| CDMB | CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB | | |
|---|---|---|---|
| | ELABORÓ: Jefe Oficina de Contratación | REVISÓ: Representante Dirección SIGC | APROBÓ: Director(a) General |
| CÒDIGO A-BS-FO07 / VERSIÓN 02 | FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN | | |

| | |
|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 12318-02 |
| FECHA DE CONTRATO | MAYO 15 DE 2019 |
| OBJETO | REALIZAR LA EXPLORACION GEOTECNICA Y TOPOGRAFICA DEL TALUD SUR DE LA CALLE 8 ENTRE CARRERAS 7 Y 8, CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, DEPARTAMENTO DE SANTANDER. |
| CONTRATISTA | CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S. |
| NIT CONTRATISTA | 901.173.035-8 |
| VALOR | $ 22.035.360.oo |
| PLAZO | UN (01) MES |
| FECHA ACTA DE INICIO | 10 de Junio de 2019 |
| FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO | 09 de Julio de 2019 |

| | | |
|---|---|---|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | 10/06/2019 – 09/07/2019 | |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 31/07/2018 | |
| NÚMERO DE INFORME | 01 | |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | FÍSICA | PRESUPUESTAL |
| | **100%** | **100%** |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | DIEGO IVAN MORENO DAZA | |
| SUBDIRECCIÓN O OFICINA | SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO Y SEGURIDAD TERRITORIAL | |
| CARGO | SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DEL RIESGO Y SEGURIDAD TERRITORIAL, SURYT - CDMB | |

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

<table>
<tr><th>NÚMERO DE OBLIGACIÓN</th><th>OBLIGACIÓN</th><th>ACTIVIDAD REALIZADA</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>01</td><td>LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO</td><td>Se realizó el Levantamiento topográfico en un Área de 2.50 Hectáreas, desarrollando curvas de nivel cada 50 centímetros, Se ubicaron dos puntos de GPS con precisión, se entrega como resultado un plano en planta y siete Perfiles transversales, se allega informe de Topográfica firmado, con los siguientes anexos:<br><br>- Certificado de Calibración de la Estación<br>- Tarjeta profesional del topógrafo y Certificado CNT<br>- Datos del GPS.<br>- Datos Crudos<br>- Cartera Electrónica.<br>- Calculo de Coordenadas.<br>- Hoja GPS.<br>- Juego de Planos</td><td>Documento con 114 folios Útiles y dos Planos (Planta y Perfiles Transversales)<br><br>CD</td></tr>
<tr><td>02</td><td>INVESTIGACION GEOTECNICA</td><td>Se realizó la investigación geotécnica ejecutando tres sondeos a percusión de seis metros de profundidad y dos apiques, de los cuales se obtuvieron muestras para efectuar 127 ensayos de laboratorio, se entrega informe de exploración geotécnica y en los anexos se muestra el resultado de la exploración, en formato donde se especifica las coordenadas, método usado, descripción de la muestra, profundidad y responsables, así mismo en los ensayos de laboratorio se entrega los respectivos formatos de acuerdo a las normas NTC e INVIAS.<br><br>A- Exploración geotécnica:<br><br>
<table>
<tr><th colspan="2">LOCALIZACION DE LOS SONDEOS</th><th>PROF. (m)</th></tr>
<tr><td>SONDEO 1</td><td>E: 1,095,105 N: 1,278,190 H: 1017,31 msnm</td><td>6,0</td></tr>
<tr><td>SONDEO 2</td><td>E: 1,095,149 N: 1,278,186 H: 1017,51 msnm</td><td>6,0</td></tr>
<tr><td>SONDEO 3</td><td>E: 1,095,085 N: 1,278,163 H: 1033,13 msnm</td><td>6,5</td></tr>
<tr><td>APIQUE 1</td><td>E: 1,095,151 N: 1,278,184 H: 1017,32 msnm</td><td>1,0</td></tr>
<tr><td>APIQUE 2</td><td>E: 1,095,097 N: 1,278,164 H: 1030,64 msnm</td><td>4,0</td></tr>
<tr><td></td><td>TOTAL</td><td>23,5</td></tr>
</table>
</td><td>Documento con 119 folios Útiles<br><br>CD</td></tr>
</table>

