	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	04

Fecha de elaboración reconocimiento:	18 NOV 2022	Periodo de Pago:		Del	22/08/2022	Al	21/09/2022
Contrato número y fecha:	1704 DEL 17 DE JUNIO DE 2022						
Contratista:	VEHICAR ALMACEN Y TALLER S.A.S				c.c. o Nit.		901.144.640-0
Representante Legal:	WILLIAM RUBIO ARANDIA				c.c.		17.348.156
Tipo de Pago:	Parcial		Final	X	Número de Pago:		3

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Juridica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago o si hay adición o modificación del contrato)	X	N/A	X	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión)	N/A	N/A	N/A	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	N/A	N/A	N/A	N/A
7	COPIA CONTRATO (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
8	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO Y ACTUALIZADO (Primer pago)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor)	N/A	N/A	N/A	N/A
10	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	N/A	N/A	N/A	N/A
11	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla en la que conste pago de aporte. (Persona Natural). • Certificado expedido por representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses. (Persona Jurídica)	X	X	X	X
12	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer Pago, Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
13	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
14	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
15	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	X	X	X	X
16	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	X	X	X	X
17	COPIA CERTIFICADO CURSO inducción reinducción y sistema de gestión de seguridad de la información de la plataforma uc.meta.gov.co (Primer Pago – Prestaciones de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión – Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	**Cien millones dos mil ciento cincuenta pesos m/te ($ 100.002.150)**

Cordialmente,

Nombre:	**WILSON ENRIQUE CASTRILLON DUQUE**	Nombre:	**ÁNGELA MILENA LOZANO CAICEDO**
Cargo:	Gerente de Servicios Administrativos	Cargo:	Secretaria Administrativa
Supervisor		Ordenador del Gasto	

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

ARCHIVO GCSJ
18 NOV 2022

AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	03

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	No.1704 DEL 17 DE JUNIO DE 2022					
CONTRATISTA						
NOMBRE DE CONTRATISTA:	**VEHICAR ALMACEN Y TALLER S.A.S.**					
NIT:	901.144.640-0					
REPRESENTANTE LEGAL:	WILLIAM RUBIO ARANDIA					
C.C.	17.348.156					
OBJETO:						
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS VEHICULOS DEL PARQUE AUTOMOTOR AL SERVICIO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL NIVEL CENTRAL.						
LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:						
VILLAVICENCIO – META						
FECHA DE ACTA DE INICIO:	22/06/2022					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE – (200.000.000)					
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:						
HASTA EL 12 DE DICIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR EL RECURSO.						
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.	6513 DEL 17 DE JUNIO DE 2022	VIGENCIA:	2022		
RUBRO PRESUPUESTAL:	0301 – 2.1.2.02.02.008 - 20	INVERSIÓN		FUNCIONAMIENTO	X	
VALOR ADICIÓN:	CIEN MILLONES DE PESOS MCTE (100.000.000)					
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:	No.	9792	VIGENCIA:	2022		
RUBRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:	0301-2.1.2.02.02.008-20	INVERSIÓN		FUNCIONAMIENTO	X	
CLÁUSULA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:						

OBLIGACIONES GENERALES:

1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
2. Las demás contenidas en la propuesta y que hacen parte integral del presente contrato.
3. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.
4. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
5. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
6. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
7. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
8. Presentar Informe de Ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Supervisor.
9. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y Liquidación del contrato.

10. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, que se encuentran publicados en la página web de la entidad.
11. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
12. Publicar los informes y cuentas de cobro, en la plataforma SECOP II.
13. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso de este.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo a los vehículos que conforman el parque automotor de la Gobernación del Meta, incluido el suministro de llantas, repuestos originales y nuevos, insumos y mano de obra, de acuerdo con los requerimientos y necesidades, solicitados y aprobados por el supervisor del Contrato.
2. Suministrar e instalar los repuestos originales necesarios para el buen funcionamiento de los mismos, de acuerdo al listado de precios unitarios, que conforman la propuesta económica del contratista, previo la revisión y aprobación del Supervisor del Contrato, de manera escrita.
3. Garantizar los precios más bajos del mercado en caso de solicitarse un servicio o repuesto que no esté relacionado en el presente proceso, este servicio o repuesto deberá ser acordado y autorizado por el supervisor.
4. Abstenerse de realizar reparaciones o mantenimientos a los vehículos del parque automotor del DEPARTAMENTO DEL META, cuando este servicio no haya sido solicitado y autorizado por el Supervisor del Contrato, de acuerdo al procedimiento establecido.
5. Disponer permanentemente dentro de las instalaciones del taller, con las herramientas y el equipo mínimo requerido para el cumplimiento del objeto contractual.
6. Acatar las indicaciones y procedimientos administrativos para la ejecución del contrato que determine el DEPARTAMENTO a través del Supervisor asignado.
7. Hacer firmar por parte del conductor el cumplido que certifique que recibió a satisfacción el automotor, indicando los trabajos realizados; sin el cumplimiento de este requisito no se podrá hacer entrega del vehículo.
8. El CONTRATISTA se obliga a corregir a su costa el trabajo que no cumpla con las especificaciones respectivas o sean de mala calidad, dentro de los dos (2) días siguientes a la fecha de comunicación escrita y/o telefónica por parte del Supervisor.
9. Cumplir con las garantías requeridas y ofrecidas en la propuesta por mano de obra a partir de la entrega del servicio y por repuestos a partir de su instalación.
10. Dejar evidencia fotográfica de los repuestos a reemplazar, así como de los nuevos que sean instalados.
11. Prestar el servicio de taller los días de lunes a viernes en el horario de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. Jornada Continua y sábados: 8:00 a.m. a 2:00 p.m.
12. Entregar junto con el Informe Final del servicio brindado, la certificación de disposición final de aceites y lubricantes, baterías y de llantas usadas, que fueron cambiados o retirados de los vehículos del Departamento en el desarrollo del Contrato.
13. Garantizar la disponibilidad de la grúa y taller móvil para atender los vehículos del DEPARTAMENTO, cuando se requiera, cumpliendo con los tiempos mínimos de respuesta.
14. Presentar informes de los servicios prestados y las actividades desarrolladas, cuando el DEPARTAMENTO lo solicite y a la finalización del contrato
15. cumplir a cabalidad con cada una de las especificaciones técnicas establecidas en el presente estudio previo y futuro pliego de condiciones establecidas por el estructurador técnico.

CLÁUSULA FORMA DE PAGO:

TERCERA. - FORMA DE PAGO: El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera: pagos parciales mensuales hasta agotar el valor del contrato, cada pago sujeto al mantenimiento realizado en el mes; los cuales cancelará el departamento del meta dentro de los 30 días calendario siguiente a la presentación de la factura respectiva, previo recibo a satisfacción del

supervisor designado y comprobante de que se encuentra a paz y salvo con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social o la certificación del representante legal o revisor fiscal según corresponda.

CONTENIDO DE LAS MODIFICACIONES Y/O ADICIONES:

PRIMERA: OBJETO: Adicional al contrato No. 1704 de 2022, el cual tiene como objeto: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS VEHICULOS DEL PARQUE AUTOMOTOR AL SERVICIO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL NIVEL CENTRAL.

SEGUNDA. VALOR DE LA ADICION. El valor que se procede adicionar mediante el presente acuerdo es por la suma de CIENDSA MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000); valor que no supera el 50% del valor del contrato inicial, conforme lo dispuesto en el parágrafo del artículo 40 de la ley 80 de 1993.

TERCERA - FORMA DE PAGO. EL DEPARTAMENTO DEL META, desembolsara los dineros presupuestados para la presente contratación en los mismos términos pactados inicialmente en la CLAUSULA 5 FORMA DE PAGO del contrato de prestación de servicios No. 1704 – del 17 de junio de 2022.

CUARTA- APROPIACION PRESUPUESTAL: Para amparar la presente adición al contrato de prestación de servicios No. 1704 de 2022, existe el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 4801 del 24 de agosto de 2022; por un valor de CIEN MILLONES DE PESOS MCTE ($100.000.000), correspondiente al rubro No. 0301-2.1.2.02.008-20 servicios prestados a las empresas y servicios de producción.

QUINTA-GARANTIAS: El contratista está obligado a actualizar las pólizas suscritas en el contrato inicial, de acuerdo con los ajustes y modificaciones presentados en la presente acta.

