMERO DE CEDULA:	4,911,687

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 06 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde Peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Jesus Penagos

Nombre: Jesus Penagos
C.C. 4911687
Tel:
Parentesco: 3143158057

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

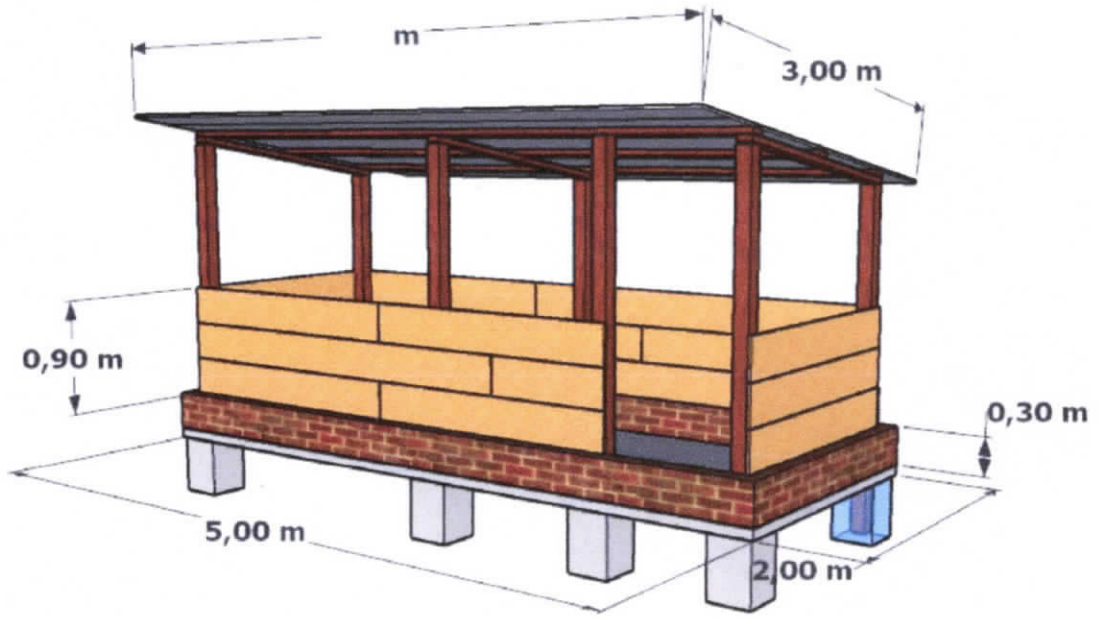
FECHA: 06-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	FERNEY PENAGO VERGAÑOS	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	83,057,927	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	GUADALUPE	818502,016	713454,515
VEREDA	AUSTRALIA		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.736 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez C
17209238622 CCD

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Herminda Jimenez

NOMBRE: 26.570.499
CEDULA: 3134457583
CELULAR:
PARENTESCO: Administrador

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	AUSTRALIA
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	FERNEY PENAGO VERGAÑOS
NÚMERO DE CEDULA:	83,057,927

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 06 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

*Herminda Jimenez C

Nombre: *Herminda Jimenez C
C.C. *26.570 499 6.
Tel: *3134452583
Parentesco: *Administrador

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

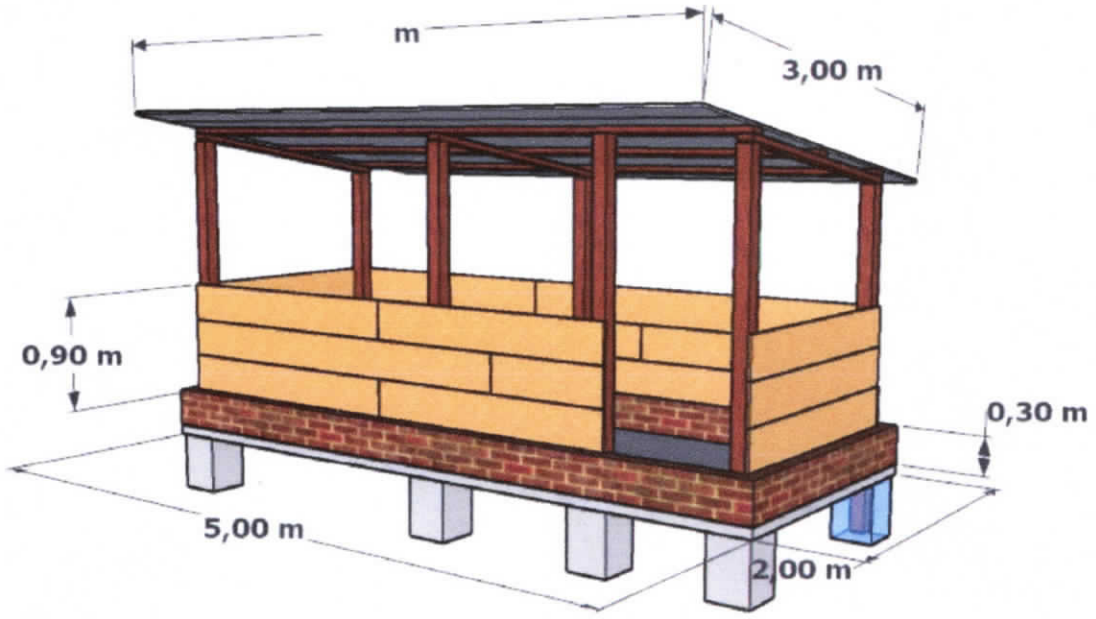
FECHA: 07-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	BERNARDO SILVA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	83,056,433	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	GUADALUPE	818838,697	714152,534
VEREDA	AUSTRALIA		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Conde C.
1720923822 CCP

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Gloria Cardozo

NOMBRE: Gloria Cardozo
CEDULA: 55117509
CELULAR: 3119899834
PARENTESCO: Esposa

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	AUSTRALIA
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	BERNARDO SILVA
NÚMERO DE CEDULA:	83,056,433

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 07 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Gloria Baidazo

Nombre: Gloria Baidazo
C.C. 55117509
Tel: 3119898834
Parentesco: Esposa

cam	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	Opita Corazón

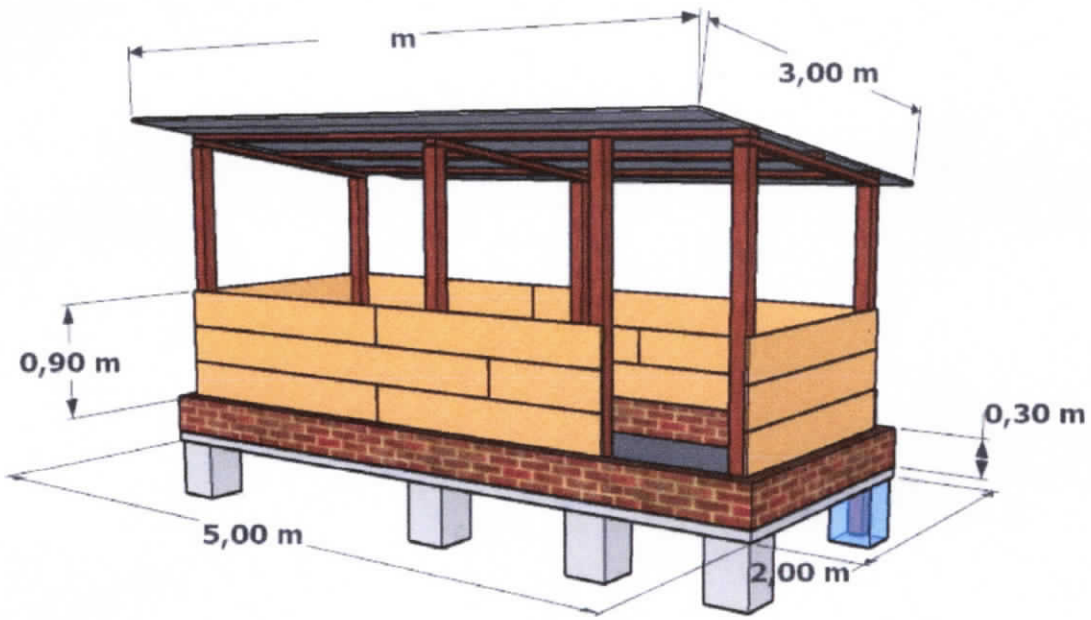
FECHA: 07-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	FABIO ALIRIO ACOSTA MAHECHA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	12,194,871	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	GUADALUPE	817890,96	714 443, 596
VEREDA	AUSTRALIA		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura M. Conde P.

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

FABIO ALIRIO ACOSTA

NOMBRE: FABIO ALIRIO ACOSTA
CEDULA: 12 194 871
CELULAR: 320 238 7 41
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	AUSTRALIA
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	FABIO ALIRIO ACOSTA MAHECHA
NÚMERO DE CEDULA:	12,194,871

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 07 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

FABIO ALIRIO ACOSTA

Nombre: FABIO ALIRIO ACOSTA
C.C. 12194871
Tel: 3209381741
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

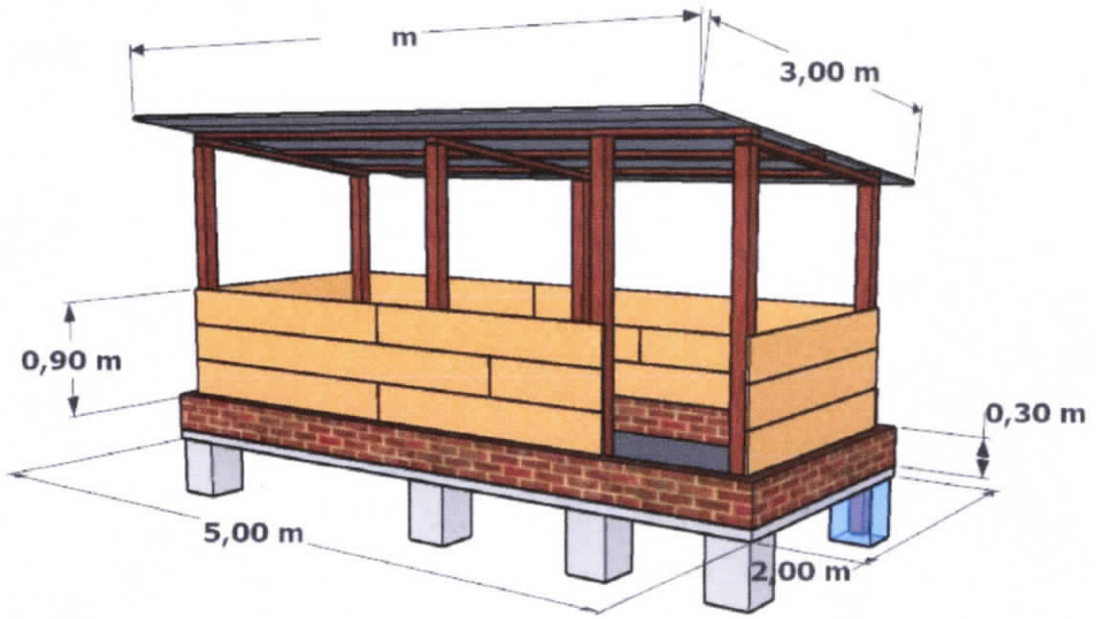
FECHA: 07-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	EDGAR MORA PEDRAZA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	4,912,434	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	GUADALUPE	823811,29	716128,785
VEREDA	EL CISNE		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.198.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Edgar Mora P

NOMBRE:
CEDULA: 4912434
CELULAR: 3134207420
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	EL CISNE
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	EDGAR MORA PEDRAZA
NÚMERO DE CEDULA:	4,912,434

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 07 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

• Edgar mora P.

Nombre: • Edgar Mora
C.C. 3139 420 4420
Tel: 4,912,434
Parentesco:

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Gente Corazón

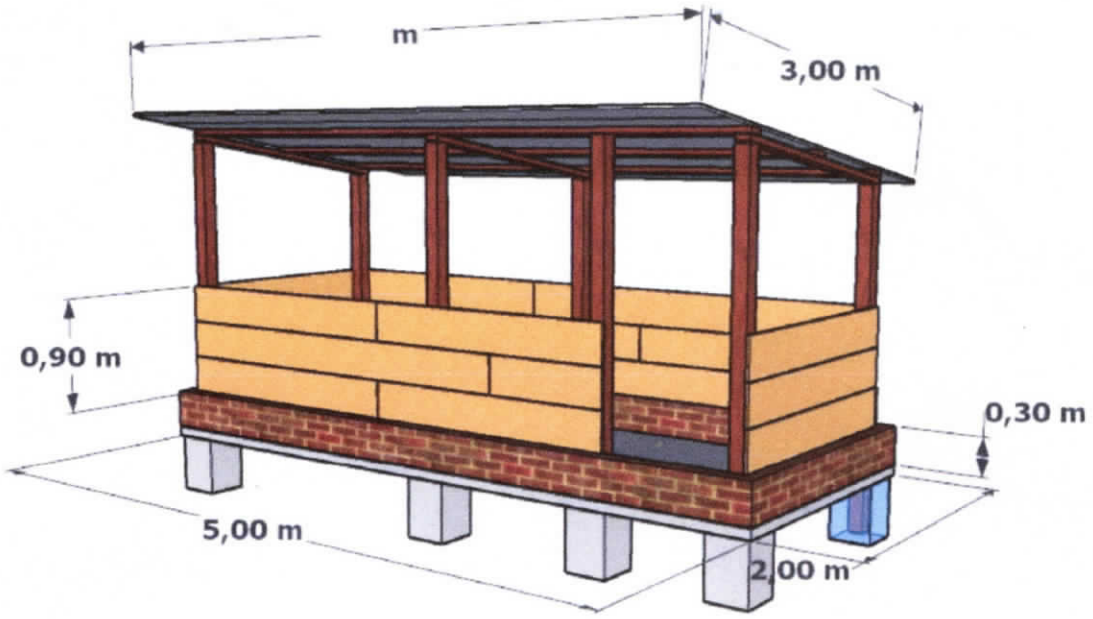
FECHA: 08-09-2021

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	**NÚMERO DE CONTRATO:**	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	**FABIO RODRIGUEZ BASTIDA**	**GEOREFERENCIACION**	
CEDULA	**12,278,560**	**COORDENADA EN X**	**COORDENADA EN Y**
MUNICIPIO	**GUADALUPE**	823739,402	716196,869
VEREDA	**EL CISNE**		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzon (H)

SUPERVISOR

Laura Maria Gonzalez P.
1720923862

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Fabio Rodriguez

NOMBRE: Fabio Rodriguez
CEDULA: 12278560
CELULAR: 321 4887491
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	EL CISNE
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	FABIO RODRIGUEZ BASTIDA
NÚMERO DE CEDULA:	12,278,560

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 08 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Fabio rodriguez

Nombre: Fabio Rodriguez
C.C. 12278560
Tel: 321 9887491
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

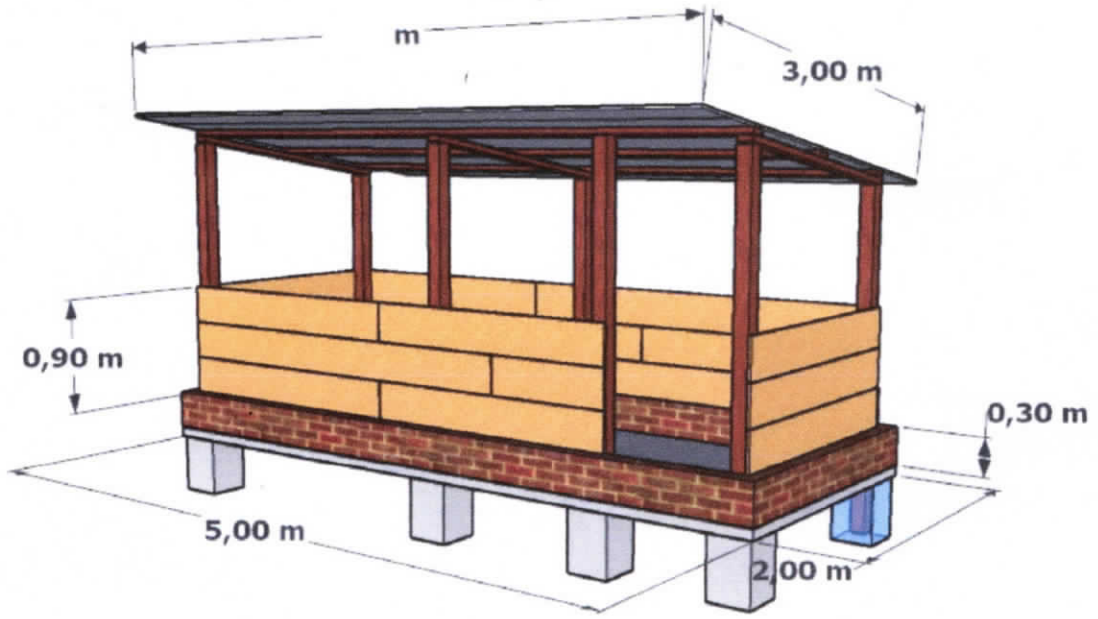
FECHA: 08-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	NELSON JAIRO MEDINA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	4,729,676	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	GUADALUPE	823844,907	716786,829
VEREDA	EL CISNE		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen.