B- Ensayos de laboratorio:

| ENSAYO | NORMA | No DE ENSAYOS |
|---|---|---|
| Granulometría. | NTC 77 ASTM D421 -58 | 14 |
| Contenido de Humedad. | NTC 1495 ASTM D 2216 | 28 |
| Límite Plástico e Índice de Plasticidad. | NTC 1493 ASTM D 4318 | 14 |
| Límite Líquido. | NTC 1494 ASTM D 4318 | 14 |
| Clasificación. | NTC 1504 ASTM D 2487 | 14 |
| Compresión Inconfinada | ASTM 2166-66 | 5 |
| Corte Directo | INV. 154 ASTM D3080 | 10 |
| Peso unitario | INV-E 217-12 | 14 |
| Gravedad especifica | NTC 237 | 14 |

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

AUXILIAR EDGAR LEONARDO GOMEZ RONCANCIO
PLANILLA N°: **8494575157**

| ITEM | PERÍODO DE PAGO AÑO – MES | FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2019-JUNIO | 2019/07/16 | $95.700 |
| SALUD | 2019-JUNIO | 2019/07/16 | $24000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2019-JUNIO | 2019/07/16 | $ 3300 |
| CAJA DE COMPENSACION F | 2019-JUNIO | 2019/07/16 | $ 24.000 |

AUXILIAR EDGAR LEONARDO GOMEZ RONCANCIO
PLANILLA N°: **8494575277**

| ITEM | PERÍODO DE PAGO AÑO – MES | FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2019-JULIO | 2019/07/16 | $40.800 |
| SALUD | 2019-JULIO | 2019/07/16 | $10.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2019-JULIO | 2019/07/16 | $ 1.400 |
| CAJA DE COMPENSACION F | 2019-JULIO | 2019/07/16 | $ 10.2000 |

CPS WILLIAM EDUARDO CORTES PEÑA
PLANILLA N°: **7724872378**

| ITEM | PERÍODO DE PAGO AÑO – MES | FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2019-JUNIO | 2019/07/04 | $320.000 |
| SALUD | 2019-JUNIO | 2019/07/04 | $250.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2019-JUNIO | 2019/07/04 | 0 |

CPS WILLIAM EDUARDO CORTES PEÑA
PLANILLA N°: **7726432979**

| ITEM | PERÍODO DE PAGO AÑO – MES | FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2019-JULIO | 2019/07/04 | $320.000 |
| SALUD | 2019-JULIO | 2019/07/04 | $250.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2019-JULIO | 2019/07/04 | 0 |

TOPOGRAFO FREDY ALBERTO PABON PARRA
PLANILLA N°: **4284409235**

| ITEM | PERÍODO DE PAGO AÑO – MES | FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2019-JUNIO | 2019/07/04 | $160.000 |
| SALUD | 2019-JUNIO | 2019/07/04 | $250.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2019-JUNIO | 2019/07/04 | 0 |

3. ANEXOS (PRUEBAS DE LAS EVIDENCIAS REFERIDAS No. FOLIOS 241)

| CONTRATISTA | SUPERVISOR - CDMB |
|---|---|
| FIRMA<br>**EDGAR LEONARDO GOMEZ RONCANCIO**<br>72.254.372 DE BARRANQUILLA (ATLANTICO).<br>RL CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S.<br>NIT 901.173.035-8 | FIRMA<br>**DIEGO IVAN MORENO DAZA**<br>CC. 13.722.972 DE BUCARAMANGA. |
| NOMBRE Y CÉDULA | NOMBRE Y CÉDULA |

Copia: EXPEDIENTE DEL CONTRATO

# CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S

Nit. 901.173.035-8
Régimen Común
Carrera 37 51 99 - Apto 401
Bucaramanga - Santander
Cel. 301 2765665
edgoro@hotmail.com

## FACTURA DE VENTA

Nº 5

FECHA: 31 07 19

SEÑOR(ES): C.D.M.B NIT: 890201.573-0

Razón Social: Corporacion Autonoma Regional para la defensa de la meseta Bmanga TEL: 6346100