SEXTA- VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales del Contrato de Prestación de Servicios No. 1704-2022, no modificadas por el presente acuerdo, permanecen vigentes, así como su exigibilidad.

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:

Cien millones dos mil ciento cincuenta pesos m/te ($ 100.002.150); 2.150 cargo a RP No. 6513 de 17 de junio - 2022 y 100.000.000 con cargo a RP 9792 de 01 de septiembre -2022

TIPO DE PAGO:	ANTICIPO		PARCIAL		No.	3	LIQUIDACIÓN	X
PERIODO DE PAGO:	22/08/2022 AL 21/09/2022							

AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO: N/A

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N.A.	N.A.	0.00%
PRIMER PAGO	$154.918.360	22/06/2022 AL 21/07/2022	77.46%
SEGUNDO PAGO	$45.079.490	22/07/2022 AL 21/08/2022	22.53%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**$2.150**	**22/08/2022 AL 21/09/2022**	**0,01%**
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$0	0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL	$200.000.000	22/06/2022 AL 31/12/2022	100.00%

BALANCE FINANCIERO DEL ADICIONAL

VALOR ADICION	$100.000.000	01/09/2022 AL 31/12/2022	100.00%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**$100.000.000**	**22/08/2022 AL 21/09/2022**	**100.00%**

AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	03

SALDO DEL ADICIONAL PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0	0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$300.000.000	22/06/2022 AL 31/12/2022	100.00%
No. DE COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:			N/A
SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
PERSONA NATURAL:	Pago de la seguridad social del periodo de:		N/A
PERSONA JURÍDICA:	Paz y Salvo en Seguridad Social y Aportes Parafiscales; expedida por el contador público y/o revisor fiscal durante el termino de ejecución del contrato como soportes presentados por el contratista.		Certificado expedido por representante legal - revisor fiscal

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los 05 días del mes de octubre de 2022

Cordialmente,

WILSON ENRIQUE CASTRILLON DUQUE
Gerente de Servicios Administrativos
SUPERVISOR

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

VEHICAR ALMACEN Y TALLER S.A.S
Nit. 901.144.640 -0
IVA REGIMEN COMUN
SERVICIO ESPECIALIZADO DE MECANICA, LAMINADO Y PINTURA
Zona Industrial Villa Hermosa
Telefono: 3134316420
Correo: vehi_car@hotmail.com
Villavicencio - Meta
Actividad Ciuu #4520, Tarifa Rte ica 3*1000

CUFE: 12286d29e8e850e1b56ae207c6fd30b1d1713b0f5178572286357785 3f318a92ea792d5c85efed17d67dd525cf967819

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764024091484 / 2022-01-14 vence 2024-01-14 de: FE 2525 - 10000

NOMBRES : DEPARTAMENTO DEL META
R. SOCIAL : DEPARTAMENTO DEL META
DIRECCION : cr 33 38 45 5to piso brr centro
VEHICULO : .NULL.
PLACA :
TIPO : .NULL.

NIT : 892000148
TELÉFONO : 6818500
CIUDAD : VILLAVICENCIO
KM : 0
MODELO : .NULL.

FACTURA ELECTRONICADE VENTA No **FE 3391**
FECHA 21 / 9 / 2022
VENCE 06/10/2022 15 Días Crédito
ORDEN DE TALLER N°: 0

CODIGO	CANT	PRESENT.	DESCRIPCION	% IVA	VLR. UNIT.	TOTAL
011101	1	UNIDAD	SUMINISTRO DE ACEITES DE LOS VEHICULOS CONT 1704	0	4,477,000	4,477,000

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

OBS:

Esta factura causara intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la misma autorizada.
Este documento se asemeja para todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del C. de C.)
El comprador declara que la persona que firma la presente factura está autorizada por el representante legal y obliga al comprador a cancelar la deuda.