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

NOMBRE: Nelson Medina
CEDULA: Nelson Medina 4729676
CELULAR:
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	EL CISNE
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	NELSON JAIRO MEDINA
NÚMERO DE CEDULA:	4,729,676

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 08 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Nelson Medina

Nombre: Nelson Medina
C.C. 4729676
Tel:
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

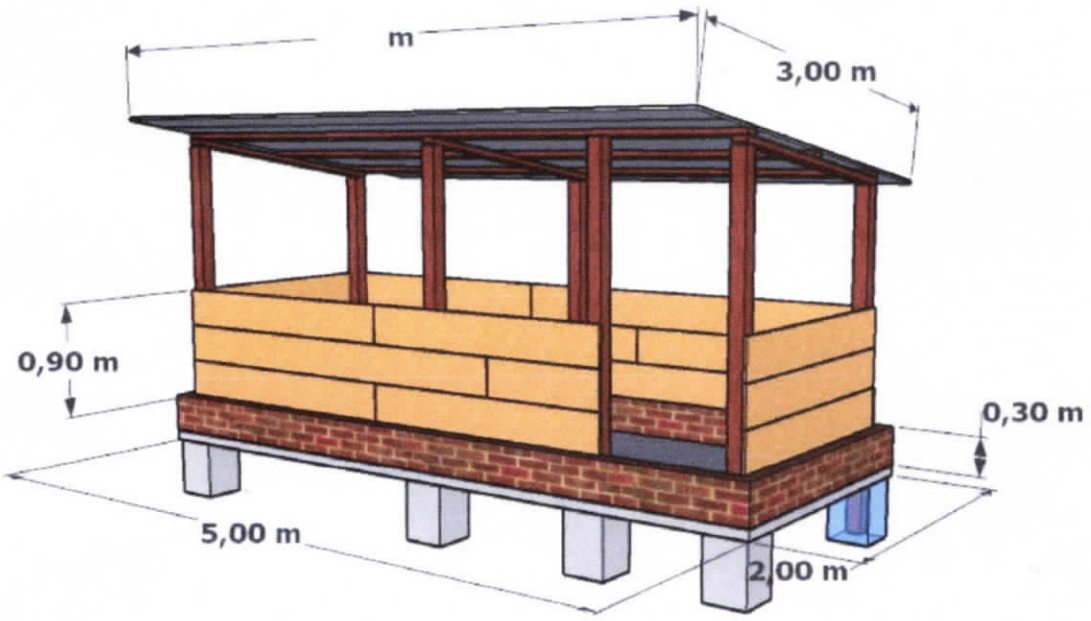
FECHA: 08-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	JAROL ANDRES PARAMO CIERRA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	1,082,126,822	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	GUADALUPE	823782,248	716776,735
VEREDA	EL CISNE		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Jarold A Paramo

NOMBRE: Jarold A Paramo
CEDULA: 1082126822
CELULAR: 3219416381
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	EL CISNE
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	JAROL ANDRES PARAMO CIERRA
NÚMERO DE CEDULA:	1,082,126,822

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 08 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

• Jarold A Paramo

Nombre: • Jarold A Paramo
C.C. • 1082176822
Tel: • 3219416381
Parentesco:

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Gente Corazón

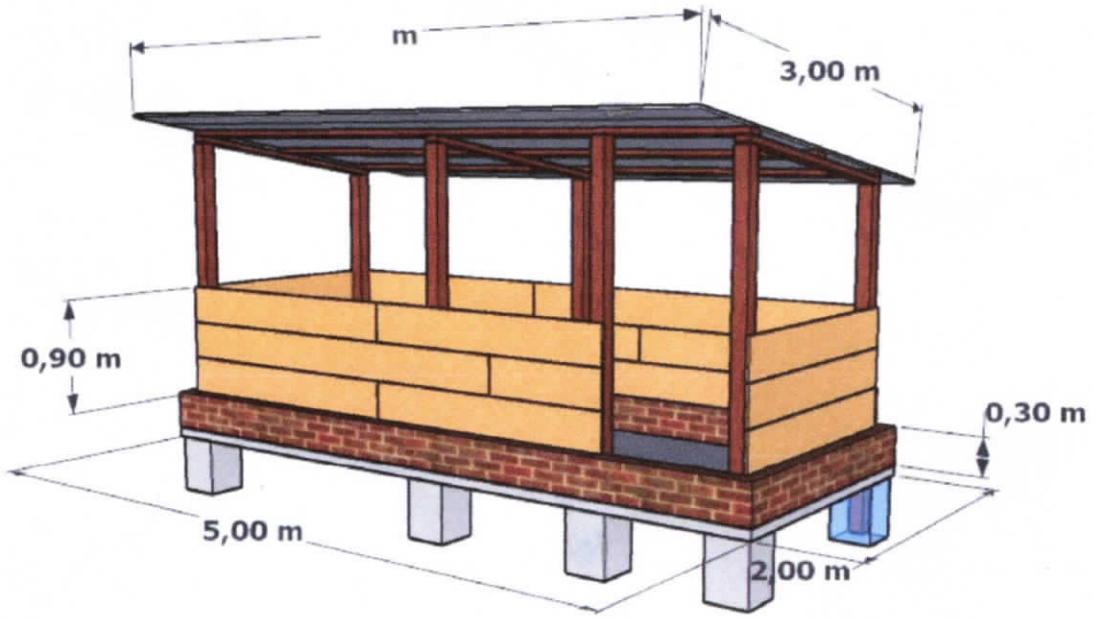
FECHA: 08-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	CARLOS CARVAJAL MARIN	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	83,057,764	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	GUADALUPE	823939,474	716 686,811
VEREDA	EL CISNE		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA	INTERVENTORIA
Julio Cesar Conde peña NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)	NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)
SUPERVISOR	**BENEFICIARIO**
NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA	NOMBRE: Carlos Carvajal M CEDULA: 83057764 CELULAR: 3109529995 PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	GUADALUPE
VEREDA:	EL CISNE
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	CARLOS CARVAJAL MARIN
NÚMERO DE CEDULA:	83,057,764