Dirección: Cra 23 # 37-63. Plazo de Pago: Despacho Vía:

| DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS | VALOR |
|---|---|
| Realizar la exploracion geotecnica y topografica del talud Sur de la calle 8 entre Carreras 7 y 8 Casco urbano del municipio de Lebrija departamento de Santander | 18.517.109 |

Son: Veintidos Millones treinta y Cinco mil trescientos sesenta pesos mcte

| | | |
|---|---|---|
| Valor Servicio | $ | 18.517.109 |
| I.V.A. | $ | 3.518.251. |
| Sub Total | $ | |
| Reteric. Fte | $ | |
| ICA | $ | |
| Neto a Pagar | $ | 22.035.360 |

Observaciones:

Emitida por,

CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S NIT. 901.173.035-8

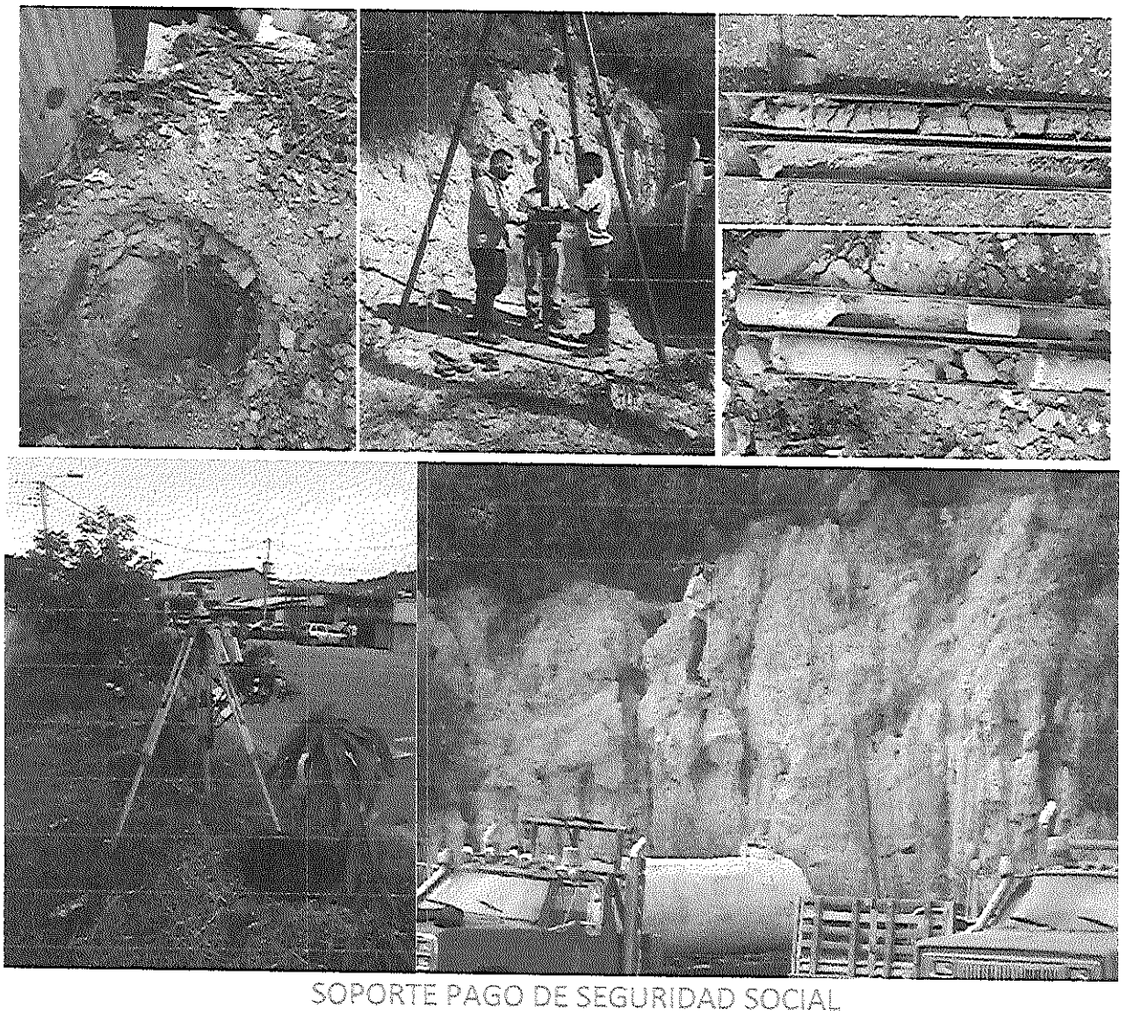
Acepto el contenido de esta factura de venta y declaro haber recibido real y materialmente las mercancías y servicios arriba descrito.