Atentamente	Firma del Cliente
Vendedor VEHICAR-ALMACEN Y TALLER S.A.S	Recibida y Aceptada NIT o CC:

SUBTOTAL	4,477,000
I.V.A.	0
DESCTO	0
TOTAL	4,477,000

FORMA DE PAGO			TARIFA	BASE	IVA
CREDITO	:	4,477,000	0.00%	4,477,000	0

Fecha de Generacion: 21/09/202208:04:32
Fecha de Validacion : 21/09/202208:04:32

Factura Electronica generada por Comfiar/ Apg Consulting Colombia Sas nit 901.037.591-1 - Impresa desde Agil Software

VEHICAR ALMACEN Y TALLER S.A.S
Nit. 901.144.640 -0
IVA REGIMEN COMUN
SERVICIO ESPECIALIZADO DE MECANICA, LAMINADO Y PINTURA
Zona Industrial Villa Hermosa
Telefono: 3134316420
Correo: vehi_car@hotmail.com
Villavicencio - Meta
Actividad Ciuu #4520, Tarifa Rte ica 3*1000

CUFE: 86db8fdcbdf2ebc60a1c3e7ca794c67655a161075c277e2dbcf014b58c18da4273368257c610532a4216591190bf5921

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764024091484 / 2022-01-14 vence 2024-01-14 de: FE 2525 - 10000

NOMBRES : DEPARTAMENTO DEL META
R. SOCIAL : DEPARTAMENTO DEL META
DIRECCION : cr 33 38 45 5to piso brr centro
VEHICULO : .NULL.
PLACA :
TIPO : .NULL.
NIT : 892000148
TELÉFONO : 6818500
CIUDAD : VILLAVICENCIO
KM : 0
MODELO : .NULL.

FACTURA ELECTRONICADE VENTA No FE 3390
FECHA 21 / 9 / 2022
VENCE 06/10/2022 15 Días Crédito
ORDEN DE TALLER N°: 0

CODIGO	CANT	PRESENT.	DESCRIPCION	% IVA	VLR. UNIT.	TOTAL
0102025	1	UNIDAD	SUMINISTRO DE REPUESTOS DE VEHICULOS DEL CONT 1704	19	68,641,610	68,641,610

SON: SESENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

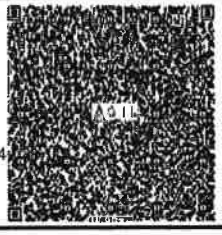
OBS:

Esta factura causara intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la misma autorizada.
Este documento se asemeja para todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del C. de C.)
El comprador declara que la persona que firma la presente factura está autorizada por el representante legal y obliga al comprador a cancelar la deuda.

Atentamente	Firma del Cliente
Vendedor VEHICAR-ALMACEN Y TALLER S.A.S	Recibida y Aceptada NIT o CC:

SUBTOTAL	57,682,025
I.V.A.	10,959,585
DESCTO	0
TOTAL	68,641,610

		FORMA DE PAGO		TARIFA	BASE	IVA
Fecha de Generacion:	21/09/202208:47:10	CREDITO	: 68,641,610	19.00%	57,682,025	10,959,584
Fecha de Validacion :	21/09/202208:47:10					



Factura Electronica generada por Comfiar/ Apg Consulting Colombia Sas nit 901.037.591-1 - Impresa desde Agil Software

VEHICAR ALMACEN Y TALLER S.A.S
Nit. 901.144.640 -0
IVA REGIMEN COMUN
SERVICIO ESPECIALIZADO DE MECANICA, LAMINADO Y PINTURA
Zona Industrial Villa Hermosa
Telefono: 3134316420
Correo: vehi_car@hotmail.com
Villavicencio - Meta
Actividad Ciuu #4520, Tarifa Rte ica 3*1000

CUFE: 8f334e248eba9b328aa3a59a077c66a43a6f95fd09bd5c19f27f0496e728f55feca385c3af71e89ed16e6b54366dc888

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764024091484 / 2022-01-14 vence 2024-01-14 de: FE 2525 - 10000

NOMBRES : DEPARTAMENTO DEL META
R. SOCIAL : DEPARTAMENTO DEL META
DIRECCION : cr 33 38 45 5to piso brr centro
VEHICULO : .NULL.
PLACA :
TIPO : .NULL.

NIT : 892000148
TELÉFONO : 6818500
CIUDAD : VILLAVICENCIO
KM : 0
MODELO : .NULL.

FACTURA ELECTRONICADE VENTA No FE 3389
FECHA 21 / 9 / 2022
VENCE 06/10/2022 15 Días Crédito
ORDEN DE TALLER N°: 0

CODIGO	CANT	PRESENT.	DESCRIPCION	% IVA	VLR. UNIT.	TOTAL
0111001	1	UNIDAD	SERVICIO DE MANTENIMIENTO VEHICULOS DEL CONT. 1704	19	26,883,540	26,883,540

SON: VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

OBS:

Esta factura causara intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la misma autorizada.
Este documento se asemeja para todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del C. de C.)
El comprador declara que la persona que firma la presente factura está autorizada por el representante legal y obliga al comprador a cancelar la deuda.

Atentamente	Firma del Cliente
Vendedor VEHICAR-ALMACEN Y TALLER S.A.S	Recibida y Aceptada NIT o CC :

SUBTOTAL	22,591,210
I.V.A.	4,292,330
DESCTO	0
TOTAL	26,883,540

FORMA DE PAGO
CREDITO : 26,883,540

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	22,591,210	4,292,329

Fecha de Generacion: 21/09/202207:58:16
Fecha de Validacion : 21/09/202207:58:16

Factura Electronica generada por Comfiar/ Apg Consulting Colombia Sas nit 901.037.591-1 - Impresa desde Agil Software

GPK
CONTADORES PÚBLICOS
Servicio de Calidad y Responsabilidad

GERARDO E. FORERO MONCADA

Contador Público
Especialista en Control de Gestión y Revisoría Fiscal
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
TP 77105-T

Villavicencio, 21 de septiembre de 2022

Señores:
DEPARTAMENTO DE META
Ciudad

Nosotros WILLIAM RUBIO ARANDIA con C.C 17.348.156 en representación de VEHICAR ALMACEN Y TALLER SAS y GERARDO FORERO MONCADA con CC 79.351.884 en calidad de CONTADOR PUBLICO de VEHICAR ALMACEN Y TALLER SAS con NIT 901.144.640-0 para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9° de la Ley 828 de 2003,

CERTIFICAMOS:

1. Que hemos examinado los libros de contabilidad de VEHI-CAR ALMACEN Y TALLER SAS, los cuales se encuentran llevados en debida forma de acuerdo con las normas legales sobre la materia.

2. Que los libros oficiales se encuentran debidamente registrados en la Cámara de Comercio de Villavicencio – Meta.

3. Que los registros asentados en ellos se encuentran debidamente soportados con los documentos internos y externos que respaldan sus registros.

4. Que del examen efectuado a VEHI-CAR ALMACEN Y TALLER SAS, se registra el pago puntual los aportes en los últimos seis meses, y se encuentra AL DIA por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y aportes parafiscales (Sena, I.C.B.F. y caja de compensación)

Cordialmente,

WILLIAM RUBIO ARANDIA
CC:17.348.156

GERARDO E. FORERO MONCADA
CONTADOR PÚBLICO T.P 77105-T

Calle 01 No. 35 – Anillo Vial Estacion Terpel. Ofc 202 / E-mail: geforero12@hotmail.com
/ Celular: 312 478 4591 – Villavicencio - Meta

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

[illegible]

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GERARDO ERNESTO FORERO MONCADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79351884 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 77105-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Agosto de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