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 08 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

Carlos Carvajal m

Nombre: Carlos Carvajal m
C.C. 83057764
Tel: 3102527998
Parentesco:

POMCAS & PMAM

POMCA RIO SUAZA

ACEVEDO (10)

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS ACEVEDO HUILA

ACUMULADO	No	MUNICIPIO	VEREDA	USUARIO	CEDULA	CELULAR	INTERVENTORIA - MAGNAS	
							X	Y
31	1	Acevedo	BATEAS	LUIS ALFONSO VAQUIRO ROJAS	4,881,351	3172429460	796332.272	694278.076
32	2	Acevedo	BATEAS	ABRAHAN CHAUX CHAUX	83,183,706	3106773862	796344.187	694287.629
33	3	Acevedo	BATEAS	ULDANER VARGAS RINCON	83,091,559	3134446326	796308.192	694344.945
34	4	Acevedo	BATEAS	ALONSO MONTIEL	11,735,025	3232823682	796368.179	694373.405
35	5	Acevedo	BATEAS	LUZ AMPARO MONTIEL	55,207,164	3217432400	796428.952	694547.464
36	9	Acevedo	BATEAS	MARIA ELENA RODRIGUEZ LOAISA	1,006,026,827	3223153640	796497.626	693961.857

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

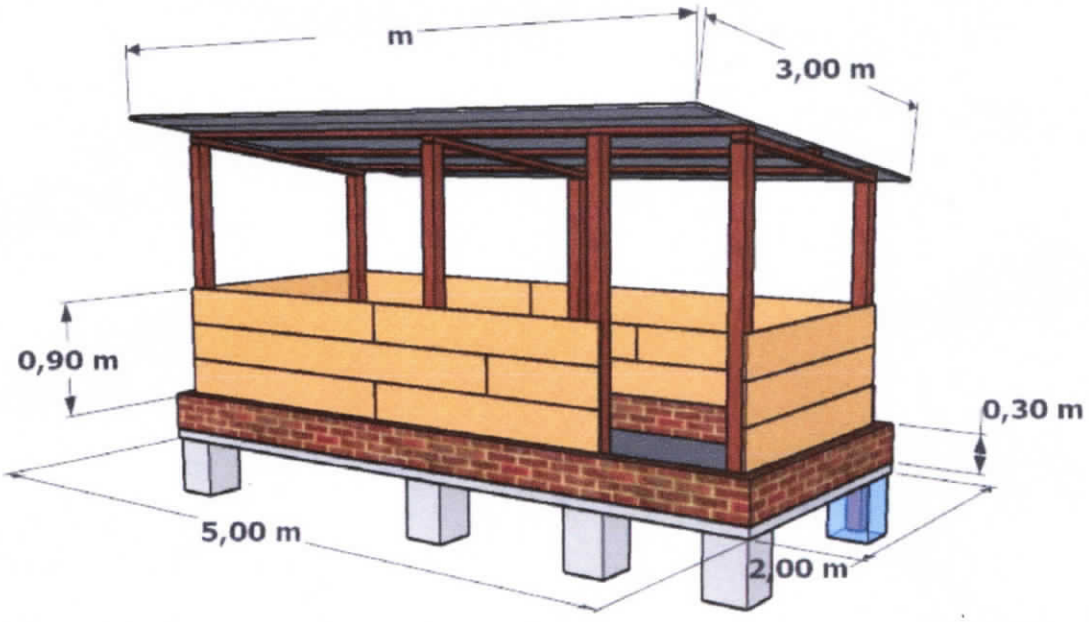
FECHA: 09-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	LUIS ALFONSO VAQUIRO ROJAS	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	4,881,351	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	ACEVEDO	796332,27	694278,08
VEREDA	BATEAS		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

NOMBRE: Luis Alfonso Vaquiro
CEDULA: 4881351
CELULAR: 3173424460
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	ACEVEDO
VEREDA:	BATEAS
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	LUIS ALFONSO VAQUIRO ROJAS
NÚMERO DE CEDULA:	4,881,351

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 09 del mes 001 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Nombre: Luis Alfonso Vaquiro
C.C. 4881351
Tel: 3172489460
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