C.C./ Firma y Sello Cliente

Autorización Numeración de Facturación No. 18762011593908 Fecha: 2018/12/05 del No. 1 hasta el No. Vigencia 18 Meses

Mundo Detalles - Tel: 652 5611 - LUIS HERNANDO PINZON ALFONSO NIT: 5.689.824-8

# CONTRATO 12318 - 04



SOPORTE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

JULIO DE 2019

CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S.
CARRERA 37 No. 51-99 APTO 401 Bucaramanga - Santander

**EL CONTADOR PUBLICO, EN USO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS EN LA LEY,**

**CERTIFICA:**

Que **CONSTRUCCIONES CONAINCO SAS** identificado con Nit 901.173.035-8 se encuentra a Paz y Salvo por concepto de salarios, prestaciones sociales y aportes parafiscales así:

- ✓ A las Entidades Promotoras De Salud (EPS).
- ✓ A las Entidades Administradoras De Fondos De Pensiones.
- ✓ A las Empresas Administradoras De Riesgos Profesionales (ARP)
- ✓ A la caja de compensación familiar, al instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA).
- ✓ A las empresas administradoras de fondo de cesantías

La presente certificación se expide en Bucaramanga, a los veintidós (22) días del mes de julio de 2019.

**TANIA MATAMOROS SANDOVAL**
CC 63.562.544 de Bucaramanga
Contador Público TP 169604-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**169604-T**

TANIA MILENA
MATAMOROS SANDOVAL
C.C. 63562544
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

180039

Tania Matamoros S

FIRMA DEL TITULAR

97190

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3363 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 2 0 6 E 4 E 6 6 0 9 7 7 5 E

**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 **TANIA MILENA MATAMOROS SANDOVAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63562544 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 169604-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 13 días del mes de Mayo de 2019 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

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901173035 | 8 | CONSTRUCCIONES CONAINCO SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EDGAR GOMEZ | CRA 37 N° 51-99 OFC 401 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6343504 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-06 | 2019-07 | 61840398 | 8494575157 | E | 2019/07/09 | 2019/07/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 6 | $147,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | tng | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 72254372 | GOMEZ RONCANCIO EDGAR LEONARDO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 21 | $595,000 | $95,200 | EPS016 | 21 | $595,000 | $23,800 | CCF40 | 21 | $595,000 | $23,800 | 14-15 | 21 | $595,000 | $3,200 | 21 | $0 | $0 | SI | $146,000 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $595,000 | $95,200 | | | $595,000 | $23,800 | | | $595,000 | $23,800 | | | $595,000 | $3,200 | | $0 | $0 | | $146,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 901173035 | 8 | CONSTRUCCIONES CONAINCO SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EDGAR GOMEZ | CRA 37 N° 51-99 OFC 401 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6343504 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-06 | 2019-07 | 61840398 | 8494575157 | E | 2019/07/09 | 2019/07/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 6 | $147,000 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $95,200 | $500 | $0 | $95,700 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $95,200 | $500 | $0 | $95,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $3,200 | $100 | $0 | $3,300 |
| LIBERTY | 14-18 | 860,008,645 | 7 | 1 | $3,200 | $100 | $0 | $3,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $23,800 | $200 | $0 | $24,000 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 1 | $23,800 | $200 | $0 | $24,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $23,800 | $200 | $0 | $24,000 |
| COOMEVA | EPS016 | 805,000,427 | 1 | 1 | $23,800 | $200 | $0 | $24,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $146,000 | $1,000 | $0 | $147,000 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901173035 | 8 | CONSTRUCCIONES CONAINCO SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EDGAR GOMEZ | CRA 37 N° 51-99 OFC 401 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6343504 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-07 | 2019-08 | 61838986 | 8494575277 | E | 2019/08/09 | 2019/07/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $62,600 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 72254372 | GOMEZ RONCANCIO EDGAR LEONARDO | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 251001 | 9 | $255,000 | $40,800 | EPS016 | 9 | $255,000 | $10,200 | COF40 | 9 | $255,000 | $10,200 | 14-18 | 9 | $255,000 | $1,400 | 9 | $0 | $0 | SI | $62,600 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $255,000 | $40,800 | | | $255,000 | $10,200 | | | $255,000 | $10,200 | | | $255,000 | $1,400 | | $0 | $0 | | $62,600 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901173035 | 8 | CONSTRUCCIONES CONAINCO SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EDGAR GOMEZ | CRA 37 N° 51-99 OFC 401 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6343504 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-07 | 2019-08 | 61835986 | 8494575277 | E | 2019/08/09 | 2019/07/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $62,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,800 | $0 | $0 | $40,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $40,800 | $0 | $0 | $40,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,400 | $0 | $0 | $1,400 |
| LIBERTY | 14-18 | 860,008,645 | 7 | 1 | $1,400 | $0 | $0 | $1,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,200 | $0 | $0 | $10,200 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 1 | $10,200 | $0 | $0 | $10,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,200 | $0 | $0 | $10,200 |
| COOMEVA | EPS016 | 805,000,427 | 1 | 1 | $10,200 | $0 | $0 | $10,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $62,600 | $0 | $0 | $62,600 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 91278912 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | WILLIAM EDUARDO CORTES PENA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | FLORIDABLANCA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | TRAN 154#157A-89 T-B APTO 101 | TELÉFONO: | 6380551 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades profesionales, científicas y té |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - INDEPENDIENTE |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7724872378 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio AÑO | 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio AÑO 2019 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2019/07/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 485596215 |

**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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 320.000 | $ 0 | $ 320.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 320.000 | $ 0 | $ 320.000 |

**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 | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| 1 | CC 91278912 | CORTES PEA WILLIAM | INDEPEND | | $ 2.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | PARAFISCALES | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Vr UPC | 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 |
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.000 | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 570.000 |
|---|---|

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | | 91278912 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | WILLIAM EDUARDO CORTES PEÑA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO: | | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | TRAN 154#157A-69 T-B APTO 101 TELÉFONO: | | 6360561 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: | | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | | Otras actividades profesionales, científicas y té |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: | | 001 - INDEPENDIENTE |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7728432979** | TIPO DE PLANILLA: | | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | Julio AÑO | 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD. | MES | Julio AÑO | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2019/07/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 472262968 |

### 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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 320.000 | $ 0 | $ 320.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 320.000 | $ 0 | $ 320.000 |

### 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 | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 |

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | IRL | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | VOCADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | VV UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT. | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 91278912 | CORTES PEÑA WILLIAM | INDEPEND | | $ 2.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 2.000.000 | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.000 | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 570.000 |
|---|---|

## PLANILLA INTEGRADA [AU]TOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE [P]AGO GENERAL

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 91491511 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FREDY ALBERTO PABON PARRA PABON PARRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CR 29 31-24 APTO 1203 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad Económica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4284409235 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio AÑO | 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD. | MES | junio AÑO | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd). | | | 2019/07/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9995452125 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ [160.000 or 168.000; blurry] | $ 0 | $ 160.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |

planilla Pagada

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 91491511 | PABON PARRA FREDY ALBERTO | INDEPEND | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

| Nº | PENSIÓN ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | V/ UPC | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 |

SEGURIDAD SOCIAL – ARP / PARAFISCALES

| Nº | ARP 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 | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 285.000 |
|---|---|

Planilla Pagada