77105-T



GERARDO ERNESTO
FORERO MONCADA
C.C. 79351884
RES. INSCRIPCION 30 DEL 16/03/2001
CORPORACION UNIVERSITARIA DEL META

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

280733 86161

Identificación Pública S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

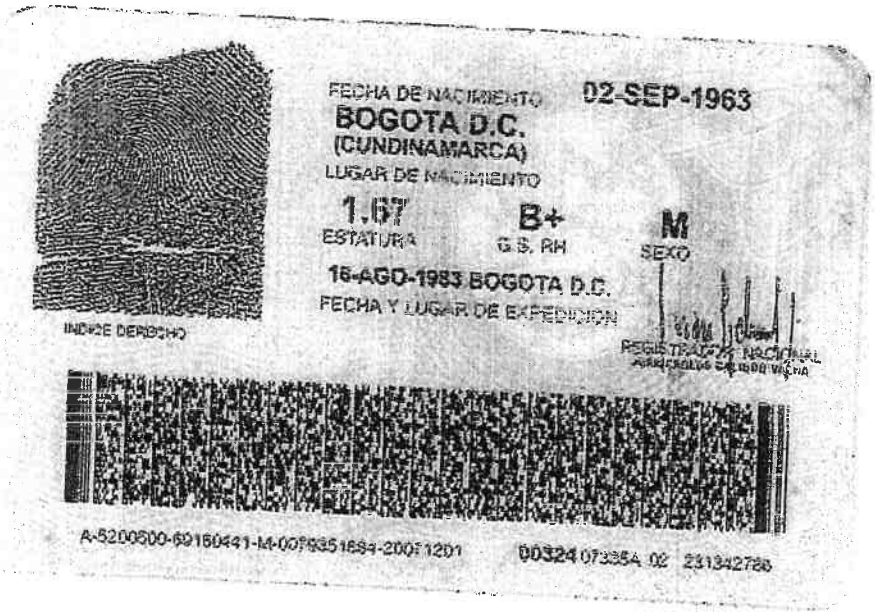
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.351.884
FORERO MONCADA
APELLIDOS
GERARDO ERNESTO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1963
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
16-AGO-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-5200500-69150441-M-0079351884-20071201 00324 07335A 02 231342736

VEHI-CAR
ALMACEN Y TALLER SAS
NIT: 901.144.640 - 0

Villavicencio, 21 de septiembre de 2022

Señores:
DEPARTAMENTO DEL META
Villavicencio-Meta

Ref. 3ra Facturación contrato N° 1704-2022

Me permito adjuntar las facturas del consecutivo N°**3389-3390-3391**; por un valor cien millones dos mil ciento cincuenta pesos m/te **($100.002.150)**; del día 24 de agosto al día 21 de septiembre del año 2022, por "**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS VEHICULOS DEL PARQUE AUTOMOTOR AL SERVICIO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL NIVEL CENTRAL**"

ANEXO;

- Copia del Rut
- Certificación de seguridad social y parafiscales
- Certificación Bancaria

Cordialmente.

WILLIAM RUBIO ARANDIA

Barrio: Villa Hermosa Zona Industrial Lote 3 – Villavicencio (Meta)
Tel: 313 431 6420 - 322 841 1993 - 311 810 1641
E-mail: vehi_car@hotmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14773366383

(415)7707212489984(8020) 000001477336638 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 4 4 6 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
VEHICAR ALMACEN Y TALLER SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
VEHI-CAR ALMACEN Y TALLER	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
VILLA HERMOSA SEC INDUSTRIAL LT 3

42. Correo electrónico vehi_car@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 1 0 1 6 4 1	3 1 3 4 3 1 6 4 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 5 2 0	2 0 1 8 0 1 1 0	2 9 2 0	2 0 1 9 0 5 1 5	4 7 3 2	4 5 3 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 07 - 24 / 08 : 46: 30

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

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

984. Nombre RUBIO ARANDIA WILLIAM
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14773366383

(415)7707212489984(8020) 000001477336638 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 4 4 6 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2 Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 8 0 1 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 1 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 2 5 4 0 3	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 8 0 1 1 0	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: erintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14773366383

(415)7707212489984(8020) 000001477336638 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 4 4 6 4 0		Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 1 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 7 3 4 8 1 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUBIO	ARANDIA	WILLIAM	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14773366383

(415)7707212489984(8020) 000001477336638 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 4 4 6 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 3 5 1 8 8 4		7 7 1 0 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
FORERO	MONCADA	GERARDO	ERNESTO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 1 0 3

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14773366383

(415)7707212489984(8020) 000001477336638 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 4 4 6 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparación de vehículos automotores 4 5 2 0	

162. Nombre del establecimiento: VEHI-CAR ALMACEN Y TALLER

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1	

165. Dirección: VILLA HERMOSA SEC INDUSTRIAL LT 3

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **VEHICAR ALMACEN Y TALLER SAS** identificado(a) con **número 901.144.640** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130985000100000652** aperturada el **26 de enero de 2018**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **985000652**
10 dígitos: **0985000652**
16 dígitos: **0985000100000652**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **15** de **septiembre** de **2022** a las **07:55**, con destino

Quien Interese.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901144640-0	VEHICAR ALMACEN Y TALLER SAS	BARRIO VILLA HERMOSA SEC. INDUSTRIAL Lt 8	3134316420	vehi_car@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	05/07/2022	60017104	$2.904.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.200.000	0	0	32.500	32.500	0	0		1.265.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	79.600				79.600	0	0	79.600			796	79.600	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	460.000	0	0	460.000	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	460.000	460.000
Pensión	3	1.905.000	1.905.000
Riesgos Laborales	1	79.600	79.600
CCF	1	460.000	460.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.904.600	2.904.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901144640-0	VEHICAR ALMACEN Y TALLER SAS	BARRIO VILLA HERMOSA SEC. INDUSTRIAL L 2	3134316420	vehi_car@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	05/07/2022	60017104	$2.904.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1121911780	FORERO ROJAS JUAN PABLO	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	1121923434	CHACON BELTRAN YULI YANITH	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	17348156	RUBIO ARANDIA WILLIAM	1	0			S																	230201	6.500.000	1.040.000	0	0	32.500	32.500	EPS017	6.500.000	260.000	14-11	6.500.000	1	34.000	CCF34	6.500.000	260.000	0	0	0	0	0
CC	40403548	FRIAS MELO LUZ CARIME	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	86047331	CENDALES YANQUEN LUIS ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	86055050	MUÑOZ GIOVANNY	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901144640-0	VEHICAR ALMACEN Y TALLER SAS	BARRIO VILLA HERMOSA SEC.	3134316420	vehi_car@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 6 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-08	2022-07	E	04/08/2022	60856921	$2,859,300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.200.000	0	0	32.500	32.500	0	0		1.265.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	74.300				74.300	0	0	74.300			743	74.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	420.000	0	0	420.000	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	460.000	460.000
Pensión	3	1.905.000	1.905.000
Riesgos Laborales	1	74.300	74.300
CCF	1	420.000	420.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.859.300	2.859.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901144640-0	VEHICAR ALMACEN Y TALLER SAS	BARRIO VILLA HERMOSA SEC. INDUSTRIAL	3134316420	vehi_car@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 6 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-08	2022-07	E	04/08/2022	60856921	$2.859.300

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1121911780	FORERO ROJAS JUAN PABLO	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	1121923434	CHACON BELTRAN YULI YANITH	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	17348156	RUBIO ARANDIA WILLIAM	1	0			S										X							230201	6.500.000	1.040.000	0	0	32.500	32.500	EPS017	6.500.000	260.000	14-11	6.500.000	1	34.000	CCF34	6.500.000	260.000	0	0	0	0	0
CC	40403548	FRIAS MELO LUZ CARIME	1	0			S										X							230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	0	CCF34	1.000.000	0	0	0	0	0	0
CC	86047331	CENDALES YANQUEN LUIS ENRIQUE	1	0			S										X							25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	86055050	MUÑOZ GIOVANNY	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901144640-0	VEHICAR ALMACEN Y TALLER SAS	BARRIO VILLA HERMOSA SEC. INDUSTRIAL LA 2	3134316420	vehi_car@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 6 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-08	E	05/09/2022	61431739	$2,859,300

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1121911780	FORERO ROJAS JUAN PABLO	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	1121923434	CHACON BELTRAN YULI YANITH	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	17348155	RUBIO ARANDIA WILLIAM	1	0			S																	230201	6.500.000	1.040.000	0	0	32.500	32.500	EPS017	6.500.000	260.000	14-11	6.500.000	1	34.000	CCF34	6.500.000	260.000	0	0	0	0	0
CC	40403548	FRIAS MELO LUZ CARIME	1	0			S										X							230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	0	CCF34	1.000.000	0	0	0	0	0	0
CC	86047331	CENDALES YANQUEN LUIS ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	86055050	MUÑOZ GIOVANNY	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF34	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901144640-0	VEHICAR ALMACEN Y TALLER SAS	BARRIO VILLA HERMOSA SEC. INDUSTRIAL 2	3134316420	vehi_car@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				6	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	E	05/09/2022	61431739	$2,859,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.200.000	0	0	32.500	32.500	0	0		1.265.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	74.300				74.300	0	0	74.300			743	74.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	420.000	0	0	420.000	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	460.000	460.000
Pensión	3	1.905.000	1.905.000
Riesgos Laborales	1	74.300	74.300
CCF	1	420.000	420.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.859.300	2.859.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información