Murindó Antioquia, 27 de mayo de 2019

CUENTA DE COBRO No. 02

EL MUNICIPIO DE MURINDÓ ANTIOQUIA
NIT. 890.984.882-0

DEBE A:

OBRAS Y CONSTRUCCIONES C&D ZOMAC S.A.S
NIT: 901.218.996-6

LA SUMA DE: DIEZ MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON DOCE CENTAVOS M/L **($10.799.424,12).**

POR CONCEPTO DEL

segundo pago del contrato Nº **PLA-MC-OP-007-2019** del 06 de abril de 2019, cuyo objeto es la **CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DEL PUENTE PALAFÍTICO PEATONAL EN MADERA EN LA CARRERA 15 ENTRE CALLES 5ta y 6ta EN LA ZONA URBANA DE MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUIA.**

Valor del contrato: $ 22.256.890,82

VALOR A PAGAR: DIEZ MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON DOCE CENTAVOS M/L **($10.799.424,12).**

Cordialmente,

CRISTINA ISABEL DÍAZ LEDESMA
C.C: 22.242.769 de Zaragoza – Antioquia
RL de **OBRAS Y CONSTRUCCIONES C&D ZOMAC S.A.S**
NIT: 901.218.996-6

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901218996
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OBRAS Y CONSTRUCCIONES C&D ZOMAC S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JUDAS	TELÉFONO:	8575015
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4283557419**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		40			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9070294425

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 272.900
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 136.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 409.300
SUBTOTAL:			6	**$ 818.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	5	$ 170.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 34.200
SUBTOTAL:			6	**$ 205.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	6	$ 205.100
SUBTOTAL:			6	**$ 205.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 124.800
SUBTOTAL:			6	**$ 124.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.353.700**