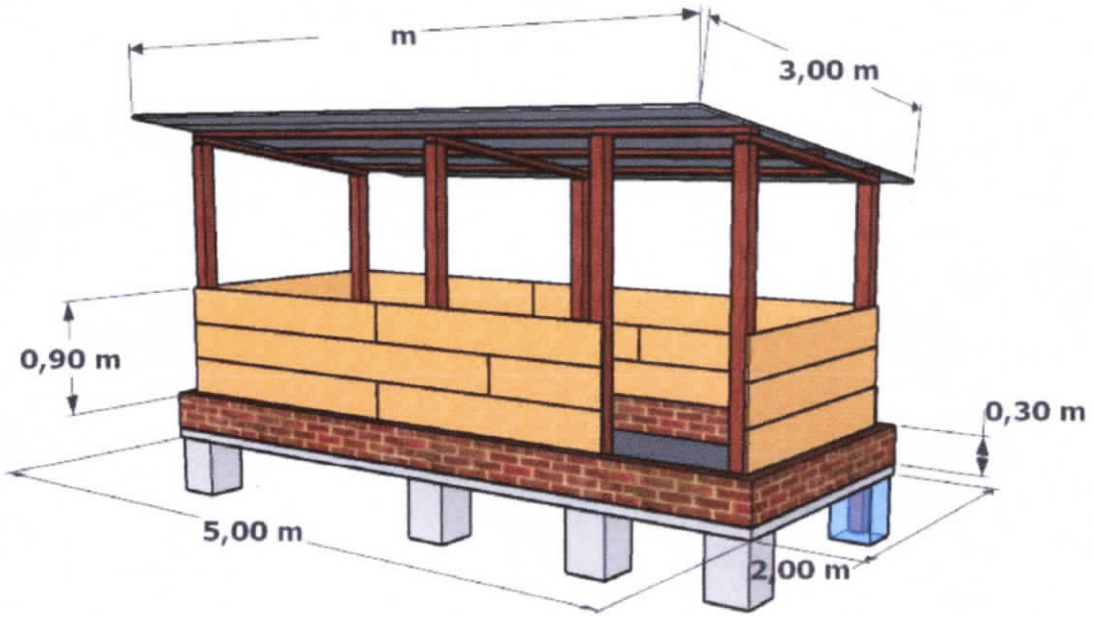
FECHA: 09-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	ABRAHAN CHAUX CHAUX	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	83,183,706	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	ACEVEDO	796344,19	694287,63
VEREDA	BATEAS		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez C
1720238622 CCP

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

NOMBRE: Abrahan Chaux
CEDULA: 83183706
CELULAR: 3106473862
PARENTESCO: Propietario

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	ACEVEDO
VEREDA:	BATEAS
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	ABRAHAN CHAUX CHAUX
NÚMERO DE CEDULA:	83,183,706

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 09 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Abrahan Chaux

Nombre: Abrahan Chaux
C.C. 83183706
Tel: 3106743862
Parentesco: propietario

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

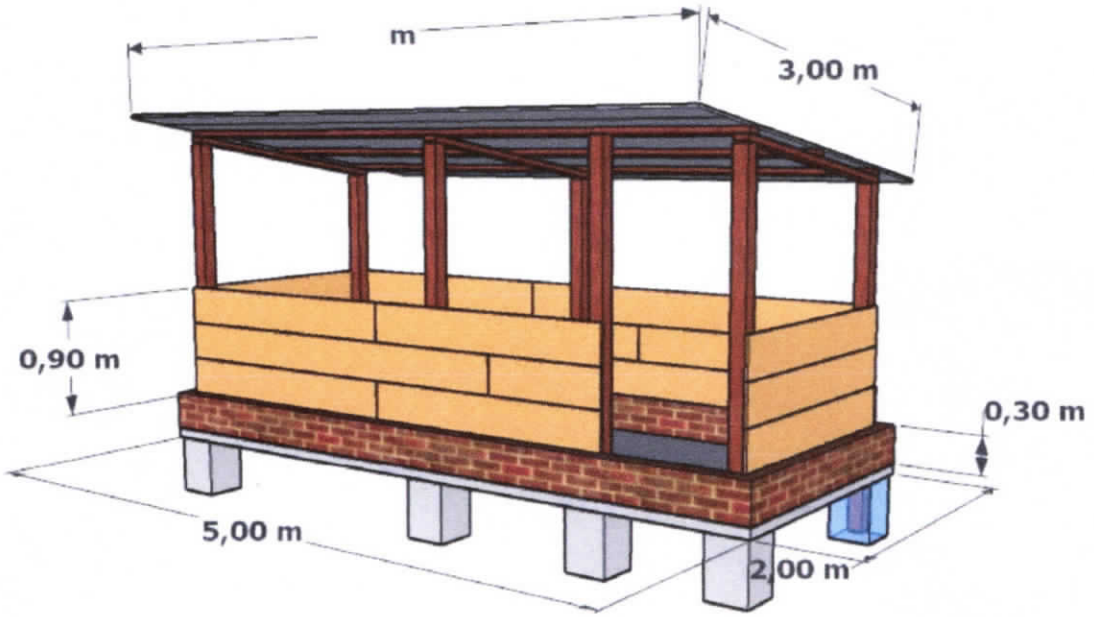
FECHA: 09-09-2021

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	ULDANER VARGAS RINCON	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	83,091,559	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	ACEVEDO	796308,19	694344,95
VEREDA	BATEAS		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde Peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez C
3124238622 CCD

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Uldaner Vargas R

NOMBRE: Uldaner
CEDULA: 83091559
CELULAR: 3155849520
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	ACEVEDO
VEREDA:	BATEAS
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	ULDANER VARGAS RINCON
NÚMERO DE CEDULA:	83,091,559

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 09 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde Peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoría

Uldaner Vargas R

Nombre: Uldaner
C.C. 83091559
Tel: 3155849520
Parentesco:

ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

COMPOSTERA

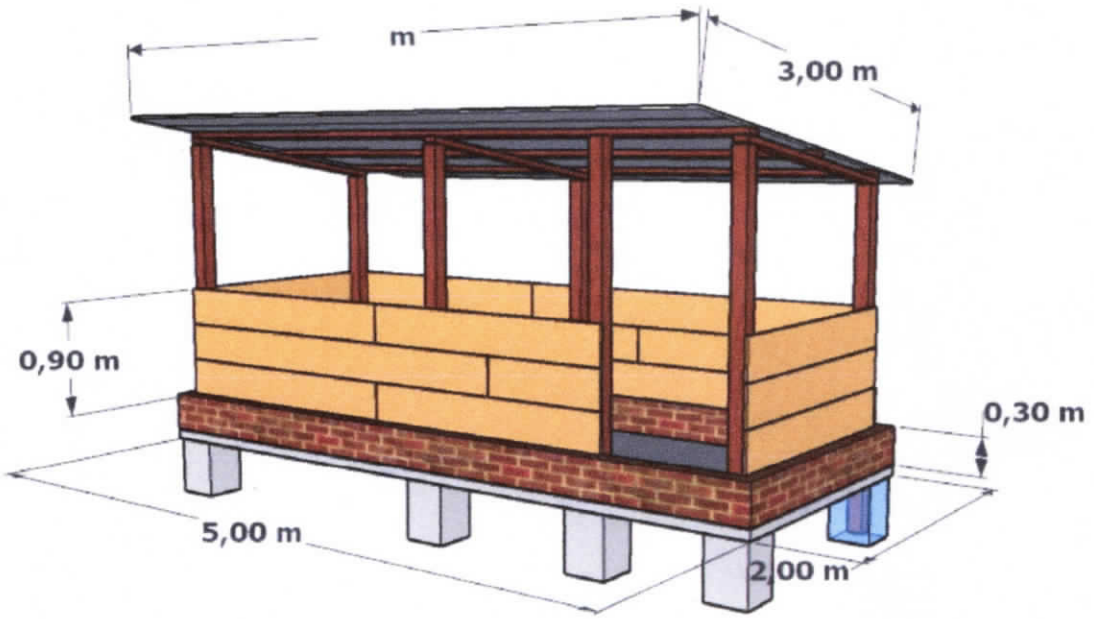
FECHA: 10-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	Alonso Montiel	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	11.735.025	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	Acevedo	796368,18	694373,41
VEREDA	Bateas		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez C

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Los Alonso Montiel

NOMBRE: Los Alonso Montiel
CEDULA: 55 207 164
CELULAR:
PARENTESCO: hijo

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	ACEVEDO
VEREDA:	BATEAS
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Alonso Montiel
NÚMERO DE CEDULA:	11.735.025

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 10 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Luz Adriana Montiel

Nombre: Luz Adriana Montiel
C.C. 55 207 164
Tel:
Parentesco: hija

cam	**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** **COMPOSTERA**	Huila Corazón

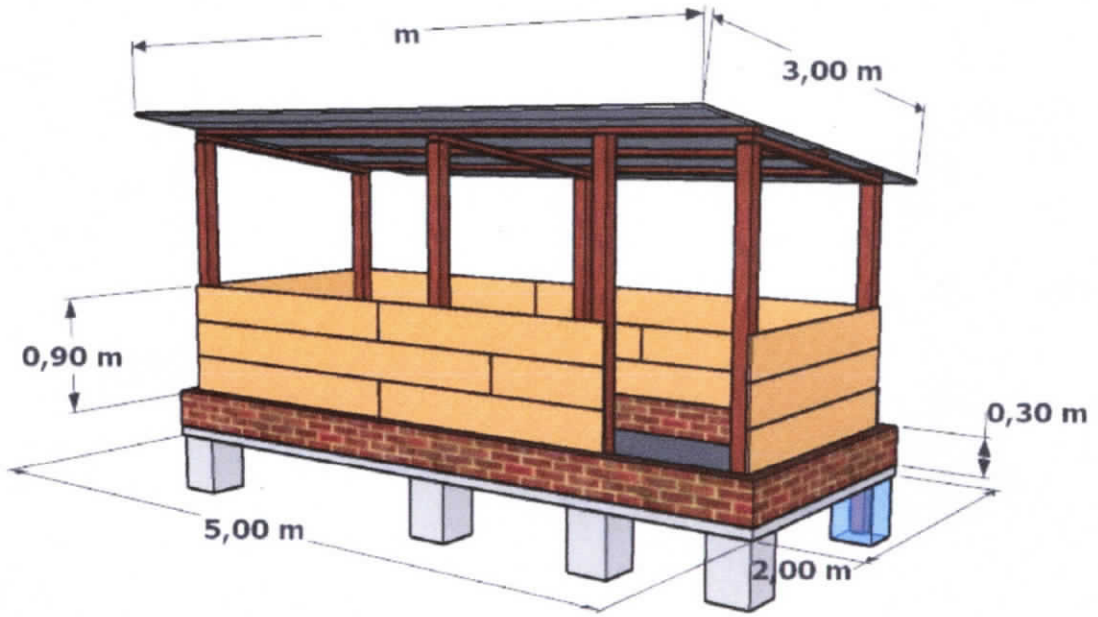
FECHA: 10-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	**NÚMERO DE CONTRATO:**	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	**LUZ AMPARO MONTIEL**	**GEOREFERENCIACION**	
CEDULA	**55,207,164**	**COORDENADA EN X**	**COORDENADA EN Y**
MUNICIPIO	**ACEVEDO**	796428,95	694547,46
VEREDA	**BATEAS**		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

Laura Ma Gonzalez C
1720023622 CCD

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

Luz Amparo Montiel

NOMBRE: Luz Amparo Montiel
CEDULA: 55 207 164
CELULAR:
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	ACEVEDO
VEREDA:	BATEAS
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	LUZ AMPARO MONTIEL
NÚMERO DE CEDULA:	55,207,164

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 10 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña

Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Luz Amparo Montiel

Nombre: Luz Amparo Montiel
C.C. 55 207 164
Tel:
Parentesco:

	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA COMPOSTERA	

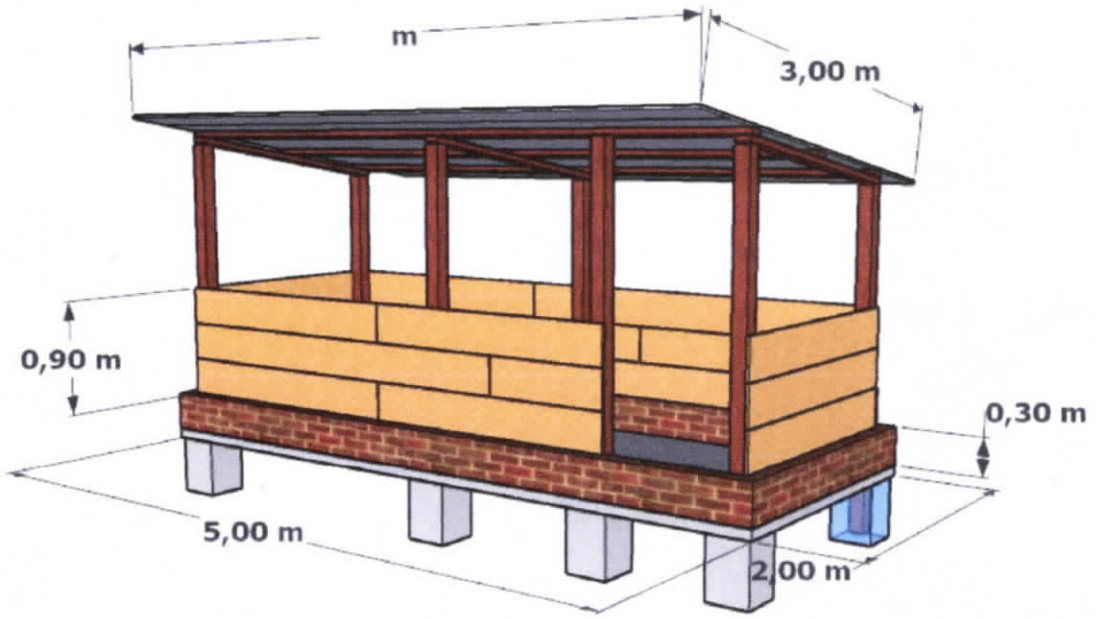
FECHA: 10-09-2022

DATOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	OBRA	NÚMERO DE CONTRATO:	321 DE 2021
OBJETO:	ADELANTAR ACCIONES DE INGENIERÍA CON LA CONSTRUCCIÓN A TODO COSTO DE COMPOSTERAS PARA LA RECONVERSIÓN A SISTEMAS PRODUCTIVOS SOSTENIBLES MEDIANTE LA ADECUADA DISPOSICIÓN Y MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS GENERADOS DE ACTIVIDADES AGRÍCOLAS COMO ESTRATEGIA PARA LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y DESCONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS EN ÁREAS DE INTERÉS ECOSISTÉMICA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CONDE PEÑA		
INTERVENTORIA:	EMC2 INGENIERIA SAS	RPL:	LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
SUPERVISOR CAM:	LAURA MARIA GONZALEZ		

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	MARIA ELENA RODRIGUEZ LOAISA	GEOREFERENCIACION	
CEDULA	1,006,026,827	COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y
MUNICIPIO	ACEVEDO	796497,63	693961,86
VEREDA	BATEAS		

Los suscritos JULIO CESAR CONDE PEÑA, contratista de obra y LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA, en representación de EMC2 INGENIERIA S.A.S interventoría de la obra, por medio de la presente hacen entrega y reciben a satisfacción la obra descrita a continuación, atendiendo todas las especificaciones técnicas exigidas en el contrato de obra No. 321 de 2021 sucrito entre la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM y JULIO CESAR CONDE PEÑA.

La obra objeto de la presente acta tiene las siguientes características y dimensiones:



En constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervienen,

CONTRATISTA

Julio Cesar Conde peña

NOMBRE: JULIO CESAR CONDE PEÑA
CEDULA: 93.411.244 de Ibague (T)

INTERVENTORIA

NOMBRE: LUIS GERMAN SILVA VALDERRAMA
CEDULA: 12.199.735 de Garzón (H)

SUPERVISOR

NOMBRE: LAURA MARIA GONZALEZ
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

BENEFICIARIO

NOMBRE: Maria Elana Rodrigz
CEDULA: 1006 026 827
CELULAR: 320 315 5696
PARENTESCO:

CONSTRUCCION DE COMPOSTERAS
CONTRATO DE OBRA
No. 321 de 2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA INTERVENCION

MUNICIPIO:	ACEVEDO
VEREDA:	BATEAS
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	MARIA ELENA RODRIGUEZ LOAISA
NÚMERO DE CEDULA:	1,006,026,827

Como suscrito identificado anteriormente en mi calidad de propietario y/o poseedor, de predio ubicado en el municipio y vereda en mención, doy constancia que he recibido el beneficio y la intervención acordada dentro de los parámetros del proyecto, la cual recibo conforme y a satisfacción.

De acuerdo a lo anterior, con mi firma hago constar que la obra ejecutada en mi predio no representó afectación negativa mayor ni menor al estado del mismo. Por lo tanto, no tengo motivo a reclamación o queja respecto a afectaciones ni antes, ni después de la firma de esta acta. Por ultimo certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

De igual forma me comprometo a cuidar y hacer buen uso de compostera construida, siguiendo las instrucciones de uso y mantenimiento que el personal que representa al contratista JULIO CESAR CONDE PEÑA me brindó.

La presente acta se firma de común acuerdo, sin objeción y sin presión alguna, el día 10 del mes 09 del año 2022.

QUIEN ENTREGA

Julio Cesar Conde peña
Ing. Residente
Julio Cesar Conde Peña
Contratista

QUIEN RECIBE

Ing. Residente
Luis German Silva Valderrama
Interventoria

Nombre: Maria Elena Rodr.
C.C. 1006 026 827
Tel: 320 351 5696
Parentesco: