INFORME CONTRATISTA

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO N.º 271 DEL 2022

OBJETO: Prestar Los Servicios De Alojamiento Para 24 concursantes, 3 jurados, 1 presentador y Show central del XVII Concurso Nacional De Interpretes Del Bolero Modalidad Solistas "Alberto Villa Vélez"

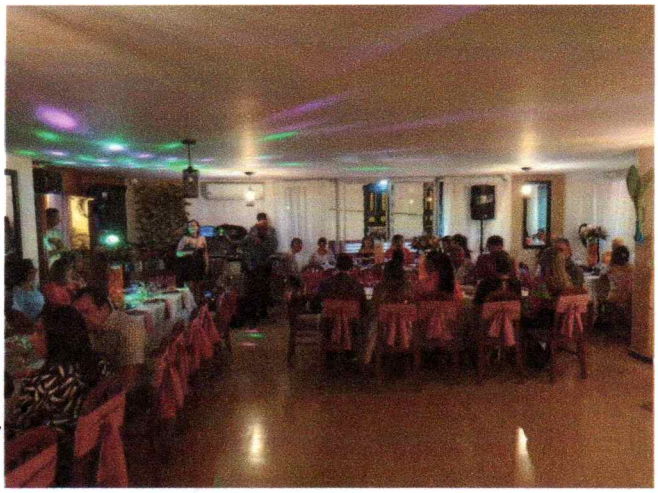


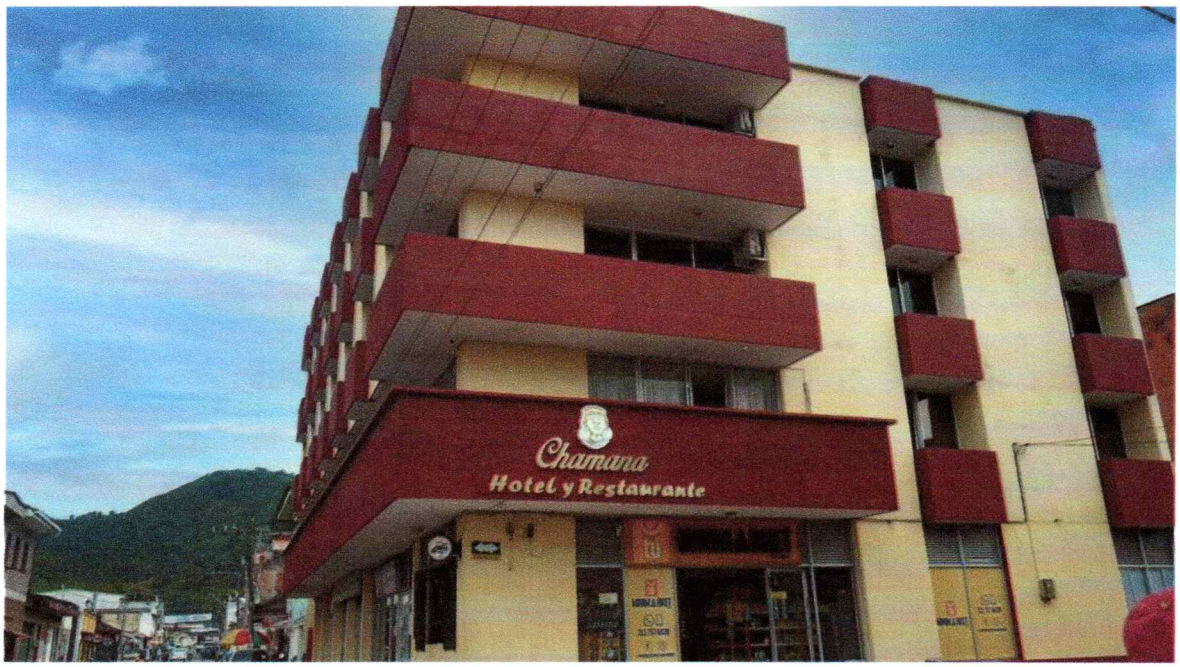


Hotel Chamaná S.A. de Caicedonia Valle
Carrera 16 Calle 5 Esquina, Teléfono: 2161808, Celular: 3113157338
Email: hchamana@hotmail.com
www.chamanahotel.com

H·O·T·E·L
CHAMANA







Hotel Chamaná S.A. de Caicedonia Valle
Carrera 16 Calle 5 Esquina, Teléfono: 2161808, Celular: 3113157338
Email: hchamana@hotmail.com
www.chamanahotel.com

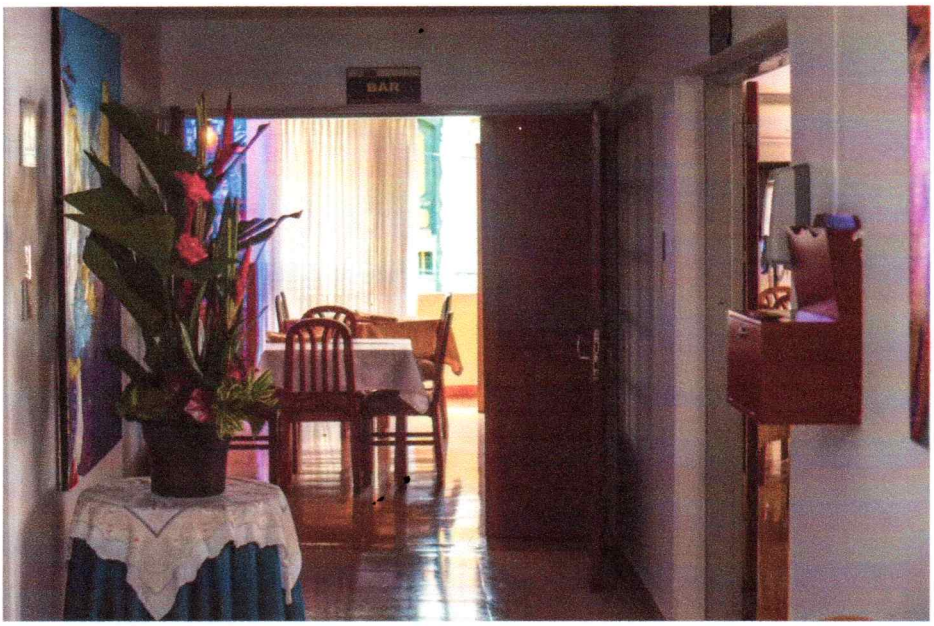
H·O·T·E·L
CHAMANA





Hotel Chamaná S.A. de Caicedonia Valle
Carrera 16 Calle 5 Esquina, Teléfono: 2161808, Celular: 3113157338
Email: hchamana@hotmail.com
www.chamanahotel.com

H·O·T·E·L
CHAMANA





Hotel Chamaná S.A. de Caicedonia Valle
Carrera 16 Calle 5 Esquina, Teléfono: 2161808, Celular: 3113157338
Email: hchamana@hotmail.com
www.chamanahotel.com





CENTRO COMERCIAL Y HOTEL DE TURISMO DE CAICEDONIA
(HOTEL CHAMANA) NIT 891.903.658-4
Representante Legal
JUAN CAMILO VALENCIA HURTADO
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.115.192.031
DIRECCIÓN: Carrera 16 Calle 5 Esquina
CIUDAD: Caicedonia Valle
TELÉFONO: 2161808EMAIL: **hchamana@hotmail.com**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	891903658
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO COMERCIAL Y HOTEL DE TURISMO DE CAICEDONIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAICEDONIA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 16 CL 5 ESQ	TELÉFONO:	2161671
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7855718091**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1699735398

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 320.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 256.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 480.000
SUBTOTAL:			7	**$ 1.056.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 40.000
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 33.400
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 80.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 201.800
SUBTOTAL:			8	**$ 355.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	8	$ 355.200
SUBTOTAL:			8	**$ 355.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 93.100
SUBTOTAL:			8	**$ 93.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.859.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

N:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	891903698
SOCIAL:		CENTRO COMERCIAL Y HOTEL DE TURISMO DE CAICEDONIA	
	CAICEDONIA	DEPARTAMENTO:	VALLE
	CRA 16 CL 5 ESQ	TELÉFONO:	2161671
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
	ÚNICO		
TACIÓN:			
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			Si

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7655718091	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	octubre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1699735398

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
230301- PROTECCION	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
230301-PORVENIR	3	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 480.000
25-14 COLPENSIONES	2	$ 256.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.100	$ 0	$ 0	$ 256.100
									$ 1.056.100	$ 0		$ 1.056.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 201.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.800	$ 0	$ 0	$ 201.800
NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 33.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.400	$ 0	$ 0	$ 33.400
												$ 355.200	$ 0	$ 0	$ 355.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 93.100	$ 93.100	$ 0	$ 0	$ 93.100
								$ 93.100	$ 0	$ 0	$ 93.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF56-COMFENALCO VALLE	8	$ 355.200	$ 0	$ 355.200
		$ 355.200	$ 0	$ 355.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
																					PENSIÓN								SALUD							ARP																					
RES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
IRO J	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI														230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS018-S.O.S	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	01	$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DA DA AMA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	08													25-14 COLPENSIONES	23	$ 786.667	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 122.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 786.667	$ 30.700	$ 0	$ 30.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 786.667	01	$ 8.100	23	$ 786.667	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 30.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EZ NA A	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI														230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
E NA AN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI														230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
A	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	06													25-14 COLPENSIONES	25	$ 833.334	$ 133.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 133.400	NUEVA EPS CM	25	$ 833.334	$ 33.400	$ 0	$ 33.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 833.334	01	$ 6.700	25	$ 833.334	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 33.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
:	DEPEND	PENSIONADO	$ 2.277.198	FIJO			SI																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.277.198	$ 91.100	$ 0	$ 91.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.277.198	01	$ 23.800	30	$ 2.277.198	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 91.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

N:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	891903658
OCIAL:			CENTRO COMERCIAL Y HOTEL DE TURISMO DE CAICEDONIA
	CAICEDONIA	DEPARTAMENTO:	VALLE
	CRA 16 CL 5 ESQ	TELÉFONO:	2161671
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TACIÓN:	ÚNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7855718091	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1699735398

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
RES	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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
AS T	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.000.000	01	$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
O IKE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.000.000	01	$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.859.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada