Alcaldía de Montería
SECRETARIA DE PLANEACION

Montería, 28 de noviembre de 2023

Doctora
BEATRIZ BERROCAL
Tesorería Municipal
Alcaldía de Montería

Respetada doctora.

Por medio de la presente, me permito autorizar el pago FINAL al contratista SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S identificada NIT: 901136882-2 representado legalmente por LILIANA VINASCO TORRES identificada con C.C. No. 43.151.360 de Medellín, por el valor DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($281.742.795), por concepto de PAGO FINAL en virtud del contrato No. SA-SPM-025-2023, cuyo objeto es IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

Anexo los siguientes documentos:

1. Formato de radicación de cuentas tesorería.
2. Certificado de Registro Presupuestal (CRP)
3. Factura
4. Certificación bancaria
5. Declaración Juramentada del Contratista de pagos de seguridad social y aportes parafiscales
6. Pagos de Seguridad social (planillas)
7. Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)
8. Copia del RUT
9. Certificado de cumplimiento final
10. Acta final
11. Informe de cumplimiento de supervisor del contrato
12. Informe de ejecución del contratista
13. Copia del Contrato
14. Póliza y Resolución de aprobación de póliza
15. Acta de Inicio
16. Acta de liquidación

Atentamente.

JULIO LORA HERNANDEZ
Secretario de Planeación
Supervisor

Proyectó: Daniel Ricardo – Contratista SPM
Proyectó: Ana Pemberthy – Contratista SPM

ALCALDÍA DE
Montería
Tesorería General

FORMATO RADICACION DE CUENTAS

NOMBRE: SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S, identificado con NIT: 901136882-2

TELEFONO CELULAR: 3013760965

CORREO ELECTRONICO: sigamsas@gmail.com

FECHA:

NOTA: Favor acercarse a la oficina de Tesorería General del Municipio de Montería a los 2 días hábiles siguientes a la presentación de su cuenta, para verificar la documentación y poder continuar con el trámite legal para el pago de la cuenta.

FIRMA LEGIBLE

RECIBIDO CONTRATISTA

NOMBRE: SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S, identificado con NIT: 901136882-2

FECHA:

HORA:

Alcaldía de MONTERÍA

ALCALDIA DE MONTERIA

RP No.	23001523
martes 08 agosto 2023	

Oficina de presupuesto
Constancia de registro presupuestal No: 23001523

REGISTRO PRESUPUESTAL

Beneficiario: 901136882 - SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S **NIT:** 901136882

No. del Certificado de disponibilidad 23001107 **Contrato No:** SA-SPM-025-2023

Tiempo de Ejecucion: TRES (3) MESES

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Producto	Programa	Valor R.P.
2.3.2.02.02.009	Servicio a la comunidad, sociales y personales (Incentivo de regionalización)	1.3.3.2.00 - RECURSOS DEL BALANCE DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO	4003022	4003	$ 352.178.494,00
				Total Reserva..	$ 352.178.494,00

CON SITUACION DE FONDO

Total reserva en letras: TRESCIENTOS CINCUENTA y DOS MILLONES CIENTO SETENTA y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA y CUATRO Pesos

Objeto

IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

Dairo Hoyos Bedoya
Profesional Universitario

Solicito: CARLOS ORDOSGOITIA SANIN		
Elaboró: ALLORENTE	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.43.33.250

SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S
NIT 901.136.882-2
CL 34 B 81 A 98
Tel: (604) 3013760965
Medellín - Colombia
sigamsas@gmail.com

Factura electronica de venta
No. FE 4

Señores	Municiplo de Monteria		
NIT	800.096.734-1	**Teléfono**	(604) 7924545 - Ext. 000
Dirección	CL 27 CR 3 ESQ	**Ciudad**	Montería - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/11/2023, 11:38
Expedición	09/11/2023, 11:52
Vencimiento	09/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Pago 2. (Pago final) Contrato SA-SPM-025-2023. IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.	1.00	236,758,651.26	19 %	281,742,795.00

Total items: 1

Total Bruto	236,758,651.26
IVA 19%	44,984,143.74
Total a Pagar	281,742,795.00

Valor en Letras:
Doscientos ochenta y un millones setecientos cuarenta y dos mil setecientos noventa y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-09 por $ 281,742,795.00

Observaciones:
1. Favor Consignar a Cuenta de ahorros Banco Caja Social 24097839493
2. Favor realizar retefuente del 4% por el concepto de Servicios
3. Pago No.2 (Pago final) Contrato SA-SPM-025-2023 Objeto: IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764048944137 aprobado en 20230512 prefijo FE desde el número 1 al 200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: b0b7635e460ca98d7fd0b17c55ba8a35be26cf992833636d94efcc06811d3f27763c468a1ae565105bbf39c7473d57ac

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S Identificado con NI 9011368822

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CARRERA 70, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24097839493
Fecha de apertura:	1 de Noviembre de 2019
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a A QUIEN PUEDA INTERESAR, realizada en la Oficina 0204 CARRERA 70 de la ciudad de MEDELLIN, el día Lunes, 18 de Septiembre de 2023.

Cordialmente,

Banco Caja Social
CARRERA 70
18 SEP 2023
CANCELADO

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

SIGAM
Servicios en Ingeniería
y Gestión Ambiental

Montería, 28 de noviembre de 2023

Señores
MUNICIPIO DE MONTERÍA
Montería

Respetados señores:

Yo, LILIANA VINASCO TORRES, identificado como aparece al pie de mi firma, en representación legal de la empresa SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S identificada NIT: 901136882-2, certifico a usted bajo la gravedad de juramento, que a la fecha que se expide el presente certificado figuro como contratista en el siguiente contrato:

Nombre o Razón Social del Contratante	Nit. Del Contratante	Fecha de Iniciación del Contrato	Fecha de Finalización del Contrato	Contrato No.	Valor total del Contrato
Municipio de Montería	800.096.734-1	08/08/2023	08/11/2023	SA-SPM-025-2023	$352.178.494

Además, certifico bajo la gravedad de juramento, que he cumplido con mis obligaciones laborales y contractuales, con los profesionales y técnicos a mi cargo según lo establecido en el contrato No. SA-SPM-025-2023, los cuales se encuentras a paz y salvo en sus aportes al sistema de salud, riesgos laborales y pensiones de conformidad a la normatividad establecida, el cual se describe a continuación:

Nombre	Cargo	No. De Planilla	Periodo cotizado	Valor cancelado	Salud	Pensión	Riesgos
ALEXANDER FERNANDEZ ÁLVAREZ	Asesor del proyecto	66406923	Agosto	$647.500	$268.500	$343.700	$11.300
		66406950	Septiembre	$632.600	$268.500	$343.700	$11.300
		67023518	Octubre	$615.900	$268.500	$343.700	
		67100296	Octubre	$11.500			$11.500
		67023647	Noviembre	$612.200	$268.500	$343.700	
		67102395	Noviembre				$11.300
		7901056573	Septiembre	$630.800	$278.000	$355.800	$11.700
ANGÉLICA AIDEÉ CORONADO ARANGO	Profesional Ambiental	7892973433	Agosto	$599.900	$310.200	$242.400	$47.300
		7893188179	Septiembre	$599.900	$310.200	$242.400	$47.300
		7897229880	Octubre	$599.900	$310.200	$242.400	$47.300
		7901505475	Noviembre	$599.900	$310.200	$242.400	$47.300
MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ	Profesional Ambiental	7889017173	Agosto	$600.000	$242.400	$310.300	$47.300
		7891543151	Septiembre	$600.000	$242.400	$310.300	$47.300
		7896450648	Octubre	$600.000	$242.400	$310.300	$47.300
		7900474509	Noviembre	$600.000	$242.400	$310.300	$47.300

SIGAM
Servicios en Ingeniería y Gestión Ambiental

Nombre	Cargo	No. De Planilla	Periodo cotizado	Valor cancelado	Salud	Pensión	Riesgos
PAULA ANDREA PARDO BONILLA	Profesional Ambiental	7890636987	Agosto	$454.300	$180.000	$230.400	$15.100
		7894862991	Septiembre	$454.300	$180.000	$230.400	$15.100
		7899406178	Octubre	$474.300	$180.000	$230.400	$35.100
CARLOS MARIO ESPITIA DEL VALLE	Profesional Ambiental	4514802053	Agosto	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
		4519911081	Septiembre	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
		4524628663	Octubre	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
ELVIS LUIS LOPEZ GALVAN	Profesional Ambiental	7892989305	Agosto	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
		7894165611	Septiembre	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
		7900542806	Octubre	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
LAURA VIVIANA PEREZ MENDOZA	Profesional Ambiental	1057544826	Agosto	$449.800	$192.000	$245.700	$8.100
		1058164828	Septiembre	$448.700	$192.000	$245.700	$8.100
		1058503141	Octubre	$448.700	$192.000	$245.700	$8.100
MARIA JOSE MORELO	Profesional Ambiental	4513057605	Agosto	$420.900	$181.200	$232.000	$7.700
		4518134993	Septiembre	$418.000	$180.000	$230.400	$7.600
		4521600296	Octubre	$418.000	$180.000	$230.400	$7.600
JORGE ALBERTO SALAZAR PEREZ	Profesional Ambiental	9457806600	Agosto	$445.500	$180.000	$230.400	$35.100
		9458052384	Septiembre	$445.500	$180.000	$230.400	$35.100
		9458052534	Octubre	$445.500	$180.000	$230.400	$35.100
		9458698690	Noviembre	$445.500	$180.000	$230.400	$35.100
LEYDY JOHANA ROJAS BALAGUERA	Profesional Ambiental	9455261009	Agosto	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
		9456650987	Septiembre	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
		9458290180	Octubre	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
LUIS SALVADOR CORREA FLOREZ	Profesional Ambiental	9455497682	Agosto	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
		9456940079	Septiembre	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
		9458288391	Octubre	$425.500	$180.000	$230.400	$15.100
ANA EMILIA SANDOVAL	Profesional Ambiental	1740918345	Septiembre	$ 438.600	$ 188.900	$ 241.700	$ 8.000
		1740918302	Octubre	$ 315.100	$ 135.700	$ 173.700	$ 5.700
CARLOS MONTERO	Profesional Ambiental	7894701880	Septiembre	$495.000	$200.000	$256.000	$39.000
DANIEL FABIAN PALACIO SOTO	Profesional Ambiental	9455771547	Agosto	$786.600	$332.800	$426.000	$27.800
LILIANA VINASCO TORRES	Profesional Ambiental	7901057529	Agosto	$645.500	$278.000	$355.800	$11.700
		7901056573	Septiembre	$630.800	$278.000	$355.800	$11.700

Conforme al artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Saludo, las

SIGAM
Servicios en Ingeniería
y Gestión Ambiental

sociedades y perdonas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondiente a los trabajadores que devenguen, individualmente, considerados, menos de diez (10) salarios mínimos legales vigentes.

En constancia, se firma en el municipio de Montería a los 28 días del mes de noviembre de 2023.

Adjunto soporte de pago.

Atentamente,

LILIANA VINASCO TORRES
Representante Legal

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-10-16, 09:38:38 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 71774339
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	66406923
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	221656818
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 647.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 343.700	$ 13.200
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 268.500	$ 10.300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 11.300	$ 500
		SubTotales:		$ 623.500	$ 24.000
		Total a Pagar:			$ 647.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-16, 09:41:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 66406923

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 16/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ		
Documento	CC71774339	**Dirección**	CL 34B #81 A - 98
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4119237
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71774339	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.147.638	$ 343.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.147.638	$ 268.500	0,522	$ 2.147.638	$ 11.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 623.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.147.638	$ 2.147.638	$ 2.147.638	$ 0	$ 343.700	$ 268.500	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 623.500	$ 24.000	$ 647.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-23, 08:49:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 66406950

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 23/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ		
Documento	CC71774339	**Dirección**	CL 34B #81 A - 98
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4119237
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71774339	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.147.638	$ 343.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.147.638	$ 268.500	0,522	$ 2.147.638	$ 11.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 623.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.147.638	$ 2.147.638	$ 2.147.638	$ 0	$ 343.700	$ 268.500	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 623.500	$ 9.100	$ 632.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-20, 03:35:32 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 71774339
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67100296
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	288507699
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 11.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 11.300	$ 200
			SubTotales:	$ 11.300	$ 200
			Total a Pagar:		$ 11.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-15, 08:55:56 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 71774339
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67023518
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	279609875
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 615.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 343.700	$ 2.100
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 268.500	$ 1.600
			SubTotales:	$ 612.200	$ 3.700
			Total a Pagar:		$ 615.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: ALEXANDRA RODRIGUEZ SEVERICHE
Identificación 1143134188
Sucursal 0
Período Pensión 2023-07
Período Salud 2023-08
Fecha Pago Planilla 2023-08-02

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1143134188
Nombre	ALEXANDRA RODRIGUEZ SEVERICHE
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar de Barranquilla COMBARRANQUILLA
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
Número Planilla	27239799
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Período Pensión	2023-07
Período Salud	2023-08
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	31/07/23																									0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2,368,239	0,0400000	$ 94,800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2,368,239	0,1600000	$ 379,000	$ 0	$ 0	$ 379,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2,368,239	0,0104400	$ 24,800	1143134188

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2,368,239	0,0400000	$ 94,800	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-20, 04:00:12 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 71774339
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67102395
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	288578271
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 11.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 11.300	$ 0
		SubTotales:		$ 11.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 11.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-21, 09:52:02 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 67102395

Nro Planilla Corregida: 67023647 **Periodo Cotización:** noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 20/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ		
Documento	CC71774339	**Dirección**	CL 34B #81 A - 98
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4119237
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71774339	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ	03	00		X							A									0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.147.638	$ 343.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.147.638	$ 258.500	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 612.200
CC 71774339	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ	57	00		X							C									0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.147.638	$ 343.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.147.638	$ 258.500	0,522	$ 2.147.638	$ 11.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 623.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 2.147.638	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.300	$ 0	$ 11.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-15, 09:06:12 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	ALEXANDER FERNANDEZ ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 71774339
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67023647
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	279640220
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 612.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 343.700	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 268.500	$ 0
			SubTotales:	$ 612.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 612.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43156516
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 12 #55-60 CASA 11, PERPOS	TELÉFONO:	7854826
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:		7892973433		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			108584435

TOTAL APORTES A PENSION

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	$ 310.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.200	$ 0	$ 310.200
SUBTOTALES:										**$ 310.200**	**$ 0**	**$ 310.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 242.400
SUBTOTALES:													**$ 242.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 242.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.300	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 47.300	
SUBTOTALES:									**$ 47.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 47.300**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA/NO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 43156516	CORONADO ARANGO ANGELICA AIDEE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.938.679			NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.938.679	$ 310.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.938.679	$ 242.400	$ 0	$ 242.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.938.679	4315651	$47.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 599.900

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 43156516, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO con documento CC 43156516, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7892973433	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/08/17	Número de Autorización	108584435

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43156516
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 12 #55-80 CASA 11, PERPOS	TELÉFONO:	7854825
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7893188179		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES septiembre AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2023
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		171727594

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	$ 310.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.200	$ 0	$ 310.200
SUBTOTALES:										**$ 310.200**	**$ 0**	**$ 310.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 242.400
SUBTOTALES:													**$ 242.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 242.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.300	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 47.300
SUBTOTALES:									**$ 47.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 47.300**

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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43156516	CORONADO ARANGO ANGELICA AIDEE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.938.679				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.938.679	$ 310.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.938.679	$ 242.400	$ 0	$ 242.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.938.679	43156516	$ 47.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 599.900

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 43156516, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO con documento CC 43156516, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7893188179	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/09/20	Número de Autorización	171727594

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43156516
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:	ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO		
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 12 #55-60 CASA 11. PERPOS	TELEFONO:	7854826
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7897229880			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			229499107

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	$ 310.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.200	$ 0	$ 310.200
SUBTOTALES:										**$ 310.200**	**$ 0**	**$ 310.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 242.400
SUBTOTALES:													**$ 242.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 242.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.300	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 47.300
SUBTOTALES:									**$ 47.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 47.300**

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	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TRS	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43156516	CORONADO ARANGO ANGELICA AIDEE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.938.679				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.938.679	$ 310.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.938.679	$ 242.400	$ 0	$ 242.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.938.679	43156516	$ 47.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 599.900

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 43156516, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO con documento CC 43156516, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7897229880	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/20	Número de Autorización	229499107

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43156516
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:		ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO	
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 12 #55-60 CASA 11. PERPOS	TELÉFONO:	7854826
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7901505475	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	277352303

TOTAL APORTES A PENSION

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	$ 310.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.200	$ 0	$ 310.200
SUBTOTALES:										**$ 310.200**	**$ 0**	**$ 310.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 242.400
SUBTOTALES:													**$ 242.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 242.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.300	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 47.300
SUBTOTALES:									**$ 47.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 47.300**

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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43156516	CORONADO ARANGO ANGELICA AIDEE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.938.679				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.938.679	$ 310.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.938.679	$ 242.400	$ 0	$ 242.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.938.679	$ 43156516	$ 47.300	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 599.900

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO CORONADO ARANGO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 43156516, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGELICA AIDEE CORONADO ARANGO con documento CC 43156516, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7901505475	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/15	Número de Autorización	277352303

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063726851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ D LOTE 17 PISO 2 BARRIO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7889017173	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		85318315	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 310.300
SUBTOTAL:			1	**$ 310.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 242.400
SUBTOTAL:			1	**$ 242.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 47.300
SUBTOTAL:			1	**$ 47.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 600.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 600.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063726851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ D LOTE 17 PISO 2 BARRIO LOS CORALES	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades arquitectónicas y técnicas relacionadas con la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7889017173	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN			85318315

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	23O301-PORVENIR	1	$ 310.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.300	$ 0	$ 310.300
SUBTOTALES:										$ 310.300	$ 0	$ 310.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 242.400
SUBTOTALES:													$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 242.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.300	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 47.300
SUBTOTALES:									$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 47.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SALUD COT	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD COT	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP COT	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1063726851	HERNANDEZ GONZALEZ MARIA JOSE	23-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.933.000				NO																	23	230301-PORVENIR	23	1.933.000	$ 310.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.300	23	EPS048-MUTUAL SER EPS-S	23	1.933.000	$ 242.400	$ 0	$ 242.400	23	14-25-COLMENA	23	1.933.000	1063726851	$ 47.300	23	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 600.000

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063726851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ D LOTE 17 PISO 2 BARRIO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7891543151	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		157982657	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 310.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 310.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 242.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 242.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 47.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 47.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 600.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 600.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063726851	
		MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ	
MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
PISO 2 BARRIO LOS CORALES	TELÉFONO:	7900000	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act	
ÚNICO			
REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7891543151	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		157982657

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ISTRADORA																
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES						
			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO				
	1	$ 310.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 310.300	$ 0	$ 310.300				
										$ 310.300	$ 0	$ 310.300				

TOTAL APORTES A SALUD

ISTRADORA																
NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 242.400	
												$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 242.400	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ISTRADORA														
NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES						
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO		VALOR PAGADO		
	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.300	$ 47.300	$ 0	$ 0		$ 47.300		
								$ 47.300	$ 0	$ 0		$ 47.300		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

EXTRANJERO	RENTA EXENTA TRIBUTARIA	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
		INC	RET	TDP	TAE	TDA	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																			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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.939.000	$ 310.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.300	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.939.000	$ 242.400	$ 0	$ 242.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.939.000	106372685	$ 47.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 600.000

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA JOSE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1063726851, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ con documento CC 1063726851, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7891543151	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/09/13	Número de Autorización	157982657

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	MUTUAL SER EPS-S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063726851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ D LOTE 17 PISO 2 BARRIO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7896450648	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		211553960	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 310.300
		SUBTOTAL:	1	$ 310.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 242.400
		SUBTOTAL:	1	$ 242.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 47.300
		SUBTOTAL:	1	$ 47.300

VALOR SIN MORA:	**$ 600.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 600.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	[redacted]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN	MZ B LOTE 17 PISO 2 BARRIO LOS CORALES	TELÉFONO	[redacted]
TIPO APORTANTE	04 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I. INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de arquitectura e ingeniería y actividades conexas de consultoría técnica
FECHA DE PRESENTACIÓN	MANUAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, ICBF Y SENA (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7896450648	TIPO DE PLANILLA					I. INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES 9 AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES 09/2023	AÑO			2023
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)	2023/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN					[redacted]

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
23	23 PROVENIR	1	$ [redacted]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ [redacted]	$0	$ [redacted]
SUBTOTALES										$ [redacted]	$0	$ [redacted]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS46	NUEVA EPS EPS	1		$0		$0		$0	$ [redacted]	$0	$0	$0	$ [redacted]	$0	$0	$ [redacted]
SUBTOTALES													$ [redacted]	$0	$0	$ [redacted]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS SISTEMAS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 25	14 25 COLMENA	1		$0	$0		$0	$ [redacted]	$ [redacted]	$0	$0	$ [redacted]
SUBTOTALES									$ [redacted]	$0	$0	$ [redacted]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que MARIA JOSE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1063726851, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ con documento CC 1063726851, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7896450648	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/10	Número de Autorización	211553960

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	MUTUAL SER EPS-S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063726851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ D LOTE 17 PISO 2 BARRIO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7900474509	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	267953008		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 310.300
		SUBTOTAL:	1	$ 310.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 242.400
		SUBTOTAL:	1	$ 242.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 47.300
		SUBTOTAL:	1	$ 47.300

VALOR SIN MORA:	**$ 600.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 600.000**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA JOSE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1063726851, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA JOSE HERNANDEZ GONZALEZ con documento CC 1063726851, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7900474509	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/09	Número de Autorización	267953008

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	MUTUAL SER EPS-S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067927123
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA PARDO BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 7 LT 20 EL LAGUITO	TELEFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7890636987		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		139524966

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	$ 230,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230,400	$ 0	$ 230,400
SUBTOTALES:										**$ 230,400**	**$ 0**	**$ 230,400**

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 VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180,000	$ 0	$ 0	$ 180,000
SUBTOTALES:													**$ 180,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15,100	$ 15,100	$ 0	$ 0	$ 15,100
SUBTOTALES:									**$ 15,100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15,100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 28,800	$ 0	$ 28,800
SUBTOTALES:	-		**$ 28,800**	**$ 0**	**$ 28,800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067927123	PARDO BONILLA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,439,732				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1,439,732	$ 230,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230,400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,439,732	$ 180,000	$ 0	$ 180,000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,439,732	106792712	$ 15,100

PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1,439,732	CCF16 COMFACOR	$ 28,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 454,300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067927123
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA PARDO BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 7 LT 20 EL LAGUITO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7890636987**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	139524966		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada SOI

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 28.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 454.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 454.300**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Bogotá

Certificamos que PAULA ANDREA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067927123, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PAULA ANDREA PARDO BONILLA con documento CC 1067927123, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7890636987	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/04	Número de Autorización	139524966

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF16 - COMFACOR	30	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067927123
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA PARDO BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 7 LT 20 EL LAGUITO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7894862991**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		204425081	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada SOI

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 28.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 454.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 454.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067927123
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA PARDO BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 7 LT 20 EL LAGUITO	TELEFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7894862991	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2023
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		204425081

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	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 0**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 15.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 28.800	$ 0	$ 28.800
SUBTOTALES:			**$ 28.800**	**$ 0**	**$ 28.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES									
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO																				ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067927123	PARDO BONILLA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.439.732				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.439.732	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.439.732	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.439.732	$ 1067927123	$ 15.100	30	$ 1.439.732	CCF16 COMFACOR	$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 454.300**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Bogotá

Certificamos que PAULA ANDREA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067927123, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PAULA ANDREA PARDO BONILLA con documento CC 1067927123, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7894862991	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/06	Número de Autorización	204425081

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF16 - COMFACOR	30	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067927123
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA PARDO BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 7 LT 20 EL LAGUITO	TELEFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7899406178	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		256446123

TOTAL APORTES A PENSION

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	$ 230,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230,400	$ 0	$ 230,400
SUBTOTALES:										**$ 230,400**	**$ 0**	**$ 230,400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180,000	$ 0	$ 0	$ 180,000
SUBTOTALES:													**$ 180,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35,100	$ 35,100	$ 0	$ 0	$ 35,100
SUBTOTALES:									**$ 35,100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 35,100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 28,800	$ 0	$ 28,800
SUBTOTALES:			**$ 28,800**	**$ 0**	**$ 28,800**

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	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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067927123	PARDO BONILLA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,439,732				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,439,732	$ 230,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230,400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,439,732	$ 180,000	$ 0	$ 180,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,439,732	$ 106792712	$ 35,100	30	$ 1,439,732	CCF16 COMFACOR	$ 28,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 474,300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067927123
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA PARDO BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 7 LT 20 EL LAGUITO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7899406178		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	256446123	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 28.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 35.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 474.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 474.300**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Bogotá

Certificamos que PAULA ANDREA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067927123, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PAULA ANDREA PARDO BONILLA con documento CC 1067927123, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7899406178	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/03	Número de Autorización	256446123

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF16 - COMFACOR	30	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10779489
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MARIO ESPITIA DEL VALLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N 3056 CENTRO	TELÉFONO:	7827216
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4514802053**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: agosto AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: agosto AÑO: 2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995614058	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 425.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 425.500**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS MARIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10779489, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS MARIO ESPITIA DEL VALLE con documento CC 10779489, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4514802053	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/08/31	Número de Autorización	9995614058

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10779489
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MARIO ESPITIA DEL VALLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N 3056 CENTRO	TELÉFONO:	7827216
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4519911081**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996007697	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada SOI

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 425.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 425.500**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS MARIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10779489, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS MARIO ESPITIA DEL VALLE con documento CC 10779489, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4519911081	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/02	Número de Autorización	9996007697

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10779489
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MARIO ESPITIA DEL VALLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N 3056 CENTRO	TELÉFONO:	7827216
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4524628663**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996440847		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400
SUBTOTAL:			1	**$ 230.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 180.000
SUBTOTAL:			1	**$ 180.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
SUBTOTAL:			1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 425.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 425.500**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS MARIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10779489, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS MARIO ESPITIA DEL VALLE con documento CC 10779489, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4524628663	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/02	Número de Autorización	9996440847

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073813637
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELVIS LUIS LOPEZ GALVAN
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 22 LT 6 REPUBLICA DE PANAMA	TELÉFONO:	7890000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7892989305	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			129515785

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 0**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.800
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 15.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSION								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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
1	CC 1073813637	LOPEZ GALVAN ELVIS LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.439.732				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.439.732	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.439.732	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.439.732	107381383	$ 15.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 425.500

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073813637
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELVIS LUIS LOPEZ GALVAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 22 LT 6 REPUBLICA DE	TELÉFONO:	7890000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7892989305**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO:	2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	129515785		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 425.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 425.500**

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que ELVIS LUIS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1073813637, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ELVIS LUIS LOPEZ GALVAN con documento CC 1073813637, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7892989305	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/08/30	Número de Autorización	129515785

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC07 - SUBS ASOC. MUT. SER
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073813637
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			ELVIS LUIS LOPEZ GALVAN
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 22 LT 6 REPUBLICA DE PANAMA	TELÉFONO:	7890000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7894165611	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		212174873

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 0**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 15.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1073813637	LOPEZ GALVAN ELVIS LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.439.732			NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.439.732	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.439.732	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.439.732	107381363	$ 15.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 425.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073813637
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELVIS LUIS LOPEZ GALVAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 22 LT 6 REPUBLICA DE	TELÉFONO:	7890000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7894165611**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		212174873	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 425.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 425.500**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ELVIS LUIS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1073813637, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ELVIS LUIS LOPEZ GALVAN con documento CC 1073813637, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7894165611	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/10	Número de Autorización	212174873

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC07 - SUBS ASOC. MUT. SER
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073813637
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			ELVIS LUIS LOPEZ GALVAN
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 22 LT 6 REPUBLICA DE PANAMA	TELÉFONO:	7890000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7900542806	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	octubre	AÑO	2023
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	256604577				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 0**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
FSSC07	FSSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 15.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1073813637	LOPEZ GALVAN ELVIS LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.439.732				NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.439.732	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.439.732	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.439.732	$ 107381363	$ 15.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 425.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073813637
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELVIS LUIS LOPEZ GALVAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 22 LT 6 REPUBLICA DE	TELÉFONO:	7890000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7900542806**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	256604577		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 425.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 425.500**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ELVIS LUIS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1073813637, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ELVIS LUIS LOPEZ GALVAN con documento CC 1073813637, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7900542806	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/03	Número de Autorización	256604577

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC07 - SUBS ASOC. MUT. SER
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-25, 08:41:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057544826

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 13/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA VIVIANA PEREZ MENDOZA		
Documento	CC1067921310	**Dirección**	CR 26W #18 A - 29 URBANIZACION VALLEJO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7816443
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTERIA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1067921310	LAURA VIVIANA PEREZ MENDOZA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.535.600	$ 245.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.535.600	$ 192.000	0.522	$ 1.535.600	$ 8.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mln Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.535.600	$ 1.535.600	$ 1.535.600	$ 0	$ 245.700	$ 192.000	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.800	$ 4.000	$ 449.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-13, 08:47:35 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	LAURA VIVIANA PEREZ MENDOZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1067921310
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057544826
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	157528756
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 449.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 245.700	$ 2.200
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 192.000	$ 1.700
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.100	$ 100
			SubTotales:	$ 445.800	$ 4.000
			Total a Pagar:		$ 449.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-10-10, 09:50:56 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	LAURA VIVIANA PEREZ MENDOZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1067921310
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058164828
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	211225328
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 448.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 245.700	$ 1.600
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 192.000	$ 1.200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.100	$ 100
		SubTotales:		$ 445.800	$ 2.900
		Total a Pagar:			$ 448.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-23, 10:07:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058164828

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 10/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA VIVIANA PEREZ MENDOZA		
Documento	CC1067921310	**Dirección**	CR 26W #18 A - 29 URBANIZACION VALLEJO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7816443
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTERIA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1067921310	LAURA VIVIANA PEREZ MENDOZA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.535.600	$ 245.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.535.600	$ 192.000	0,522	$ 1.535.600	$ 8.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.535.600	$ 1.535.600	$ 1.535.600	$ 0	$ 245.700	$ 192.000	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.800	$ 2.900	$ 448.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-10-25, 10:36:56 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	LAURA VIVIANA PEREZ MENDOZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1067921310
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058503141
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	211265318
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 448.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 245.700	$ 1.600
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 192.000	$ 1.200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.100	$ 100
		SubTotales:		$ 445.800	$ 2.900
		Total a Pagar:			$ 448.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-25, 10:47:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058503141

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 25/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA VIVIANA PEREZ MENDOZA		
Documento	CC1067921310	**Dirección**	CR 26W #18 A - 29 URBANIZACION VALLEJO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7816443
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTERIA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1067921310	LAURA VIVIANA PEREZ MENDOZA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.535.600	$ 245.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.535.600	$ 192.000	0,522	$ 1.535.600	$ 8.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.535.600	$ 1.535.600	$ 1.535.600	$ 0	$ 245.700	$ 192.000	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.800	$ 2.900	$ 448.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1067943649
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE MORELO DIAZ MORELO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCION:	CLL 22C # 9W-14 EL AMPARO	TELEFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	(24-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4513057605			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023	
DIAS DE MORA:	6						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/18			NUMERO AUTORIZACIÓN:			9995859748

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 230.400	$ 1.600	$ 232.000
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 1.600**	**$ 232.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 180.000	$ 1.200	$ 0	$ 181.200
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 181.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 100	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067943649, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CC 1067943649, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4513057605	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/18	Número de Autorización	9995859740

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	1067943649
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MARIA JOSE MORELO DIAZ MORELO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCION:	CLL 22C # 9W-14 EL AMPARO	TELEFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4518134993	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD	MES septiembre AÑO	2023
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/10/09	NUMERO AUTORIZACION		999616590

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 0**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:										**$ 7.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																						PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067943649	MORELO DIAZ MARIA JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.439.800				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.439.800	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.439.800	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.439.800	$ 1067943649	$ 7.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 418.000

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067943649, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CC 1067943649, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4518134993	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/09	Número de Autorización	9996165909

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1067943649	
		MARIA JOSE MORELO DIAZ MORELO DIAZ	
MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	
CLL 22C # 9W-14 EL AMPARO	TELEFONO	7900000	
C-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
UNICO			
		NO	

ON
O PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4521600296	TIPO DE PLANILLA					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre	AÑO		2023
DIAS DE MORA			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/11/14	NUMERO AUTORIZACIÓN					9671753433

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
001-COLFONDOS	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
									$ 230.400	**$ 0**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
												$ 180.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
								$ 7.600	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																		PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																		FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
RPEPERSONAS CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.439.800				NO												23-001-COLFONDOS	30	1.439.800	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.439.800	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.439.800	$106764364	$ 7.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 418.000**

SUARIO: SOI CC1075255689

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067943649, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CC 1067943649, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4521600296	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/14	Número de Autorización	9671753433

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1067943649
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE MORELO DIAZ MORELO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCION:	CLL 22C # 9W-14 EL AMPARO	TELEFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4513057605	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/18	NUMERO AUTORIZACION:			9995859740

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 230.400	$ 1.600	$ 232.000
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 1.600**	**$ 232.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 180.000	$ 1.200	$ 0	$ 181.200
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 181.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 100	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSION								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBD	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067943649	MORELO DIAZ MARIA JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.439.800				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.439.800	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.439.800	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.439.800	$ 1067943649	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 420.900

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067943649, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CC 1067943649, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4513057605	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/18	Número de Autorización	9995859740

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067943649
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE MORELO DIAZ MORELO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN	CLL 22C # 9W-14 EL AMPARO	TELEFONO	7900000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4518134993	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2023
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN	9996165909

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES:											**$ 230.400**	**$ 0**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD							ARP																					
																														FSP																										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067943649	MORELO DIAZ MARIA JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.439.800			NO																231001-COLFONDOS	30	$ 1.439.800	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.439.800	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.439.800	1067943364	$ 7.600	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 418.000**

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067943649, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CC 1067943649, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4518134993	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/09	Número de Autorización	9996165909

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1067943649
IAL		MARIA JOSE MORELO DIAZ	MORELO DIAZ
	MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
	CLL 22C # 9W-14 EL AMPARO	TELÉFONO	7900000
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
	UNICO		
ÓN			NO
DO PAGO APORTES SALUD: SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4521600296	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre	AÑO 2023
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/11/14	NUMERO AUTORIZACIÓN			967175343

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA		VALOR PAGADO
31001-COLFONDOS	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400		$ 0	$ 230.400
									$ 230.400		**$ 0**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
												$ 180.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
								$ 7.600	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	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
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.439.800				NO																	23100?-COLFONDOS	30	1.439.800	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.439.800	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.439.800	$10679436 4	$ 7.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 418.000**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067943649, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA JOSE MORELO DIAZ con documento CC 1067943649, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4521600296	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/14	Número de Autorización	9671753433

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066186773		SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 No 4-21 SAN RAFAEL	CHINU-CORDOBA	7654277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	21255376	9457806600	I	2023/09/18	2023/10/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$445,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
Ciudad: CHINU Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
1	CC	1066186773	SALAZAR JORGE	230301	30	$1,439,732	$230,400	ESSC07	30	$1,439,732	$180,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,439,732	2.436%	$35,100	0	$0	$0	No	$445,500
Total		**Afiliados(1)**				$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066186773		SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 No 4-21 SAN RAFAEL	CHINU-CORDOBA	7654277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	21255376	9457806600	I	2023/09/18	2023/10/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$445,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$445,500	$0	$0	$445,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JORGE ALBERTO SALAZAR PEREZ identificado(a) con CC 1066186773 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO CC 1066186773																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9457806600	21255376	I	2023-10-20	EPS	ESSC07	MUTUAL SER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30							X										
9457806600	21255376	I	2023-10-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30							X										
9457806600	21255376	I	2023-10-20	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30							X										

Este certificado se expide el día 2023-11-21 a las 12:11.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066186773		SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 No 4-21 SAN RAFAEL	CHINU-CORDOBA	7654277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	236451843	9458052384	I	2023/10/18	2023/10/24	BANCOLOMBIA	0	$445,500

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	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
Ciudad: CHINU Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
1	CC	1066186773	SALAZAR JORGE																		230301	30	$1,439,732	$230,400	ESSC07	30	$1,439,732	$180,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,439,732	2.436%	$35,100	0	$0	$0	No	$445,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066186773		SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 No 4-21 SAN RAFAEL	CHINU-CORDOBA	7654277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	236451843	9458052384	I	2023/10/18	2023/10/24	BANCOLOMBIA	0	$445,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$445,500	$0	$0	$445,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066186773		SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 No 4-21 SAN RAFAEL	CHINU-CORDOBA	7654277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	236502010	9458052534	I	2023/11/20	2023/10/24	BANCOLOMBIA	0	$445,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
Ciudad: CHINU Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
1	CC	1066186773	SALAZAR JORGE																		23030 1	30	$1,439,732	$230,400	ESSC07	30	$1,439,732	$180,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,439,732	2.436%	$35,100	0	$0	$0	No	$445,500
Total Afiliados(1)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066186773		SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 No 4-21 SAN RAFAEL	CHINU-CORDOBA	7654277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	236502010	9458052534	I	2023/11/20	2023/10/24	BANCOLOMBIA	0	$445,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$445,500	$0	$0	$445,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JORGE ALBERTO SALAZAR PEREZ identificado(a) con CC 1066186773 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO CC 1066186773																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9458052534	236502010	I	2023-10-24	EPS	ESSC07	MUTUAL SER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30							X										
9458052534	236502010	I	2023-10-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30							X										
9458052534	236502010	I	2023-10-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30							X										

Este certificado se expide el día 2023-11-21 a las 12:11.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066186773		SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 No 4-21 SAN RAFAEL	CHINU-CORDOBA	7654277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	262213168	9458698690	I	2023/12/19	2023/11/07	BANCOLOMBIA	0	$445,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)								$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)								$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
Ciudad: CHINU Depto: CORDOBA (1 Afiliados)								$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500
1	CC	1066186773	SALAZAR JORGE			230301	30	$1,439,732	$230,400	ESSC07	30	$1,439,732	$180,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,439,732	2.436%	$35,100	0	$0	$0	No	$445,500
Total	**Afiliados(1)**							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$35,100		$0	$0		$445,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066186773		SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 No 4-21 SAN RAFAEL	CHINU-CORDOBA	7654277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	262213168	9458698690	I	2023/12/19	2023/11/07	BANCOLOMBIA	0	$445,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$445,500	$0	$0	$445,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JORGE ALBERTO SALAZAR PEREZ identificado(a) con CC 1066186773 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SALAZAR PEREZ JORGE ALBERTO CC 1066186773																									
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9458698690	262213168	I	2023-11-07	EPS	ESSC07	MUTUAL SER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9458698690	262213168	I	2023-11-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9458698690	262213168	I	2023-11-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-21 a las 12:11.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544234		ROJAS BALAGUERA LEYDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 #37 58	YOPAL-CASANARE	3102737967	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	123080159	9455261009	I	2023/09/08	2023/08/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC	1118544234	ROJAS LEYDY		25-14	30	$1,439,732	$230,400	EPS005	30	$1,439,732	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,439,732	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total	**Afiliados(1)**						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544234		ROJAS LEYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 #37 58	YOPAL-CASANARE	3102737967	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	123080159	9455261009	I	2023/09/08	2023/08/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$425,500	$0	$0	$425,500

2023/08/26 05:09 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LEYDY JOHANA ROJAS BALAGUERA identificado(a) con CC 1118544234 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ROJAS BALAGUERA LEYDY JOHANA CC 1118544234																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9455261009	123080159	I	2023-08-28	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455261009	123080159	I	2023-08-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455261009	123080159	I	2023-08-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-21 a las 20:11.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544234		ROJAS BALAGUERA LEYDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 #37 58	YOPAL-CASANARE	3102737967	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	184914398	9456650987	I	2023/10/09	2023/09/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC	1118544234	ROJAS LEYDY	25-14	30	$1,439,732	$230,400	EPS005	30	$1,439,732	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,439,732	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total	**Afiliados(1)**					$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544234		ROJAS LEYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 #37 58	YOPAL-CASANARE	3102737967	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	184914398	9456650987	I	2023/10/09	2023/09/28	BANCOLOMBIA	0	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$425,500	$0	$0	$425,500

2023/09/27 09:30 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LEYDY JOHANA ROJAS BALAGUERA identificado(a) con CC 1118544234 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ROJAS BALAGUERA LEYDY JOHANA CC 1118544234																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9456650987	184914398	I	2023-09-28	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9456650987	184914398	I	2023-09-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9456650987	184914398	I	2023-09-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-21 a las 20:11.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544234		ROJAS BALAGUERA LEYDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 #37 58	YOPAL-CASANARE	3102737967	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	243692014	9458290180	I	2023/11/09	2023/10/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC	1118544234	ROJAS LEYDY																		25-14	30	$1,439,732	$230,400	EPS005	30	$1,439,732	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,439,732	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total			**Afiliados(1)**																				$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544234		ROJAS LEYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 #37 58	YOPAL-CASANARE	3102737967	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	243692014	9458290180	I	2023/11/09	2023/10/30	BANCOLOMBIA	0	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$425,500	$0	$0	$425,500

2023/10/30 08:20 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LEYDY JOHANA ROJAS BALAGUERA identificado(a) con CC 1118544234 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ROJAS BALAGUERA LEYDY JOHANA CC 1118544234

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9458290180	243692014	I	2023-10-30	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30		X															
9458290180	243692014	I	2023-10-30	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30		X															
9458290180	243692014	I	2023-10-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30		X															

Este certificado se expide el día 2023-11-21 a las 20:11.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88267354		CORREA FLOREZ LUIS SALVADOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 35 N° 13-28	YOPAL-CASANARE	5663344	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	184664555	9456940079	I	2023/10/12	2023/09/28	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$425,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC	88267354	CORREA LUIS																		25-14	30	$1,439,732	$230,400	EPS005	30	$1,439,732	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,439,732	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total			**Afiliados(1)**																				$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88267354		CORREA LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 35 N° 13-28	YOPAL-CASANARE	5663344	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	184664555	9456940079	I	2023/10/12	2023/09/28	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$425,500	$0	$0	$425,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS SALVADOR CORREA FLOREZ identificado(a) con CC 88267354 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CORREA FLOREZ LUIS SALVADOR CC 88267354																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9456940079	184664555	I	2023-09-28	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9456940079	184664555	I	2023-09-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9456940079	184664555	I	2023-09-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-21 a las 20:11.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88267354		CORREA FLOREZ LUIS SALVADOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 35 N° 13-28	YOPAL-CASANARE	5663344	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	243675219	9458288391	I	2023/11/12	2023/10/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC	88267354 CORREA LUIS		25-14	30	$1,439,732	$230,400	EPS005	30	$1,439,732	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,439,732	1.0440	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total Afiliados(1)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88267354		CORREA LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 35 N° 13-28	YOPAL-CASANARE	5663344	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	243675219	9458288391	I	2023/11/12	2023/10/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$425,500	$0	$0	$425,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS SALVADOR CORREA FLOREZ identificado(a) con CC 88267354 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CORREA FLOREZ LUIS SALVADOR CC 88267354																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9458288391	243675219	I	2023-10-30	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30		X															
9458288391	243675219	I	2023-10-30	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30		X															
9458288391	243675219	I	2023-10-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30		X															

Este certificado se expide el día 2023-11-21 a las 20:11.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88267354		CORREA FLOREZ LUIS SALVADOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 35 N° 13-28	YOPAL-CASANARE	5663344	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	123076103	9455497682	I	2023/09/13	2023/08/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC 88267354	CORREA LUIS		25-14	30	$1,439,732	$230,400	EPS005	30	$1,439,732	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,439,732	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total	**Afiliados(1)**					$1,439,732	$230,400			$1,439,732	$180,000			$0	$0			$1,439,732		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88267354		CORREA LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 35 N° 13-28	YOPAL-CASANARE	5663344	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	123076103	9455497682	I	2023/09/13	2023/08/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$425,500	$0	$0	$425,500

2023/09/13 10:05 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS SALVADOR CORREA FLOREZ identificado(a) con CC 88267354 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CORREA FLOREZ LUIS SALVADOR CC 88267354																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9455497682	123076103	I	2023-08-28	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455497682	123076103	I	2023-08-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455497682	123076103	I	2023-08-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-21 a las 20:11.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067852609
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANA EMILIA SANDOVAL GANEM SANDOVAL GANEM		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO VILLA CAMPESTRE	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1740918345**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: septiembre		
	AÑO: 2023		AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2413481000		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 241.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 241.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 188.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 188.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 8.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 429.600**
VALOR MORA:	**$ 9.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 438.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067852609
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANA EMILIA SANDOVAL GANEM SANDOVAL GANEM
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO VILLA CAMPESTRE	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1740918345	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	20		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2413481000

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 236.800	$ 4.900	$ 241.700
SUBTOTALES:										**$ 236.800**	**$ 4.900**	**$ 241.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 185.000	$ 3.900	$ 0	$ 188.900
SUBTOTALES:													**$ 185.000**	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 188.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.800	$ 7.800	$ 200	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP														
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067852609	SANDOVAL GANEM ANA EMILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000	106785260	$ 7.800	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

TOTAL	$ 438.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067852609
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANA EMILIA SANDOVAL GANEM	SANDOVAL GANEM
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO VILLA CAMPESTRE	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1740918302**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2413472500		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 173.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 173.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 135.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 135.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 5.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 315.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 315.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067852609
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			ANA EMILIA SANDOVAL GANEM SANDOVAL GANEM
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO VILLA CAMPESTRE	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1740918302	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			241347250O

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 173.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.700	$ 0	$ 173.700
SUBTOTALES:										**$ 173.700**	**$ 0**	**$ 173.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 135.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.700	$ 0	$ 0	$ 135.700
SUBTOTALES:													**$ 135.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 135.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.700	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 5.700
SUBTOTALES:									**$ 5.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORMA 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	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067852609	SANDOVAL GANEM ANA EMILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO		22															231001-COLFONDOS	22	$ 1.085.334	$ 173.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.700	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1.085.334	$ 135.700	$ 0	$ 135.700	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.085.334	106785260	$ 5.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 315.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067905187
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			CARLOS ALBERTO MONTERO GUEVARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DG22 #298B/ LA GRANJA	TELÉFONO:	7950335
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			78947018880	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/03	NUMERO AUTORIZACIÓN:	19766626

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067905157	MONTERO GUEVARA CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.600.000	$ 107381363	$ 39.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 495.000

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS ALBERTO MONTERO GUEVARA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067905187, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS ALBERTO MONTERO GUEVARA con documento CC 1067905187, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7894701880	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/03	Número de Autorización	197666269

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

aportes en línea

[redacted]sumen General de Pago [redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015396482		PALACIO SOTO DANIEL FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 # 12 - 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6959181	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	131378345	9455771547	I	2023/08/31	2022/08/31	BANCOLOMBIA	0	$786,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1015396482	PALACIO SOTO DANIEL FABIAN	25-14	30	$2,662,374	$426,000	EPS005	30	$2,662,374	$332,800		0	$0	$0	14-11	30	$2,662,374	$27,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,662,374	$426,000			$2,662,374	$332,800			$0	$0			$2,662,374	$27,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$426,000	$0	$0	$426,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$426,000	$0	$0	$426,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$0	$0	$27,800
ARL SURA	14-11	800,256,161	9	1	$27,800	$0	$0	$27,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$0	$0	$332,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$332,800	$0	$0	$332,800
TOTAL				1	$786,600	$0	$0	$786,600

2023/08/31 07:34 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DANIEL FABIAN PALACIO SOTO identificado(a) con CC 1015396482 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PALACIO SOTO DANIEL FABIAN CC 1015396482																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9455771547	131378345	I	2023-08-31	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30									X								
9455771547	131378345	I	2023-08-31	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30									X								
9455771547	131378345	I	2023-08-31	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30									X								

Este certificado se expide el día 2023-09-29 a las 09:09.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43151360
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			LILIANA VINASCO TORRES VINASCO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 81 A NO 34 B 4	TELEFONO:	4119237
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7901057529		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	33				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		221664191

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 343.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.100	$ 0	$ 343.700	$ 12.100	$ 355.800
SUBTOTALES:										**$ 343.700**	**$ 12.100**	**$ 355.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 268.500	$ 0	$ 9.500	$ 0	$ 268.500	$ 9.500	$ 0	$ 278.000
SUBTOTALES:													**$ 268.500**	**$ 9.500**	**$ 0**	**$ 278.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.300	$ 11.300	$ 400	$ 0	$ 11.700
SUBTOTALES:									**$ 11.300**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 11.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																												PENSIÓN								SALUD								ARP																					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 43151360	VINASCO TORRES LILIANA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.147.638				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.147.638	$ 343.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 343.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.147.638	$ 268.500	$ 0	$ 268.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.147.638	$ 43151360	$ 11.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 645.500

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LILIANA VINASCO TORRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 43151360, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LILIANA VINASCO TORRES con documento CC 43151360, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7901057529	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/10/17	Número de Autorización	221664191

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43151360
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA VINASCO TORRES VINASCO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 81 A NO 34 B 4	TELÉFONO:	4119237
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7901056573	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2023
DIAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			235224033

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 343.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 343.700	$ 4.000	$ 347.700
SUBTOTALES:										**$ 343.700**	**$ 4.000**	**$ 347.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 268.500	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 268.500	$ 3.100	$ 0	$ 271.600
SUBTOTALES:													**$ 268.500**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 271.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.300	$ 11.300	$ 200	$ 0	$ 11.500
SUBTOTALES:									**$ 11.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 11.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP												
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43151360	VINASCO TORRES LILIANA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.147.638				NO		30																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.147.638	$ 343.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 343.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.147.638	$ 268.500	$ 0	$ 268.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.147.638	$ 43151360	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 630.800

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LILIANA VINASCO TORRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 43151360, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LILIANA VINASCO TORRES con documento CC 43151360, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7901056573	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/24	Número de Autorización	235224033

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

MONTERÍA

Alcaldia de Monteria

OFICINA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Solicitud Nº	23001021
CDP No.	23000805
jueves 23 marzo 2023	

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones Alcaldia de Monteria Para la vigencia Fiscal de 2023 se tiene Disponibilidad Presupuestal para las siguientes partidas asi:

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Producto	Programa	Valor C.D.P.	Valor Disponbile.
2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	4003022	4003	$ 366.999.056,00	$ 367.500.000,00
				Totales...	$ 366.999.056,00	$ 367.500.000,00

Total CDP en letras: TRESCIENTOS SESENTA y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA y NUEVE MIL CINCUENTA y SEIS Pesos

El certificado No. 23000805 se emite en Monteria el dia jueves 23 de marzo de 2023 como requisito previo a IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Dairo Hoyos Bedoya

Profesional Universitario

Solicito : CARLOS ORDOSGOITIA SANIN		
Elaboró: ALLORENTE	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.43.33.250

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14919875522

(415)7707212489984(8020) 000001491987552 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 3 6 8 8 2	2	Impuestos de Medellín 1 1	

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
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SIGAM S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 34 B 81 A 98

42. Correo electrónico sigamsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 1 1 9 2 3 7	

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
7 1 1 2	2 0 1 7 1 1 2 2	3 9 0 0	2 0 1 7 1 1 2 2	7 4 9 0 7 1 2 0		

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
53. Código 5	7	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2																			

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

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código 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 2023 - 06 - 13 / 10 : 53: 33

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 FERNANDEZ ALVAREZ ALEXANDER
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14919875522

(415)7707212489984(8020) 000001491987552 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 3 6 8 8 2	2	Impuestos de Medellín 1 1	

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 7 1 1 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 1 2 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	2 1 6 0 4 2 9 8 1 2	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 7 1 1 2 2	
81. Hasta	2 0 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: Superintendencia 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 2 1 0 3 2 7		-
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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14919875522

(415)7707212489984(8020) 000001491987552 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 3 6 8 8 2	2	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 1 1 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 7 7 4 3 3 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERNANDEZ	ALVAREZ	ALEXANDER	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 1 1 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 1 5 1 3 6 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VINASCO	TORRES	LILIANA	

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-06-2023 10:54:30AM

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO FINAL

CONTRATO No.:	SA-SPM-025-2023
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S NIT: 901136882-2 R/L LILIANA VINASCO TORRES CC. 43.151.360 de Medellín
SUPERVISOR:	JULIO LORA HERNANDEZ
OBJETO DEL CONTRATO:	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.
VALOR CONTRACTUAL:	TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($352.178.494), incluido costos directos e indirectos.
CERTIFICADODE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO:	23000805 DEL 23 DE MARZO DE 2023 **($366.999.056).**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO:	23001523 DEL 08 AGOSTO DE 2023 **($352.178.494,00).**
FECHA ACTA DE INICIO:	8 DE AGOSTO DE 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL:	TRES (3) MESES
PERIODO DE EJECUCION TOTAL:	8 DE AGOSTO DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: 1) UN PRIMER PAGO, equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, al mes de ejecución, contado a partir de la suscripción del acta de inicio. 2) UN PAGO FINAL, equivalente al ochenta por ciento (80%) restante del valor del contrato, una vez ejecutado la totalidad del objeto contractual. PARÁGRAFO PRIMERO. Para la entrega del primer pago se deberá presentar por parte del contratista: cuenta de cobro o factura, informe de ejecución de las actividades con sus anexos hasta la fecha, informe del supervisor, certificado de cumplido por parte del supervisor y acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del contratista y del personal que emplee en la ejecución de las actividades confirme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar. PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago final se deberá anexar cuenta de cobro o factura, informe final de ejecución del contratista con los respectivos anexos, informe del supervisor, certificación de cumplimiento final emitido por el supervisor, acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del contratista y del personal que emplee en la ejecución de las actividades confirme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar, acta de liquidación del contrato y demás documentación exigida por tesorería municipal. PARÁGRAFO TERCERO: El valor total de este contrato incluye todos los costos y gastos en que tenga que incurrir EL CONTRATISTA para el cumplimiento de su objeto, por lo cual no habrá lugar a reconocimiento adicional alguno, exceptuando la fuerza mayor y el caso fortuito. PARÁGRAFO CUARTO: En los contratos que se involucre personal para su ejecución deberá aportar la evidencia de pago

	de aportes, de acuerdo al tipo de vinculación del personal al SGSS, para el efecto deberán aportar la siguiente información: a) planilla asistida b) copia del documento de vinculación a la planilla como independiente. Para el efecto deberá acreditarse el IBC de acuerdo a lo establecido en la legislación vigente. NOTA: El Municipio no se responsabilizará por la demora presentada en el pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte para el trámite y previa recepción de los elementos a satisfacción por parte del contratante, o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. El término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma y adjuntando la totalidad de los documentos exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA elegido y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL PERIODO:	80%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN TOTAL:	100%
PERIODO DE EJECUCION CONTRACTUAL A COBRAR:	8 DE SEPTIEMBRE DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($281.742.795).

En la Secretaría de Planeación del Municipio de Montería, Departamento de Córdoba, a los (28) días del mes de noviembre del año 2023, se reunieron: el secretario de planeación Municipal **JULIO LORA HERNANDEZ** en calidad de Supervisor y la contratista **LILIANA VINASCO TORRES** identificada con cedula de ciudadanía 43.151.360 de Medellín de Medellín, en calidad de representante legal de la empresa SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S identificada NIT: 901136882-2, con el propósito de verificar el cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato, con un porcentaje de ejecución del 100%, de la siguiente manera:

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO						
	ACTIVIDAD/COMPROMISO	Cumple	No cumple	No aplica	ANEXOS (EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO)	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA						
1	**ASESOR DEL PROYECTO**, el cual debe ser Profesional Ingeniero ambiental magister en Medio ambiente y desarrollo y tarjeta o matrícula profesional vigente con experiencia profesional de mínimo 2 años de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica., el cual tendrá las siguientes obligaciones: - Asesorar y realizar seguimiento de la correcta ejecución del proyecto mediante la elaboración y entrega de informes parciales, así como organización de reuniones y acciones contenidas en el contrato que se derive del presente proyecto. - Asesorar en la realización de dos (2) reuniones de articulación de acciones, con la dependencia de Ambiente y Desarrollo Sostenible de la Secretaría de Planeación Municipal, durante la vigencia del contrato, una (1) inicial para planeación específica de acciones y una (1) final para la evaluación de acciones y socialización de resultados.	X			**ANEXO 1.** a. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene	

<table>
<tr>
<td></td>
<td>- Asesorar en la elaboración del plan de trabajo para la correcta ejecución del proyecto, hacer seguimiento, coordinar articuladamente con la Secretaría de Planeación y la comunidad en general el desarrollo de las visitas.
- Asesorar en la realización de las capacitaciones relacionadas con el aprovechamiento de residuos orgánicos y entrega de las composteras para producir abono orgánico.
- Asesorar en la organización de sensibilizaciones, reuniones y acciones contenidas en el contrato.
- Entregar y socializar ante la Secretaría de Planeación Municipal, el informe final consolidado de todas las actividades realizadas, el cual debe contener: Introducción, Justificación, Objetivos, Metodología utilizada, Temas Tratados, Registro Fotográfico.
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>DESCRIPCION</th><th>UNIDAD</th><th>CANTIDAD</th><th>DURACIÓN</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Profesional Ingeniero ambiental magister en Medio ambiente y desarrollo y tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 2 años de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica, en el área de medio ambiente.</td><td>UND</td><td>1</td><td>3 meses</td></tr>
</table>
</td>
<td></td><td></td><td></td>
<td>de acuerdo con el perfil exigido.
b. Plan de trabajo realizado que incluya la metodología a utilizar, comunidades a intervenir, aprobado por el supervisor del contrato luego de reunión de socialización.
c. Dos Actas de las reuniones realizadas (una al inicio y otra al final).
d. Listado de asistencia de cada una de las reuniones realizadas.
e. Informe ejecutivo parcial y final de las actividades desarrolladas en la vigencia del contrato que incluyan una (1) fotografía full color, por cada una de las actividades desarrolladas.</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>VISITAS DE SENSIBILIZACIÓN DEL PGIRS POR PROGRAMAS EN TODAS LAS COMUNAS, PARA SENSIBILIZACIÓN SOBRE TEMAS DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS. En cumplimiento de los programas del PGIRS y con la finalidad de concientizar a los ciudadanos sobre el reciclaje, el reúso, el aprovechamiento y la adecuada presentación de los residuos aprovechables, deberá desarrollar 200 visitas de sensibilización en la Zona Urbana de Montería por cada comuna y Corregimiento Los Garzones, en</td>
<td>X</td><td></td><td></td>
<td>ANEXO 2.
a. Registro fotográfico de la actividad</td>
</tr>
</table>

cumplimiento de los indicadores y metas intermediarias del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, las cuales se llevarán a cabo de manera presencial así:

COMUNA	NÚMERO DE VISITAS	TEMÁTICAS A DESARROLLAR POR PROGRAMAS SEGÚN METAS INTERMEDIARIAS DEL PGIRS
comuna 1	200	**PROGRAMA DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y TRANSFERENCIA** Temática: -Generar cultura ciudadana para la presentación de los residuos objeto de recolección -Sensibilizar a la población frente a la presentación de los residuos sólidos a través de campañas **PROGRAMA DE BARRIDO Y LIMPIEZA DE VÍAS Y ÁREAS PÚBLICAS** Temática: -Generar cultura por parte de los transeúntes en la disposición de residuos sólidos en vías y áreas públicas **PROGRAMA DE LIMPIEZA DE PLAYAS COSTERAS Y RIBEREÑAS** Temática: -Generar conciencia en los ciudadanos con respecto a la importancia y cuidado de las zonas ribereñas -Sensibilizar a la población sobre el cuidado de los recursos **PROGRAMA DEL PROGRAMA DE APROVECHAMIENTO** Temática: -Generar cultura ambiental frente a la separación en la fuente **PROGRAMA DE INCLUSIÓN DE RECICLADORES** Temática: -Generar conocimiento en la sociedad de la labor de ser reciclador **PROGRAMA DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS ESPECIALES** Temática: -Reconocer los procesos de gestión de los RSE, por parte de los ciudadanos **PROGRAMA DE GESTIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN** -Realizar campañas educativas y de sensibilización sobre los puntos críticos, con el fin de mitigar y prevenir los puntos críticos -Promover y sensibilizar a los ciudadanos para el manejo de RCD
comuna 2	200	
comuna 3	200	
comuna 4	200	
comuna 5	200	
comuna 6	200	
comuna 7	200	
comuna 8	200	
comuna 9	200	
Garzones	200	
TOTAL, DE VISITAS	**2000**	

Cada visita tendrá una duración de (02) horas. Para la realización de las anteriores actividades se debe contar con cinco (5) profesionales en Ingeniería Ambiental y/o Sanitario y Ambiental. Adicionalmente, se garantizará el trasporte del personal.

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero Ambiental y/o Sanitario y Ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 6 meses de ejercicio profesional.	**UND**	5	3 meses

realizada (mínimo una (1) foto a color por visita).

b. Hojas de vida del personal requerido con sus respectivos anexos y soportes.

3	**VISITAS A ESTACIONES DE CLASIFICACIÒN Y APROVECHAMIENTO (ECAS) Y CENTROS DE ACOPIO DE RECICLAJE DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.** En el marco del programa de aprovechamiento e inclusión a los recicladores del PGIRS, deberá realizar visitas técnicas a cargo de dos profesionales en Ingeniería Ambiental y/o Sanitaria Ambiental, las cuales estarán dirigidas a las asociaciones de recicladores reportadas ante el municipio de Montería, con el fin de realizar seguimiento ambiental y verificación de la operación de las ECAS y centros de acopio de reciclaje ubicados en zona urbana del municipio de Montería, así como actualización de información correspondiente al censo de recicladores del municipio de Montería para lo cual el contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales. Así mismo, realizar una visita técnica de seguimiento, control e inspección ambiental a (53) Bodegas de reciclaje y/o Estaciones de clasificación y aprovechamiento (ECA) registradas ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios de las organizaciones de recicladores del municipio de Montería, priorizadas por la Secretaría de Planeación, es decir, (53) visitas con el fin de verificar cumplimiento de los requisitos mínimos para las estaciones de clasificación y aprovechamiento (ECA) establecidos en el Artículo 2.3.2.2.2.9.86 del Decreto 1077 de 2015 y el artículo 309 del Acuerdo No. 003 de 5 de mayo de 2021 "*Adopción Revisión General Ordinaria del Plan de Ordenamiento Territorial de Montería*". Cada visita tendrá una duración de (4) horas. Como productos de esta actividad el contratista deberá entregar los siguientes documentos: **a.** Un archivo que contiene base de datos actualizada en Excel de los recicladores censados, que hacen parte de las siguientes asociaciones:	X			**ANEXO 3.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color). b. Archivo en Excel donde se relacione el censo de recicladores actualizado. c. Listado en Excel de ECAS y/o Centros de Acopio visitados. d. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido

RAZÓN SOCIAL	NIT	CANTIDAD DE RECICLADORES DE OFICIO REPORTADOS
ARECUPERAR	901448465	20
ARESINÚ	900859544	130
ASOCIACIÓN DE RECICLADORES AMBIENTALES DE CÓRDOBA (ASOMON)	901654651	47
ASOCIACION DE RECICLADORES DE OFICIO PARA COLOMBIA – ASORECICOL	901319011	35
ASOCIACIÓN DE RECUPERADORES NATURA	901354765	36
ASORECICLADOR ESP	901071963	156
ASORECOR	901448540	45
ASOREDC	901274031	63
COOPRESCORDOBA	812001752	63
RECUPERADORES DE COLOMBIA (ARC)	901378548	96
	TOTAL, GENERAL	**691**

En el **anexo 1**, el cual hace parte integral del presente documento, se certifican dichas asociaciones de recicladores de oficio reportados ante el SUI y los miembros registrados en cada una de ellas.

b. Listado en Excel de las ECAS y/o centros de acopio visitados, el cual debe contener la siguiente información: Razón social, NIT, dirección de la ECA, nombre y contacto del representante legal.

Sección 1: Viabilidad del aprovechamiento						
¿El aprovechamiento en el Municipio es viable de acuerdo con el PGIRS actualizado con los lineamientos de la Resolución 754 de 2014?					SI/NO	**OBSERVACION**
Sección 2: Censo de recicladores						
Departamento	Municipio	Nombre reciclador de oficio	No. cedula ciudadanía	Organización a la que pertenece	NIT - DV organización	

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero Ambiental, especializado en Administración Ambiental, con tarjeta o matrícula profesional vigente, experiencia profesional de mínimo 1 año de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica, en el área de medio ambiente.	UND	1	3 meses
2	Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 6 meses de ejercicio profesional.	UND	1	3 meses

4	**CAPACITACIÓN SOBRE PRODUCCIÓN DE ABONO ORGÁNICO ZONA URBANA Y RURAL A PARTIR DEL APROVECHAMIENTO DE LOS RESIDUOS ORGÁNICOS.** En el marco del programa de aprovechamiento del PGIRS, realizar 20 capacitaciones, una diaria, las cuales tendrán una duración de (04) horas cada una. El lugar donde se realizará la actividad será dispuesto por el supervisor del contrato. El contratista deberá garantizar el transporte del personal y la temática a desarrollar será sobre el aprovechamiento de residuos sólidos mediante buenas prácticas ambientales para producir abono orgánico dirigidas a las cincuenta y un (51) asociaciones de pequeños productores inscritas en el municipio de Montería ubicados en zona rural y a la población localizada en los siguientes lugares de alta afluencia de personal, propiedad horizontal de la zona urbana: 1. Edificaciones de Propiedad horizontal ubicadas en la zona urbana del municipio. 2. Supermercado popular del Oriente (Comuna 8). 3. Mercado Central (Comuna 5). 4. Mercado del Sur (Comuna 4). 5. Pasaje Comercial del río (Comuna 5). 6. Asociaciones de pequeños productores inscritas en el municipio de Montería las cuales son:	X			**ANEXO 4.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color). b. Listado de asistencia de las personas a la capacitación. c. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido

ITEM	NOMBRE DE LAS ASOCIACIONES INSCRITAS EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA
1	ASOCIACION AGROPECUARIA VICTIMAS DEL DESPLAZAMIENTO EL LEVANTE
2	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS ZENUES RURALES
3	ASOCIACION DE MUJERES CAMPESINAS PRODUCTORAS AGROPECUARIAS
4	ASOCIACION DE CAMPESINOS PRODUCTORES DE LA MARGEN IZQUIERDA
5	ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LA VEREDA EL COROZO
6	ASOCIACION AGRICOLA DE PLATANEROS DE SANTA CLARA
7	ASOCIACION DE AGRICULTORES Y PRODUCTORES DE BUENOS AIRES
8	ASOCIACION PARA LA CONSERVACION AMBIENTAL Y EL DESARROLLO DE LAS COMUNIDADES RURALES
9	ASOCIACION DE PRODUCTORES HORTIFRUTICOLA DE LAS IGUANAS SAN FELIPE Y LOS ANDES
10	ASOCIACION AGROINDUSTRIAL CAMPESINA DE SAN FRANCISCO
11	ASOCIACION DE MUJERES LA ESMERALDA
12	ASOCIACION DE AGRICULTORES LAS MARIAS
13	ASOCIACION DE CAMPESINOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS PALMAS DE CHIPILIN

14	ASOCIACION DE USUARIOS DEL DISTRITO DE ADECUACION DE TIERRAS DE COSTA DE ORO
15	ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES AGRICOLAS DE LA VEREDA MORINDO SANTAFE Y LOS ANDES
16	ASOCIACION DE PRODUCTORES HORTIFRUTICOLAS DE AGUAS VIVAS
17	ASOCIACION DE AGRICULTORES DE PALMITO PICADO
18	ASOCIACION SEMBRADORES DE DESARROLLO HORTIFRUTICOLA DE PUEBLO BUJO U.E.F-3
19	ASOCIACION DE USUARIOS CAMPESINOS DE MONTERIA
20	ASOCIACION AGROPECUARIA Y CAMPESINA DE NUEVA LUCIA
21	ASOCIACION DE PRODUCTORES AGRICOLAS Y PECUARIOS DEL SINU
22	ASOCIACION DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE CEDRO COCIDO
23	ASOCIACION DE PEQUEÑOS GANADEROS DE COSTA DE ORO CORDOBA
24	ASOCIACION CAMPESINA VEREDAL LOMA VERDE
25	ASOCIACION AGROPECUARIA SABANALES DEL SINU
26	ASOCIACION DE MUJERES EMPRENDEDORAS DEL VIDRIAL
27	ASOCIACION DE PLATANEROS DE AGUAS VIVAS
28	ASOCIACION DE AGRICULTORES VICTIMAS DE DESPLAZAMIENTO Y DESAPARECIDOS DE COSTA DE ORO
29	ASOCIACION AGROPECUARIA POR UN BUEN MAÑANA
30	ASOCIACION DE AGRICULTUROS DEL VIDRIAL
31	ASOCIACION DE MUJERES EMPRENDEDORAS DEL KILOMETRO 12
32	ASOCIACION DE AGRICULTORES LA ESPERANZA
33	ASOCIACION DE PRODUCTORES DEL KILOMETRO 12
34	ASOCIACION AGROPECUARIA JUVENIL DE LAS PALOMAS
35	ASOCIACION DE CAMPESINOS PRODUCTORES Y COMERCIALIZADORES DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS DE BIJAGUAL
36	ASOCIACION DE MUJERES EMPRENDEDORAS DE MARRALU CERRO
37	ASOCIACION CAMPESINA AGROECOLOGICA DE BESITO VOLA
38	ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LOS CORREGIMIENTOS DE CHIMA
39	ASOCIACION AGROPECUARIA UNIDAS DE LAS VEREDAS DE PATIO BONITO
40	ASOCIACION DE PRODUCTORES Y COMERCIALIZADORES DE GUAYABAS DE CÓRDOBA
41	SU FRUTA
42	ASOCIACION AGROPECUARIA AGRO-UNIDAS DE LAS VEREDAS DE PATIO BONITO
43	ASOCIACION DE CAMPESINOS AGRICULTORES LA CANDELARIA
44	ASOCIACION DE AGRICULTORES PAN DE VIDA CORREGIMIENTO DE PATIO BONITO MUNICIPIO DE MONTERIA
45	ASOCIACION AGROPECUARIA DE MUJERES RURALES DE CEDRO COCIDO
46	ASOCIACION DE MUJERES CAMPESINAS DE MORINDO CENTRAL
47	ASOCIACION AGROPECUARIA VICTIMAS SEGUNDOS OCUPANTES VEREDA EL COROZO
48	ASOCIACION AGROPECUARIA CAMPESINA DE CAÑO VIEJO PALOTAL

49	ASOCIACION AGROPECUARIA VEREDAL BRISAS DEL OLIVO PATIO BONITO
50	ASOCIACION DE CAMPESINOS DE MATA DE PITA
51	ASOCIACION AGROPECUARIA COLOMBIA EMPRENDEDORA

En el anexo 2, el cual hace parte integral del presente documento, se certifican dichas asociaciones de pequeños productores inscritos en el municipio de Montería. Para la realización de esta actividad, se presenta el siguiente cronograma, en el cual se evidencia el número de capacitaciones a desarrollar en los sitios seleccionados:

CRONOGRAMA																						
ACTIVIDADES	Nº DE CAPACITACIONES																					
SITIOS	DÍAS/SEMANA 1							DÍAS/SEMANA 2							DÍAS/SEMANA 3							
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	
Edificaciones de Propiedad horizontal ubicadas en la zona urbana del municipio	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												
Supermercado popular del Oriente (Comuna 8)											1											
Mercado Central (Comuna 5)												1										
Mercado del Sur (Comuna 4)													1									
Pasaje Comercial del río (Comuna 5)														1								
Asociaciones de pequeños productores inscritas en el municipio de Montería (Ver anexo 2).															1	1	1	1	1	1		

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario ambiental con título postgrado en la modalidad de especialización en el área ambiental, con mínimo 29-34 meses de experiencia profesional contadas a partir de la tarjeta profesional.	UND	1	20 días
2	Alquiler video beam 2500 lumens (4 horas)	UND	1	20 días
3	Alquiler de computador portátil con memoria de 4GB, pantalla de 14" resolución HD, con sistema Windows, CONECTIVIDAD BLUETOOTH, HDMI, SD, USB, USB-C, WIFI, CONECTIVIDAD BLUETOOTH, HDMI, SD, USB, USB-C, WIFI	UND	1	20 días
4	Internet de 20 megabytes por día (incluye instalación y soporte técnico).	UND	1	20 días
5	Alquiler de micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz	UND	1	20 días
6	Punto o extensiones eléctricos	UND	1	20 días
7	Speakers de 750 watts de 15 pulgadas con entradas y salidas XLR Y TRS, entrada directa de micrófono.	UND	1	20 días

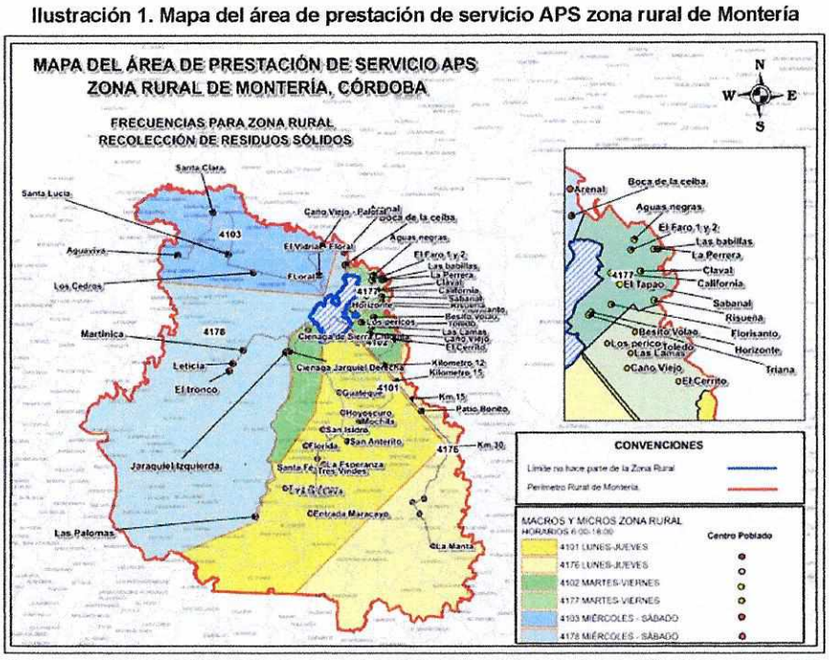
5	**VISITAS DE SENSIBILIZACIÓN DEL PGIRS POR PROGRAMAS EN CENTROS POBLADOS DE LA ZONA RURAL.** En el marco del cumplimiento de los programas de disposición final y Gestión de Residuos Sólidos en el Área Rural, se realizarán 44 visitas técnicas de sensibilización (1 diaria) para promover la reducción, reutilización, reciclaje y separación en la fuente de los residuos potencialmente aprovechables en los 44 centros poblados de la zona rural del municipio de Montería, departamento de Córdoba, donde se presta el servicio de aseo en los componentes de: 1. Recolección de residuos no aprovechables. 2. Transporte de residuos no aprovechables. 3. Disposición Final, estos lugares son:			X	**ANEXO 5.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color por visita). b. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido.

ACTIVIDAD DEL SERVICIO	NOMBRE DEL DEPARTAMENTO	NOMBRE DEL MUNICIPIO	LOCALIDAD, COMUNAS O SIMILARES
RECOLECCIÒN	CÒRDOBA	MONTERÌA	Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas.
TRANSPORTE	CÒRDOBA	MONTERÌA	Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas.
DISPOSICIÒN FINAL	CÒRDOBA	MONTERÌA	Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín,

			Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas.
COMERCIALIZACIÒN	CÒRDOBA	MONTERÌA	Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas.

Se realizará una visita por día las cuales tendrán una duración de 6 horas y será orientada por un Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario ambiental. El contratista garantizará el trasporte del personal, teniendo en cuenta la ubicación de cada centro poblado como se evidencia en la siguiente Ilustración:

Ilustración 1. Mapa del área de prestación de servicio APS zona rural de Montería



Fuente: Urbaser, 2023 PROGRAMA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA. Disponible en: https://urbaser.co/wp-content/uploads/2022/07/PPS-ZONA-RURAL-V1.pdf

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero Ambiental y/o Sanitario Ambiental con título postgrado en la modalidad de especialización en el Área Ambiental, con mínimo 29-34 meses de experiencia profesional contadas a partir de la tarjeta profesional.	UND	1	44 días

6	**TALLERES DE ENSEÑANZA PARA LA APLICACIÓN DE PRÁCTICAS DE RECICLAJE Y REUTILIZACIÓN DE RESIDUOS DIRIGIDAS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES**. En el marco del programa de aprovechamiento y fortalecimiento a la inclusión de los recicladores, deberá desarrollar 66 talleres didácticos dirigidos a estudiantes de Instituciones Educativas Oficiales de la zona urbana del municipio de Montería. Se deberán dictar dos (2) talleres por IE (uno para estudiantes de primaria y otro para secundaria), los cuales tendrán una duración de 6 horas cada uno. Estos, comprenden una metodología de estudio teórico donde se desarrollará conceptualmente todo lo relacionado sobre la implementación de hábitos como el consumo responsable mediante la implementación de la regla de las tres "r", reducir, reciclar y reutilizar, y, posteriormente, finalizará con actividades didácticas donde se evidencia la aplicación de los conocimientos adquiridos durante cada taller, a través de la realización de manualidades con residuos de papel y cartón. Las instituciones educativas oficiales del municipio de Montería en donde se realizarán los talleres son las siguientes:	X			**ANEXO 6.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color por visita). b. Material de capacitación el cual deberá entregarse en medio digital. c. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido

No.	NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NOMBRE RECTOR	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
1	Institución Educativa Antonia Santos	CONTRERAS REYES MANUEL PANTALEON	3007043954	ieantoniasantos@sem monteria.gov.co	maneconre@gmail.com
2	Institución Educativa Antonio Nariño	VELEZ FIGUEROA CARMEN INDIRA	3135383334	ieantonionarino@sem monteria.gov.co	carvfi@gmail.com
3	Institución Educativa Camilo Torres Mocarí	JIMENEZ ARROYAVE JORGE ALBERTO	3002029485	iecamilotorres@semm onteria.gov.co	jaja3000@gmail.com
4	Institución Educativa Cecilia de Lleras	VEGA OCHOA JUAN CARLOS	3126702648	iececiliadelleras@sem monteria.gov.co	kvega8a@gmail.com
5	Institución Educativa Cristóbal Colón	LEMUS FUENTES MANUEL ANTONIO	3013669132	iecristobalcolon@sem monteria.gov.co	manuellemus88@hotmail.com
6	Institución Educativa El Dorado	ARRIETA RIVERO SHIRLY	3004361965	ieeldorado@semmont eria.gov.co	sarretar19@gmail.com
7	Institución Educativa El Recuerdo	ELJACH HERNANDEZ DIANA	3017564949	ieelrecuerdo@semmo nteria.gov.co	eljach80@hotmail.com
8	Institución Educativa Escuela Normal Superior de Montería	TORRES ARGUMEDO JADER MANUEL	3205438911	ienormalsuperior@se mmonteria.gov.co	jadertorres9@gmail.com
9	Institución Educativa General Santander	ROHENES HERAZO LUIS ARMANDO	3135702490	iegeneralsantander@s emmonteria.gov.co	luisrohenes@yahoo.com
10	Institución Educativa Inem	AYUB NARANJO NEMESIA MARGARITA	3116570178	nemesiamargarita@g mail.com	nemesiamargarita@gmail.com
11	Institución Educativa Isabel la Católica	RADA SERPA ELIECER	3008017662	ieisabellacatolica@se mmonteria.gov.co	eraser051@hotmail.com
12	Institución Educativa José María Córdoba	PAYARES CUESTA FERNANDO IVAN	3136302245	iejosemariacordoba@ semmonteria.gov.co	fernandopayarescuesta@hotmail.com
13	Institución Educativa Juan XXIII	QUINTERO ALEAN NADITH AUXILIADORA	3157082473	iejuanxxiii@semmonte ria.gov.co	nadith25@hotmail.com
14	Institución Educativa La Inmaculada	GONZALEZ CONTRERAS ALVARO LUIS	3113177475	ielainmaculada@sem monteria.gov.co	ielainmaculadarectora@gmail.com
15	Institución Educativa La Pradera	ROQUEME MARRUGO JULIO CESAR	3103622162	ielapradera@semmont eria.gov.co	rectorpradera2012@hotmail.com
16	Institución Educativa La Ribera	RHENALS IMAZA VICTOR MANUEL	3104920507	ielaribera@semmonter ia.gov.co	vimanuel17@hotmail.com
17	Institución Educativa Liceo Guillermo Valencia	GARCES NEGRETE JUAN TOMAS	3157250179	ieguillermovalencia@s emmonteria.gov.co	juangarcesnegrete@hotmail.com
18	Institución Educativa Manuel Ruiz Álvarez	CORREA SUAREZ EDUARDO ENRIQUE	3126699050	iemanuelruizalvarez@ semmonteria.gov.co	eduardcorreasuarez@gmail.com
19	Institución Educativa Mercedes Abrego	CONTRERAS ENAMORADO LUIS EDUARDO	3153315495	iemercedesabrego@s emmonteria.gov.co	luchocon0720@hotmail.com
20	Institución Educativa Mogambo	PEREZ GAMERO HERNANDO BENJAMIN	3126220892	iemogambo@semmon teria.gov.co	hernandobperez@hotmail.com
21	Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima (Policía)	OLVIN ERNEY MORENO PEREA	3503842391	memot.nusefa-rec@policia.gov.co	memot.nusefa-rec@policia.gov.co
22	Institución Educativa Policarpa Salavarrieta	PEREZ SANCHEZ JORGE LUIS	3107242533	iepolicarpasalavarrieta @semmonteria.gov.co	jopesa99@gmail.com
23	Institución Educativa Rancho Grande	MIRANDA PACHECO EDGARDO MIGUEL	3157156134	ieranchogrande@sem monteria.gov.co	edmpacheco@hotmail.com
24	Institución Educativa Robinsón Pitalua	ACOSTA ARIAS JORGE ELIECER	3005610095	ierobinsonpitalua@se mmonteria.gov.co	jackxt7@gmail.com
25	Institución Educativa San José	REGINO ESPINOSA RAFAEL EDUARDO	3006606395	iesanjose@semmonte ria.gov.co	REGINO437@HOTMAIL.COM
26	Institución Educativa Santa María	ALTAMIRANDA GOMEZ DANIEL JOSE	3013224688	iesantamaria@semmo nteria.gov.co	altamira241@hotmail.com
27	Institución Educativa Santa María Goretti	ARTEAGA FUENTES MAURO DAVID	3106482061	iesantamariagoretti@s emmonteria.gov.co	madaarfu@hotmail.com
28	Institución Educativa Santa Rosa de Lima	HUMANEZ PETRO LUIS EMIGDIO	3135274272	iesantarosadelima@s emmonteria.gov.co	lehumanezp@gmail.com
29	Institución Educativa Victoria Manzur	LOBO DIAZ JOSE LUIS	3188080956	ievictoriamanzur@se mmonteria.gov.co	joselobodiaz612@gmail.com
30	Institución Educativa Villa Margarita	ESPELETA FLOREZ EUGENIO GABRIEL	3145552043	ievillamargarita@sem monteria.gov.co	euespeleta@hotmail.com
31	Institución Educativa Megacolegio Los Araújos (Concesión)	MARELVYS PAYARES	3185323006	megacolegiolosaraujos@hotmail.com	megacolegiolosaraujos@hotmail.com
32	Institución Educativa Los Colores (Concesión)	ELENIO HERRERA	3008558013	rectoria.loscolores@fe valegria.org.co	elenioh61987@hotmail.com
33	Institución Educativa Los Nogales (Concesión)	JUAN ESTEBAN LÓPEZ	3104465217	rectoria@megacolegio losnogales.edu.co	rectoria@megacolegiolosnogales.edu.co

	Para la realización cada taller se necesitarán dos Profesionales Ingeniero Ambiental y/o Sanitario y Ambiental con especialización en gestión ambiental o QHSE y/o áreas afines al objeto contractual. Adicionalmente, el contratista deberá garantizar el transporte del personal. Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar: **ITEM** | **DESCRIPCION** | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **DURACIÓN** **1** | Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario y ambiental con especialización en gestión ambiental o QHSE, tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 1 año de ejercicio profesional y 6 meses de experiencia específica, en el área de medio ambiente. | **UND** | 2 | 3 meses					
7	**VISITAS TÉCNICAS DE CAPACITACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AMBIENTAL A GENERADORES DE RESIDUOS DE ACEITE DE COCINA USADO (ACU).** Realizar una visita técnica a 120 establecimientos generadores de residuos de ACU, (mínimo 4 visitas por día), con el fin de informar sobre las disposiciones ambientales y normativas relacionadas con la gestión de los aceites de cocina usados (ACU), según lo establecido en la Resolución No. 316 de 2018 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible *"Por medio de la cual se establece las disposiciones para la adecuada gestión de los Aceites de Cocina Usados y se dictan otras disposiciones"*. Las visitas serán dirigidas por dos Profesionales en Ingeniería ambiental y/o sanitario y ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con el objetivo de que realicen las siguientes actividades: 1). Capacitar a los generadores, productores, comercializadores y gestores de ACU (restaurantes, plazoletas de comida de los centros comerciales y almacenes de cadena), sobre las alternativas para la disposición final de Aceites de cocina usados. 2). Realizar visita a los generadores de residuos de ACU, para conocer mediante diagnóstico del estado actual, el proceso implementado para la recolección y manejo de los aceites de cocina usado (ACU) y las alianzas con los gestores de autorizados que tiene en vigencia, de tal manera, que como producto el profesional deberá entregar un informe que incluya: i) razón social del establecimiento, ii) dirección exacta del establecimiento, iii) cantidad aproximada de ACU generados, iv) Gestor de ACU con quienes tiene alianzas y v) alternativas de manejo y disposición final de ACU implementada. El contratista deberá proveer el transporte del personal. Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar: **ITEM** | **DESCRIPCION** | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **DURACIÓN** **1** | Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario y ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 6 meses de ejercicio profesional. | **UND** | 2 | 1 mes	**X**			**ANEXO 7.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color por visita). b. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido
8	**ENTREGA DE PUNTOS ECOLÓGICOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.** Realizar la entrega de (64) puntos ecológicos a las Instituciones Educativas oficiales del municipio de Montería, los cuales deben contar con un stickers con el logo institucional y cumplir con las especificaciones técnicas del nuevo código de colores, para promover la disposición adecuada de residuos sólidos, así como promover el reciclaje y separación en la fuente de residuos sólidos, siendo este insumo importante y un eje articulador con la sociedad y generador de mecanismos de gestión en el cuidado y protección del ambiente aliado con la educación ambiental, facilitando procesos de cambio que tengan en la mira un medio ambiente limpio y sano en la posibilidad del bienestar individual y colectivo. Por lo anterior, se transportarán los puntos ecológicos que se ubicarán en las siguientes áreas o puntos públicos de la zona urbana y rural del Municipio que se describen a continuación:				**X**	**ANEXO 8.** a. Fotografía a full color donde se evidencie la entrega de cada uno de los

No.	NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA
1	Institución Educativa Aguas Negras
2	Institución Educativa Antonia Santos
3	Institución Educativa Antonio Nariño
4	Institución Educativa Augusto Espinosa Valderrama
5	Institución Educativa Besito Volao
6	Institución Educativa Buenos Aires
7	Institución Educativa Camilo Torres-Mocarí
8	Institución Educativa Caño Viejo Palotal
9	Institución Educativa Cecilia de Lleras
10	Institución Educativa Cristóbal Colón
11	Institución Educativa El Cerrito
12	Institución Educativa El Dorado
13	Institución Educativa El Recuerdo
14	Institución Educativa El Sabanal
15	Institución Educativa El Tigre Villa Claret
16	Institución Educativa Escuela Normal Superior de Montería
17	Institución Educativa General Santander
18	Institución Educativa Guasimal
19	Institución Educativa Guateque
20	Institución Educativa Inem
21	Institución Educativa Isabel la católica
22	Institución Educativa José María Córdoba
23	Institución Educativa Juan XXIII
24	Institución Educativa KM 12
25	Institución Educativa La Inmaculada
26	Institución Educativa La Manta
27	Institución Educativa La Poza
28	Institución Educativa La Pradera
29	Institución Educativa La Ribera
30	Institución Educativa La Victoria
31	Institución Educativa Leticia
32	Institución Educativa Liceo Guillermo Valencia
33	Institución Educativa Los Garzones
34	Institución Educativa Manuel Ruiz Álvarez
35	Institución Educativa Mercedes Abrego
36	Institución Educativa Miguel Antonio Caro
37	Institución Educativa Mogambo
38	Institución Educativa Morindó Santafé
39	Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima (Policía)
40	Institución educativa Nueva Esperanza
41	Institución Educativa Nueva Lucia
42	Institución Educativa Patio Bonito
43	Institución Educativa Policarpa Salavarrieta

puntos ecológicos.

b. Un acta de entrega de los puntos ecológicos.

c. Certificado de ingreso a almacén de los puntos ecológicos

	44	Institución Educativa Pueblo Bujo					
	45	Institución Educativa Rancho Grande					
	46	Institución Educativa Rafael Núñez					
	47	Institución Educativa Robinsón Pitalùa					
	48	Institución Educativa San Anterito					
	49	Institución Educativa San Isidro					
	50	Institución Educativa San José					
	51	Institución Educativa San José de Jaraquiel					
	52	Institución Educativa San José de Loma Verde					
	53	Institución Educativa Santa Fe					
	54	Institución Educativa Santa Isabel					
	55	Institución Educativa Santa María					
	56	Institución Educativa Santa María Goretti					
	57	Institución Educativa Santa Rosa de Lima					
	58	Institución Educativa Tres Palmas					
	59	Institución Educativa Victoria Manzur					
	60	Institución Educativa Villa Cielo					
	61	Institución Educativa Villa Margarita					
	62	Institución Educativa Megacolegio Los Araújos (Concesión)					
	63	Institución Educativa Los Colores (Concesión)					
	64	Institución Educativa Los Nogales (Concesión)					

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
1	Punto Ecológico 3 Puestos 121L Blanco Verde Negro Con Tapa Color: Blanco + Verde + Negro Capacidad: 121L Material: Polipropileno	UND	64

9	**ASISTENCIA TÈCNICA A TRAVÉS DE TALLERES SOBRE PROYECTOS DE INCENTIVO APROVECHAMIENTO Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS SÒLIDOS.** Organizar y desarrollar 30 talleres de asistencias técnicas sobre formulación de proyectos y lo relacionado con los criterios de elegibilidad y demás aspectos con la finalidad de acceder a los recursos del Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento de Residuos Sólidos según lo contemplado en la Resolución No. 547 del 26 de julio de 2022 "Por la cual se reglamenta el Capítulo 7, del Título 2, de la Parte 3, del Libro 2, del Decreto Único Reglamentario del Sector Vivienda, Ciudad y Territorio, Decreto 1077 del 26 de mayo de 2015, en lo relacionado con los criterios de elegibilidad y demás aspectos de los proyectos que pretendan acceder a los recursos del Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento de Residuos Sólidos", y el Decreto 1077 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Vivienda, Ciudad y Territorio", dirigidas a las organizaciones de recicladores registradas ante el SUI y el municipio de Montería las cuales son:			X	**ANEXO 9.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color). b. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal

RAZÓN SOCIAL	NIT
ARECUPERAR	901448465
ARESINÚ	900859544
ASOCIACIÓN DE RECICLADORES AMBIENTALES DE CÓRDOBA (ASOMON)	901654651

		ASOCIACION DE RECICLADORES DE OFICIO PARA COLOMBIA – ASORECICOL: 901319011 ASOCIACIÓN DE RECUPERADORES NATURA: 901354765 ASORECICLADOR ESP: 901071963 ASORECOR: 901448540 ASOREDC: 901274031 COOPRESCORDOBA: 812001752 RECUPERADORES DE COLOMBIA (ARC): 901378548 Para garantizar el desarrollo del evento, es necesario contar con Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario y ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente. Adicionalmente el contratista deberá garantizar el transporte del personal. Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar: **ITEM** / **DESCRIPCION** / **UNIDAD** / **CANTIDAD** / **DURACIÓN** 1 – Profesional Ingeniero ambiental título de postgrado en la modalidad de maestría en Medio ambiente y desarrollo, experiencia profesional de mínimo 2 años de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica, en el área de medio ambiente. – **UND** – 1 – 1 mes 2 – Alquiler video beam 2500 lumens (4 horas) – **UND** – 1 – 30 días 3 – Alquiler de computador portátil con memoria de 4GB, pantalla de 14" resolución HD, con sistema Windows, CONECTIVIDAD BLUETOOTH, HDMI, SD, USB, USB-C, WIFI, CONECTIVIDAD BLUETOOTH, HDMI, SD, USB, USB-C, WIFI – **UND** – 1 – 30 días				que interviene de acuerdo con el perfil exigido. 1
10	TRANSPORTE. Garantizar el transporte del personal, con cuatro (4) vehículos tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería en zona rural y urbana, de conformidad con las actividades que requieren dicho servicio. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes), en los siguientes términos: **ITEM** / **DESCRIPCION** / **UNIDAD** / **TIEMPO** 1 – Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte del personal. El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo a la normatividad vigente. Para transporte del personal en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD Nº2** – **1** – 3 meses 2 – Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte del personal. El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo a la normatividad vigente. Para transporte del personal en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD Nº4** – **1** – 44 días 3 – Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte de los puntos ecológicos en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD Nº8** – **1** – 30 días 4 – Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte del personal. – **1** – 3 meses	X			**ANEXO 10.** a. Planillas de desplazamiento del vehículo. b. El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnicomecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo

			El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo a la normatividad vigente. Para transporte del personal en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD N°3, N°5, N °6, N°7 Y N°9**					con la normatividad vigente.
1 1			OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El contratista deberá cumplir con las siguientes obligaciones: A. GENERALES: 1. Contar con todos y cada uno de los profesionales relacionados en las actividades y presentar soportes de sus hojas de vida y demás requisitos tal como lo requiera la Secretaría de Planeación Municipal. 2. Se deberá realizar dos (02) reuniones, la primera de articulación de todas las acciones, elaboración de plan de trabajo y cronograma de actividades, con el supervisor del contrato y/o quien haga sus veces y la segunda para la evaluación de resultados. 3. Cumplir a cabalidad de manera eficiente y eficaz con el objeto del contrato. 4. Garantizar el buen manejo e inversión de los recursos y aportes establecidas en los documentos del Proceso de Contratación, atendiendo la destinación legal y los procedimientos presupuestales y contables aplicables, buscando su optimización y rendimiento. 5. Desarrollar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de Contratación. 6. Dar a conocer a la Entidad cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del Contrato o sobre sus obligaciones. 7. Dar cabal cumplimiento al pacto de transparencia y declaraciones de la carta de presentación de la oferta. 8. Estar en permanente comunicación con el supervisor. 9. Entregar la póliza original a este ente territorial. 10. Rendir los informes de inversión y ejecución que requiera el Municipio a través del supervisor del contrato. 11. Suscribir el acta de inicio y de liquidación del contrato. 12. Pagar mensualmente la seguridad social y acreditarla durante la vigencia del contrato, de acuerdo a los lineamientos fijados por la Ley y el Ministerio de Protección Social hasta que entre en vigencia el Decreto 1273 de 2018 que obliga a las entidades públicas a hacer las deducciones directamente. 13. Garantizar el transporte del personal en zona rural y urbana, con los 4 vehículos requeridos tipo camioneta 4x4 doble cabina, con empresa autorizada por el Ministerio de Transporte, para desplazamiento en el municipio de Montería, de conformidad con las actividades que requieren dicho servicio. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para lo cual deberá soportar las planillas de desplazamiento de vehículo, el seguro obligatorio de tránsito SOAT, constancia de la revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente y los conductores deben contar con licencia de conducción vigente. 14. La provisión de al menos el 5% de los servicios requeridos para la ejecución del contrato deben provenir de la población contemplada en el numeral 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1860 de 2021, so pena de incurrir en la causal de multa establecida en la minuta del contrato. 15. Las demás que sean necesarias para el cumplimiento satisfactorio del objeto del contrato.	X				**ANEXO 11.** a. Informe de cumplimiento del contratista.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS 28 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2023.

FIRMA

JULIO LORA HERNANDEZ
SUPERVISOR

Proyectó: Stefany Argel – Contratista SPM
Revisó: Daniel Ricardo – Asesor contratista SPM
Revisó: Luisa Ortega – Líder de programa SPM
Revisó: Ana Pemberthy – Contratista SPM

ACTA FINAL

CONTRATO No.:	SA-SPM-025-2023
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S NIT: 901136882-2 R/L LILIANA VINASCO TORRES CC. 43.151.360 de Medellín
SUPERVISOR:	JULIO LORA HERNANDEZ
OBJETO DEL CONTRATO:	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.
VALOR CONTRACTUAL:	TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($352.178.494), incluido costos directos e indirectos.
CERTIFICADODE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO:	23000805 DEL 23 DE MARZO DE 2023 **($366.999.056).**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO:	23001523 DEL 08 AGOSTO DE 2023 **($352.178.494,00).**
FECHA ACTA DE INICIO:	8 DE AGOSTO DE 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL:	TRES (3) MESES
PERIODO DE EJECUCION TOTAL:	8 DE AGOSTO DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: 1) UN PRIMER PAGO, equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, al mes de ejecución, contado a partir de la suscripción del acta de inicio. 2) UN PAGO FINAL, equivalente al ochenta por ciento (80%) restante del valor del contrato, una vez ejecutado la totalidad del objeto contractual. PARÁGRAFO PRIMERO. Para la entrega del primer pago se deberá presentar por parte del contratista: cuenta de cobro o factura, informe de ejecución de las actividades con sus anexos hasta la fecha, informe del supervisor, certificado de cumplido por parte del supervisor y acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del contratista y del personal que emplee en la ejecución de las actividades confirme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar. PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago final se deberá anexar cuenta de cobro o factura, informe final de ejecución del contratista con los respectivos anexos, informe del supervisor, certificación de cumplimiento final emitido por el supervisor, acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del contratista y del personal que emplee en la ejecución de las actividades confirme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar, acta de liquidación del contrato y demás documentación exigida por

	tesorería municipal. PARÁGRAFO TERCERO: El valor total de este contrato incluye todos los costos y gastos en que tenga que incurrir EL CONTRATISTA para el cumplimiento de su objeto, por lo cual no habrá lugar a reconocimiento adicional alguno, exceptuando la fuerza mayor y el caso fortuito. PARÁGRAFO CUARTO: En los contratos que se involucre personal para su ejecución deberá aportar la evidencia de pago de aportes, de acuerdo al tipo de vinculación del personal al SGSS, para el efecto deberán aportar la siguiente información: a) planilla asistida b) copia del documento de vinculación a la planilla como independiente. Para el efecto deberá acreditarse el IBC de acuerdo a lo establecido en la legislación vigente. NOTA: El Municipio no se responsabilizará por la demora presentada en el pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte para el trámite y previa recepción de los elementos a satisfacción por parte del contratante, o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. El término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma y adjuntando la totalidad de los documentos exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA elegido y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA:	80%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACUMULADO TOTAL:	100%
PERIODO DE EJECUCION CONTRACTUAL A COBRAR:	8 DE SEPTIEMBRE DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($281.742.795).
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	28 DE NOVIEMBRE DE 2023

En la Secretaría de Planeación del Municipio de Montería, Departamento de Córdoba, a los (28) días del mes de noviembre del año 2023, se reunieron: el secretario de planeación Municipal **JULIO LORA HERNANDEZ** en calidad de Supervisor y la contratista **LILIANA VINASCO TORRES** identificada con cedula de ciudadanía 43.151.360 de Medellín, en calidad de representante legal de la empresa SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S identificada NIT: 901136882-2, con el propósito de dejar constancia de la verificación y certificación del cumplimiento satisfactorio final del objeto del presente contrato.

Una vez revisado y verificado el informe de ejecución final a cobrar, certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta final así:

1. El porcentaje de ejecución de la presenta acta, que corresponde al periodo a cobrar es del 80%.
2. El porcentaje de ejecución acumulado corresponde al 100%
3. El **periodo de ejecución a cobrar está comprendido** entre 8 DE SEPTIEMBRE DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023

4. El valor a pagar de la presente acta es de: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($281.742.795).

5. Mediante la presente acta las partes declaran que se encuentran paz y salvo. Que el contratista renuncia expresamente a cualquier reclamación administrativa, judicial, o extrajudicial derivada de la ejecución del presente contrato.

6. Los valores que se relacionan en la presente acta son los siguientes:

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRACTUAL	PAGOS/ TRAMITES	SALDO
Valor contrato	$352.178.494		$ 0
Valor Acta Parcial N°1		$ 70.435.699	
Valor Acta Final		$ 281.742.795	
TOTAL	$352.178.494	$ 352.178.494	

Para constancia de la presente Acta se firma por los que en ella intervinieron,

JULIO LORA HERNANDEZ
Secretario de Planeación

LILIANA VINASCO TORRES
No. 43.151.360 de Medellín
Representante Legal
Contratista

Proyectó: Stefany Argel – Contratista SPM
Revisó: Luisa Ortega – Líder de programa SPM
Revisó: Daniel Ricardo – Asesor contratista SPM
Revisó: Ana Pemberthy – Contratista SPM

INFORME DE SUPERVISION FINAL

La Alcaldía del Municipio de Montería, a través del contrato No. SA-SPM-025-2023, suscribió con el contratista SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S identificada NIT: 901136882-2 representada legalmente por **LILIANA VINASCO TORRES** identificado con cedula de ciudadanía No. No. 43.151.360 de Medellín, el contrato de mínima cuantía, que tiene por objeto: IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

El presente informe se presenta con el objeto de tener un registro en el cual se consigne la información referente a los resultados de la ejecución del contrato en mención, como resultado en el desarrollo de las actividades de seguimiento realizadas al contrato, dentro de las metas fijadas por la administración Municipal para contribuir con el desarrollo, bienestar y mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades.

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	SA-SPM-025-2023
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S NIT: 901136882-2 R.L. LILIANA VINASCO TORRES C.C. No. 43.151.360 de Medellín
SUPERVISOR:	JULIO LORA HERNANDEZ
OBJETO DEL CONTRATO:	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.
VALOR CONTRACTUAL:	TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($352.178.494), incluido costos directos e indirectos.
CERTIFICADODE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO:	23000805 DEL 23 DE MARZO DE 2023 **($366.999.056).**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO:	23001523 DEL 08 AGOSTO DE 2023 **($352.178.494,00).**
FECHA ACTA DE INICIO:	8 DE AGOSTO DE 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL:	TRES (3) MESES
PERIODO DE EJECUCION TOTAL:	8 DE AGOSTO DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: 1) UN PRIMER PAGO, equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, al mes de ejecución, contado a partir de la suscripción del acta de inicio. 2) UN PAGO FINAL, equivalente al ochenta por ciento (80%) restante del valor del contrato, una vez ejecutado la totalidad del objeto contractual. PARÁGRAFO PRIMERO. Para la entrega del primer pago se deberá

	presentar por parte del contratista: cuenta de cobro o factura, informe de ejecución de las actividades con sus anexos hasta la fecha, informe del supervisor, certificado de cumplido por parte del supervisor y acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del contratista y del personal que emplee en la ejecución de las actividades confirme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar. PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago final se deberá anexar cuenta de cobro o factura, informe final de ejecución del contratista con los respectivos anexos, informe del supervisor, certificación de cumplimiento final emitido por el supervisor, acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del contratista y del personal que emplee en la ejecución de las actividades confirme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar, acta de liquidación del contrato y demás documentación exigida por tesorería municipal. PARÁGRAFO TERCERO: El valor total de este contrato incluye todos los costos y gastos en que tenga que incurrir EL CONTRATISTA para el cumplimiento de su objeto, por lo cual no habrá lugar a reconocimiento adicional alguno, exceptuando la fuerza mayor y el caso fortuito. PARÁGRAFO CUARTO: En los contratos que se involucre personal para su ejecución deberá aportar la evidencia de pago de aportes, de acuerdo al tipo de vinculación del personal al SGSS, para el efecto deberán aportar la siguiente información: a) planilla asistida b) copia del documento de vinculación a la planilla como independiente. Para el efecto deberá acreditarse el IBC de acuerdo a lo establecido en la legislación vigente. NOTA: El Municipio no se responsabilizará por la demora presentada en el pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte para el trámite y previa recepción de los elementos a satisfacción por parte del contratante, o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. El término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma y adjuntando la totalidad de los documentos exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA elegido y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN TOTAL:	100%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE INFORME:	80%
PERIODO DE EJECUCION CONTRACTUAL A COBRAR:	8 DE SEPTIEMBRE DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($281.742.795).

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO					
	Cumple	No cumple	No aplica	ANEXOS (EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO)	APOYO A LA SUPERVISION
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA					
1 **ASESOR DEL PROYECTO**, el cual debe ser Profesional Ingeniero ambiental magister en Medio ambiente y desarrollo y tarjeta o matrícula profesional vigente con experiencia profesional de mínimo 2 años de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica., el cual tendrá las siguientes obligaciones: - Asesorar y realizar seguimiento de la correcta ejecución del proyecto mediante la elaboración y entrega de informes parciales, así como organización de reuniones y acciones contenidas en el contrato que se derive del presente proyecto. - Asesorar en la realización de dos (2) reuniones de articulación de acciones, con la dependencia de Ambiente y Desarrollo Sostenible de la Secretaría de Planeación Municipal, durante la vigencia del contrato, una (1) inicial para planeación específica de acciones y una (1) final para la evaluación de acciones y socialización de resultados. - Asesorar en la elaboración del plan de trabajo para la correcta ejecución del proyecto, hacer seguimiento, coordinar articuladamente con la Secretaría de Planeación y la comunidad en general el desarrollo de las visitas. - Asesorar en la realización de las capacitaciones relacionadas con el aprovechamiento de residuos orgánicos y entrega de las composteras para producir abono orgánico. - Asesorar en la organización de sensibilizaciones, reuniones y acciones contenidas en el contrato. - Entregar y socializar ante la Secretaría de Planeación Municipal, el informe final consolidado de todas las actividades realizadas, el cual debe contener: Introducción, Justificación, Objetivos, Metodología utilizada, Temas Tratados, Registro Fotográfico.	X			**ANEXO 1.** a. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido. b. Plan de trabajo realizado que incluya la metodología a utilizar, comunidades a intervenir, aprobado por el supervisor del contrato luego de reunión de socialización. c. Dos Actas de las reuniones realizadas (una al inicio y otra al final). d. Listado de asistencia de cada	- Se verificó el cumplimiento del plan de trabajo y la metodología planteada -El contrato fue ejecutado en el periodo comprendido entre 8 de agosto de 2023 al 8 de noviembre de 2023, el consultor entregó a satisfacción todos los componentes relacionados en el contrato.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero ambiental magister en Medio ambiente y desarrollo y tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 2 años de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica, en el área de medio ambiente.	UND	1	3 meses

<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>una de las reuniones realizadas.

e. Informe ejecutivo parcial y final de las actividades desarrolladas en la vigencia del contrato que incluyan una (1) fotografía full color, por cada una de las actividades desarrolladas.</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>VISITAS DE SENSIBILIZACIÓN DEL PGIRS POR PROGRAMAS EN TODAS LAS COMUNAS, PARA SENSIBILIZACIÓN SOBRE TEMAS DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS. En cumplimiento de los programas del PGIRS y con la finalidad de concientizar a los ciudadanos sobre el reciclaje, el reúso, el aprovechamiento y la adecuada presentación de los residuos aprovechables, deberá desarrollar 200 visitas de sensibilización en la Zona Urbana de Montería por cada comuna y Corregimiento Los Garzones, en cumplimiento de los indicadores y metas intermediarias del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, las cuales se llevarán a cabo de manera presencial así:
<table>
<tr><th>COMUNA</th><th>NÚMERO DE VISITAS</th><th>TEMÁTICAS A DESARROLLAR POR PROGRAMAS SEGÚN METAS INTERMEDIARIAS DEL PGIRS</th></tr>
<tr><td>comuna 1</td><td>200</td><td rowspan="11">PROGRAMA DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y TRANSFERENCIA
Temática:
-Generar cultura ciudadana para la presentación de los residuos objeto de recolección
-Sensibilizar a la población frente a la presentación de los residuos sólidos a través de campañas
PROGRAMA DE BARRIDO Y LIMPIEZA DE VÍAS Y ÁREAS PÚBLICAS
Temática:
-Generar cultura por parte de los transeúntes en la disposición de residuos sólidos en vías y áreas públicas
PROGRAMA DE LIMPIEZA DE PLAYAS COSTERAS Y RIBEREÑAS
Temática:
-Generar conciencia en los ciudadanos con respecto a la importancia y cuidado de las zonas ribereñas
-Sensibilizar a la población sobre el cuidado de los recursos</td></tr>
<tr><td>comuna 2</td><td>200</td></tr>
<tr><td>comuna 3</td><td>200</td></tr>
<tr><td>comuna 4</td><td>200</td></tr>
<tr><td>comuna 5</td><td>200</td></tr>
<tr><td>comuna 6</td><td>200</td></tr>
<tr><td>comuna 7</td><td>200</td></tr>
<tr><td>comuna 8</td><td>200</td></tr>
<tr><td>comuna 9</td><td>200</td></tr>
<tr><td>Garzones</td><td>200</td></tr>
<tr><td>TOTAL, DE VISITAS</td><td>2000</td></tr>
</table></td><td>X</td><td></td><td></td><td>ANEXO 2.

a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color por visita).

b. Hojas de vida del personal requerido con sus respectivos anexos y soportes.</td><td>-se verificó el desarrollo de las visitas de la actividad y/o compromiso acorde a las especificaciones técnicas descritas

-Las visitas de sensibilización fueron ejecutadas en el periodo comprendido entre 8 de agosto de 2023 al 31 de octubre de 2023, el consultor entregó anticipadamente y a</td></tr>
</table>

			PROGRAMA DEL PROGRAMA DE APROVECHAMIENTO Temática: -Generar cultura ambiental frente a la separación en la fuente **PROGRAMA DE INCLUSIÓN DE RECICLADORES** Temática: -Generar conocimiento en la sociedad de la labor de ser reciclador **PROGRAMA DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS ESPECIALES** Temática: -Reconocer los procesos de gestión de los RSE, por parte de los ciudadanos **PROGRAMA DE GESTIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN** -Realizar campañas educativas y de sensibilización sobre los puntos críticos, con el fin de mitigar y prevenir los puntos críticos -Promover y sensibilizar a los ciudadanos para el manejo de RCD					satisfacción todos los componentes relacionados en el contrato que correspondan a las visitas de la presente actividad.

Cada visita tendrá una duración de (02) horas. Para la realización de las anteriores actividades se debe contar con cinco (5) profesionales en Ingeniería Ambiental y/o Sanitario y Ambiental. Adicionalmente, se garantizará el trasporte del personal.

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero Ambiental y/o Sanitario y Ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 6 meses de ejercicio profesional.	UND	5	3 meses

3	**VISITAS A ESTACIONES DE CLASIFICACIÒN Y APROVECHAMIENTO (ECAS) Y CENTROS DE ACOPIO DE RECICLAJE DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.** En el marco del programa de aprovechamiento e inclusión a los recicladores del PGIRS, deberá realizar visitas técnicas a cargo de dos profesionales en Ingeniería Ambiental y/o Sanitaria Ambiental, las cuales estarán dirigidas a las asociaciones de recicladores reportadas ante el municipio de Montería, con el fin de realizar seguimiento ambiental y verificación de la operación de las ECAS y centros de acopio de reciclaje ubicados en zona urbana del municipio de Montería, así como actualización de información correspondiente al censo de recicladores del municipio de Montería para lo cual el contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales. Así mismo, realizar una visita técnica de seguimiento, control e inspección ambiental a (53) Bodegas de reciclaje y/o Estaciones de clasificación y aprovechamiento (ECA) registradas ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios de las organizaciones de recicladores del municipio de Montería, priorizadas por la Secretaría de Planeación, es decir, (53) visitas con el fin de verificar cumplimiento de los requisitos mínimos para las estaciones de clasificación y aprovechamiento (ECA) establecidos en el Artículo 2.3.2.2.2.9.86 del Decreto 1077 de 2015 y el artículo 309 del Acuerdo No. 003 de 5 de mayo de 2021 "*Adopción Revisión General Ordinaria del Plan de Ordenamiento Territorial de Montería*". Cada visita tendrá una duración de (4) horas. Como productos de esta actividad el contratista deberá entregar los siguientes documentos: **a.** Un archivo que contiene base de datos actualizada en Excel de los recicladores censados, que hacen parte de las siguientes asociaciones:	X			**ANEXO 3.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color). b. Archivo en Excel donde se relacione el censo de recicladores actualizado. c. Listado en Excel de ECAS	-se verificó el desarrollo de las visitas de la actividad y/o compromiso acorde a las especificaciones técnicas descritas

RAZÓN SOCIAL	NIT	CANTIDAD DE RECICLADORES DE OFICIO REPORTADOS
ARECUPERAR	901448465	20
ARESINÚ	900859544	130
ASOCIACIÓN DE RECICLADORES AMBIENTALES DE CÓRDOBA (ASOMON)	901654651	47
ASOCIACION DE RECICLADORES DE OFICIO PARA COLOMBIA – ASORECICOL	901319011	35
ASOCIACIÓN DE RECUPERADORES NATURA	901354765	36
ASORECICLADOR ESP	901071963	156
ASORECOR	901448540	45
ASOREDC	901274031	63
COOPRESCORDOBA	812001752	63
RECUPERADORES DE COLOMBIA (ARC)	901378548	96
TOTAL, GENERAL		**691**

y/o Centros de Acopio visitados.

d. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido

En el **anexo 1**, el cual hace parte integral del presente documento, se certifican dichas asociaciones de recicladores de oficio reportados ante el SUI y los miembros registrados en cada una de ellas.

b. Listado en Excel de las ECAS y/o centros de acopio visitados, el cual debe contener la siguiente información: Razón social, NIT, dirección de la ECA, nombre y contacto del representante legal.

Sección 1: Viabilidad del aprovechamiento						
¿El aprovechamiento en el Municipio es viable de acuerdo con el PGIRS actualizado con los lineamientos de la Resolución 754 de 2014?					SI/NO	**OBSERVACION**
Sección 2: Censo de recicladores						
Departamento	Municipio	Nombre reciclador de oficio	No. cedula ciudadanía	Organización a la que pertenece	NIT - DV organización	

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero Ambiental, especializado en Administración Ambiental, con tarjeta o matrícula profesional vigente, experiencia profesional de mínimo 1 año de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica, en el área de medio ambiente.	UND	1	3 meses

	2	Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 6 meses de ejercicio profesional.	UND	1	3 meses					
4	**CAPACITACIÓN SOBRE PRODUCCIÓN DE ABONO ORGÁNICO ZONA URBANA Y RURAL A PARTIR DEL APROVECHAMIENTO DE LOS RESIDUOS ORGÁNICOS.** En el marco del programa de aprovechamiento del PGIRS, realizar 20 capacitaciones, una diaria, las cuales tendrán una duración de (04) horas cada una. El lugar donde se realizará la actividad será dispuesto por el supervisor del contrato. El contratista deberá garantizar el transporte del personal y la temática a desarrollar será sobre el aprovechamiento de residuos sólidos mediante buenas prácticas ambientales para producir abono orgánico dirigidas a las cincuenta y un (51) asociaciones de pequeños productores inscritas en el municipio de Montería ubicados en zona rural y a la población localizada en los siguientes lugares de alta afluencia de personal, propiedad horizontal de la zona urbana: 1. Edificaciones de Propiedad horizontal ubicadas en la zona urbana del municipio. 2. Supermercado popular del Oriente (Comuna 8). 3. Mercado Central (Comuna 5). 4. Mercado del Sur (Comuna 4). 5. Pasaje Comercial del río (Comuna 5). 6. Asociaciones de pequeños productores inscritas en el municipio de Montería las cuales son:					X		**ANEXO 4.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color). b. Listado de asistencia de las personas a la capacitación. c. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido	-se verificó el desarrollo de las visitas de la actividad y/o compromiso acorde a las especificaciones técnicas descritas

ITEM	NOMBRE DE LAS ASOCIACIONES INSCRITAS EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA
1	ASOCIACION AGROPECUARIA VICTIMAS DEL DESPLAZAMIENTO EL LEVANTE
2	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS ZENUES RURALES
3	ASOCIACION DE MUJERES CAMPESINAS PRODUCTORAS AGROPECUARIAS
4	ASOCIACION DE CAMPESINOS PRODUCTORES DE LA MARGEN IZQUIERDA
5	ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LA VEREDA EL COROZO
6	ASOCIACION AGRICOLA DE PLATANEROS DE SANTA CLARA
7	ASOCIACION DE AGRICULTORES Y PRODUCTORES DE BUENOS AIRES
8	ASOCIACION PARA LA CONSERVACION AMBIENTAL Y EL DESARROLLO DE LAS COMUNIDADES RURALES
9	ASOCIACION DE PRODUCTORES HORTIFRUTICOLA DE LAS IGUANAS SAN FELIPE Y LOS ANDES
10	ASOCIACION AGROINDUSTRIAL CAMPESINA DE SAN FRANCISCO
11	ASOCIACION DE MUJERES LA ESMERALDA
12	ASOCIACION DE AGRICULTORES LAS MARIAS
13	ASOCIACION DE CAMPESINOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS PALMAS DE CHIPILIN
14	ASOCIACION DE USUARIOS DEL DISTRITO DE ADECUACION DE TIERRAS DE COSTA DE ORO
15	ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES AGRICOLAS DE LA VEREDA MORINDO SANTAFE Y LOS ANDES
16	ASOCIACION DE PRODUCTORES HORTIFRUTICOLAS DE AGUAS VIVAS
17	ASOCIACION DE AGRICULTORES DE PALMITO PICADO
18	ASOCIACION SEMBRADORES DE DESARROLLO HORTIFRUTICOLA DE PUEBLO BUJO U.E.F-3
19	ASOCIACION DE USUARIOS CAMPESINOS DE MONTERIA
20	ASOCIACION AGROPECUARIA Y CAMPESINA DE NUEVA LUCIA
21	ASOCIACION DE PRODUCTORES AGRICOLAS Y PECUARIOS DEL SINU
22	ASOCIACION DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE CEDRO COCIDO
23	ASOCIACION DE PEQUEÑOS GANADEROS DE COSTA DE ORO CORDOBA

24	ASOCIACION CAMPESINA VEREDAL LOMA VERDE
25	ASOCIACION AGROPECUARIA SABANALES DEL SINU
26	ASOCIACION DE MUJERES EMPRENDEDORAS DEL VIDRIAL
27	ASOCIACION DE PLATANEROS DE AGUAS VIVAS
28	ASOCIACION DE AGRICULTORES VICTIMAS DE DESPLAZAMIENTO Y DESAPARECIDOS DE COSTA DE ORO
29	ASOCIACION AGROPECUARIA POR UN BUEN MAÑANA
30	ASOCIACION DE AGRICULTUROS DEL VIDRIAL
31	ASOCIACION DE MUJERES EMPRENDEDORAS DEL KILOMETRO 12
32	ASOCIACION DE AGRICULTORES LA ESPERANZA
33	ASOCIACION DE PRODUCTORES DEL KILOMETRO 12
34	ASOCIACION AGROPECUARIA JUVENIL DE LAS PALOMAS
35	ASOCIACION DE CAMPESINOS PRODUCTORES Y COMERCIALIZADORES DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS DE BIJAGUAL
36	ASOCIACION DE MUJERES EMPRENDEDORAS DE MARRALU CERRO
37	ASOCIACION CAMPESINA AGROECOLOGICA DE BESITO VOLA
38	ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LOS CORREGIMIENTOS DE CHIMA
39	ASOCIACION AGROPECUARIA UNIDAS DE LAS VEREDAS DE PATIO BONITO
40	ASOCIACION DE PRODUCTORES Y COMERCIALIZADORES DE GUAYABAS DE CÓRDOBA
41	SU FRUTA
42	ASOCIACION AGROPECUARIA AGRO-UNIDAS DE LAS VEREDAS DE PATIO BONITO
43	ASOCIACION DE CAMPESINOS AGRICULTORES LA CANDELARIA
44	ASOCIACION DE AGRICULTORES PAN DE VIDA CORREGIMIENTO DE PATIO BONITO MUNICIPIO DE MONTERIA
45	ASOCIACION AGROPECUARIA DE MUJERES RURALES DE CEDRO COCIDO
46	ASOCIACION DE MUJERES CAMPESINAS DE MORINDO CENTRAL
47	ASOCIACION AGROPECUARIA VICTIMAS SEGUNDOS OCUPANTES VEREDA EL COROZO
48	ASOCIACION AGROPECUARIA CAMPESINA DE CAÑO VIEJO PALOTAL
49	ASOCIACION AGROPECUARIA VEREDAL BRISAS DEL OLIVO PATIO BONITO
50	ASOCIACION DE CAMPESINOS DE MATA DE PITA
51	ASOCIACION AGROPECUARIA COLOMBIA EMPRENDEDORA

En el anexo 2, el cual hace parte integral del presente documento, se certifican dichas asociaciones de pequeños productores inscritos en el municipio de Montería. Para la realización de esta actividad, se presenta el siguiente cronograma, en el cual se evidencia el número de capacitaciones a desarrollar en los sitios seleccionados:

CRONOGRAMA																					
ACTIVIDADES	Nº DE CAPACITACIONES																				
SITIOS	DÍAS/SEMANA 1							DÍAS/SEMANA 2							DÍAS/SEMANA 3						
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7

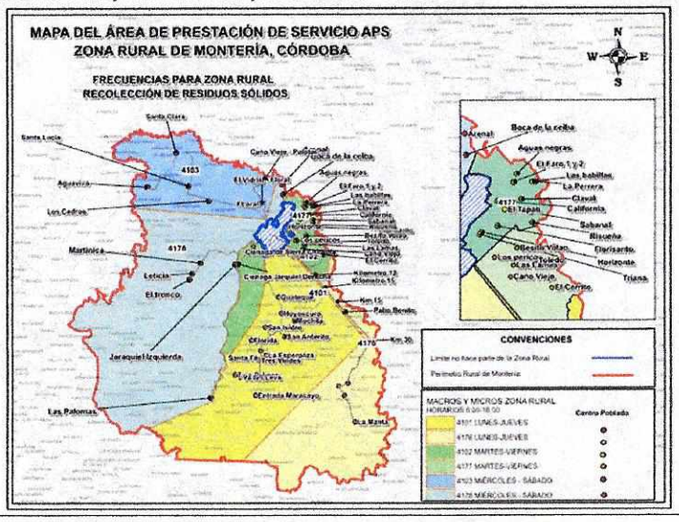
| | | |

	de: 1. Recolección de residuos no aprovechables. 2. Transporte de residuos no aprovechables. 3. Disposición Final, estos lugares son: **ACTIVIDAD DEL SERVICIO** / **NOMBRE DEL DEPARTAMENTO** / **NOMBRE DEL MUNICIPIO** / **LOCALIDAD, COMUNAS O SIMILARES** RECOLECCIÒN / CÒRDOBA / MONTERÌA / Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas. TRANSPORTE / CÒRDOBA / MONTERÌA / Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas. DISPOSICIÒN FINAL / CÒRDOBA / MONTERÌA / Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha,						(mínimo una (1) foto a color por visita). b. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido.	y/o compromiso acorde a las especificaciones técnicas descritas

			Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas.
COMERCIALIZACIÒN	CÒRDOBA	MONTERÌA	Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas.

Se realizará una visita por día las cuales tendrán una duración de 6 horas y será orientada por un Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario ambiental. El contratista garantizará el trasporte del personal, teniendo en cuenta la ubicación de cada centro poblado como se evidencia en la siguiente Ilustración:

Ilustración 1. Mapa del área de prestación de servicio APS zona rural de Montería



Fuente: Urbaser, 2023 PROGRAMA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA. Disponible en: https://urbaser.co/wp-content/uploads/2022/07/PPS-ZONA-RURAL-V1.pdf

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero Ambiental y/o Sanitario Ambiental con título postgrado en la modalidad de especialización en el Área Ambiental, con mínimo 29-34 meses de experiencia profesional contadas a partir de la tarjeta profesional.	UND	1	44 días

6	**TALLERES DE ENSEÑANZA PARA LA APLICACIÓN DE PRÁCTICAS DE RECICLAJE Y REUTILIZACIÓN DE RESIDUOS DIRIGIDAS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.** En el marco del programa de aprovechamiento y fortalecimiento a la inclusión de los recicladores, deberá desarrollar 66 talleres didácticos dirigidos a estudiantes de Instituciones Educativas Oficiales de la zona urbana del municipio de Montería. Se deberán dictar dos (2) talleres por IE (uno para estudiantes de primaria y otro para secundaria), los cuales tendrán una duración de 6 horas cada uno. Estos, comprenden una metodología de estudio teórico donde se desarrollará conceptualmente todo lo relacionado sobre la implementación de hábitos como el consumo responsable mediante la implementación de la regla de las tres "r", reducir, reciclar y reutilizar, y, posteriormente, finalizará con actividades didácticas donde se evidencia la aplicación de los conocimientos adquiridos durante cada taller, a través de la realización de manualidades con residuos de papel y cartón. Las instituciones educativas oficiales del municipio de Montería en donde se realizarán los talleres son las siguientes: **X**			**ANEXO 6.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color por visita). b. Material de capacitación el cual deberá entregarse en medio digital. c. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido.	-se verificó el desarrollo de los talleres de enseñanza de conformidad con la actividad y/o compromiso acorde a las especificaciones técnicas descritas

No.	NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NOMBRE RECTOR	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
1	Institución Educativa Antonia Santos	CONTRERAS REYES MANUEL PANTALEON	3007943954	rcontrerasreyes@sedmonteria.gov.co	manecontre@gmail.com
2	Institución Educativa Antonio Nariño	VELEZ PIÑUERCA CARMEN INDIRA	3135383334	vvelezpinuerca@sedmonteria.gov.co	carviti@gmail.com
3	Institución Educativa Camilo Torres Manrique	JIMENEZ ARROYAVE JORGE ALBERTO	3002029455	secambiopenca@sedmonteria.gov.co	jaja3003@gmail.com
4	Institución Educativa Cecilia de Lleras	VEGA OCHOA JUAN CARLOS	3126702648	secretariadelleras@sedmonteria.gov.co	kregel6a@gmail.com
5	Institución Educativa Centabuil Colón	LEMUS FUENTES MANUEL ANTONIO	3013389132	secretariacolon@sedmonteria.gov.co	manuellemus88@hotmail.com
6	Institución Educativa El Dorado	ARRIETA RIVERO SHIRLY	3004351565	sheloforado@sedmonteria.gov.co	samelar19@gmail.com
7	Institución Educativa El Recuerdo	ELIACH HERNANDEZ DIANA	3017564949	sedhecuerdo@sedmonteria.gov.co	eljach90@hotmail.com
8	Institución Educativa Escuela Normal Superior de Montería	TORRES ARGUMEDO JADER MANUEL	3205436911	enormalsuperior@sedmonteria.gov.co	jadertorres8@gmail.com
9	Institución Educativa General Santander	ROMERES HERAZO LUIS ARMANDO	3135732490	sgeneralsantander@sedmonteria.gov.co	luisromeres@yahoo.com
10	Institución Educativa Ieem	AYUB NARANJO NEMESIA MARGARITA	3116570178	nemesiamargarita@gmail.com	nemesiamargarita@gmail.com
11	Institución Educativa Isabel la Catolica	RADA SERPA ELIECER	3008017662	isabelitacatolica@sedmonteria.gov.co	eraser051@hotmail.com
12	Institución Educativa José María Córdoba	PAYARES CUESTA FERNANDO IVAN	3126302245	iejosemariacordoba@sedmonteria.gov.co	fernandopayarescuesta@hotmail.com
13	Institución Educativa Juan XXIII	QUINTERO ALEAN NADITH ANGLADORA	3157082473	iejuanxxiii@sedmonteria.gov.co	nadith25@hotmail.com
14	Institución Educativa La Inmaculada	GONZALEZ CONTRERAS ALVARO LUIS	3113177475	lainmaculada@sedmonteria.gov.co	leinmaculadadirectoria@gmail.com
15	Institución Educativa La Pradera	ROQUEME MARRUGO JULIO CESAR	3103622162	lapradera@sedmonteria.gov.co	rectorpradera2012@hotmail.com
16	Institución Educativa La Ribera	RHENALS MAZA VICTOR MANUEL	3104920507	laribera@sedmonteria.gov.co	vmanuel17@hotmail.com
17	Institución Educativa Liceo Guillermo Valencia	GARCES NEGRETE JUAN TOMAS	3157260179	liceovalencianegrete@sedmonteria.gov.co	juangarcesnegrete@hotmail.com
18	Institución Educativa Manuel Ruiz Alvarez	CORREA SUAREZ EDUARDO ENRIQUE	3126086600	emanuelruizalvarez@sedmonteria.gov.co	eduardocorreasuarez@gmail.com
19	Institución Educativa Mercedes Abrego	CONTRERAS ENAMORADO LUIS EDUARDO	3153315495	lemercedesabrego@sedmonteria.gov.co	luchocon0720@hotmail.com
20	Institución Educativa Mogambo	PEREZ GAVIERO HERNANDO BENJAMIN	3126220892	lemogambo@sedmonteria.gov.co	hernandoperez@hotmail.com
21	Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima (Policía)	OLVIN ERNEY MORENO PEREA	3503842391	memot.nuestrafatima@policia.gov.co	memot.nuestrafatima@policia.gov.co
22	Institución Educativa Policarpa Salavarrieta	PEREZ SANCHEZ JORGE LUIS	3107242533	iepolicarpasalavarrieta@sedmonteria.gov.co	ropesa08@gmail.com
23	Institución Educativa Rancho Grande	MIRANDA PACHECO EDUARDO MIGUEL	3157156134	eranchogrande@sedmonteria.gov.co	edmipacheco@hotmail.com
24	Institución Educativa Robinson Pitalua	ACOSTA ARIAS JORGE ELIECER	3005810095	terobinsonpitalua@sedmonteria.gov.co	jackst7@gmail.com
25	Institución Educativa San José	REGINO ESPINOSA RAFAEL EDUARDO	3004606395	resanjose@sedmonteria.gov.co	REGINO437@HOTMAIL.COM
26	Institución Educativa Santa María	ALTAMIRANDA GOMEZ DANIEL JOSE	3013224698	lesantamaria@sedmonteria.gov.co	altamira241@hotmail.com
27	Institución Educativa Santa María Goretti	ARTEAGA FUENTES MAURO DAVID	3104682081	lesantamariagoretti@sedmonteria.gov.co	madaafu@hotmail.com
28	Institución Educativa Santa Rosa de Lima	HUMANEZ PETRO LUIS EMIDDIO	3135274272	lesantarosadelima@sedmonteria.gov.co	lehumanezp@gmail.com
29	Institución Educativa Victoria Manzur	LORO DIAZ JOSE LUIS	3189080956	sevictoriamanzur@sedmonteria.gov.co	joselobodia912@gmail.com
30	Institución Educativa Villa Margarita	ESPELETA FLOREZ EUGENIO GABRIEL	3146552043	sevillamargarita@sedmonteria.gov.co	eugespeleta@hotmail.com
31	Institución Educativa Megacolegio Los Araujos (Concesión)	MARELVYS PAYARES	3185320006	megacolegiolosaraujos@hotmail.com	megacolegiolosaraujos@hotmail.com
32	Institución Educativa Los Colores (Concesión)	ELENIO HERRERA	3008558613	rectoria.loscolores@lalgaleria.org.co	eleniob1987@hotmail.com
33	Institución Educativa Los Nogales (Concesión)	JUAN ESTEBAN LÓPEZ	3104462137	rectoria@megacolegiolosnogales.edu.co	rectoria@megacolegiolosnogales.edu.co

Para la realización cada taller se necesitarán dos Profesionales Ingeniero Ambiental y/o Sanitario y Ambiental con especialización en gestión ambiental o QHSE y/o áreas afines al objeto

	contractual. Adicionalmente, el contratista deberá garantizar el transporte del personal. Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar: **ITEM** / **DESCRIPCION** / **UNIDAD** / **CANTIDAD** / **DURACIÓN** **1** / Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario y ambiental con especialización en gestión ambiental o QHSE, tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 1 año de ejercicio profesional y 6 meses de experiencia específica, en el área de medio ambiente. / **UND** / 2 / 3 meses					
7	**VISITAS TÉCNICAS DE CAPACITACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AMBIENTAL A GENERADORES DE RESIDUOS DE ACEITE DE COCINA USADO (ACU).** Realizar una visita técnica a 120 establecimientos generadores de residuos de ACU, (mínimo 4 visitas por día), con el fin de informar sobre las disposiciones ambientales y normativas relacionadas con la gestión de los aceites de cocina usados (ACU), según lo establecido en la Resolución No. 316 de 2018 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible *"Por medio de la cual se establece las disposiciones para la adecuada gestión de los Aceites de Cocina Usados y se dictan otras disposiciones"*. Las visitas serán dirigidas por dos Profesionales en Ingeniería ambiental y/o sanitario y ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con el objetivo de que realicen las siguientes actividades: 1). Capacitar a los generadores, productores, comercializadores y gestores de ACU (restaurantes, plazoletas de comida de los centros comerciales y almacenes de cadena), sobre las alternativas para la disposición final de Aceites de cocina usados. 2). Realizar visita a los generadores de residuos de ACU, para conocer mediante diagnóstico del estado actual, el proceso implementado para la recolección y manejo de los aceites de cocina usado (ACU) y las alianzas con los gestores de autorizados que tiene en vigencia, de tal manera, que como producto el profesional deberá entregar un informe que incluya: i) razón social del establecimiento, ii) dirección exacta del establecimiento, iii) cantidad aproximada de ACU generados, iv) Gestor de ACU con quienes tiene alianzas y v) alternativas de manejo y disposición final de ACU implementada. El contratista deberá proveer el transporte del personal. Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar: **ITEM** / **DESCRIPCION** / **UNIDAD** / **CANTIDAD** / **DURACIÓN** **1** / Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario y ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 6 meses de ejercicio profesional. / **UND** / 2 / 1 mes	**X**			**ANEXO 7.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color por visita). b. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido.	-se verificó el desarrollo de las visitas de la actividad y/o compromiso acorde a las especificaciones técnicas descritas
8	**ENTREGA DE PUNTOS ECOLÓGICOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.** Realizar la entrega de (64) puntos ecológicos a las Instituciones Educativas oficiales del municipio de Montería, los cuales deben contar con un stickers con el logo institucional y cumplir con las especificaciones técnicas del nuevo código de colores, para promover la disposición adecuada de residuos sólidos, así como promover el reciclaje y separación en la fuente de residuos sólidos, siendo este insumo importante y un eje articulador con la sociedad y generador de mecanismos de gestión en el cuidado y protección del ambiente aliado con la			**X**	**ANEXO 8.** a. Fotografía a full color donde se evidencie	-se verificó el desarrollo la entrega de los puntos ecológico

educación ambiental, facilitando procesos de cambio que tengan en la mira un medio ambiente limpio y sano en la posibilidad del bienestar individual y colectivo. Por lo anterior, se transportarán los puntos ecológicos que se ubicarán en las siguientes áreas o puntos públicos de la zona urbana y rural del Municipio que se describen a continuación:

No.	NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA
1	Institución Educativa Aguas Negras
2	Institución Educativa Antonia Santos
3	Institución Educativa Antonio Nariño
4	Institución Educativa Augusto Espinosa Valderrama
5	Institución Educativa Besito Volao
6	Institución Educativa Buenos Aires
7	Institución Educativa Camilo Torres-Mocarí
8	Institución Educativa Caño Viejo Palotal
9	Institución Educativa Cecilia de Lleras
10	Institución Educativa Cristóbal Colón
11	Institución Educativa El Cerrito
12	Institución Educativa El Dorado
13	Institución Educativa El Recuerdo
14	Institución Educativa El Sabanal
15	Institución Educativa El Tigre Villa Claret
16	Institución Educativa Escuela Normal Superior de Montería
17	Institución Educativa General Santander
18	Institución Educativa Guasimal
19	Institución Educativa Guateque
20	Institución Educativa Inem
21	Institución Educativa Isabel la católica
22	Institución Educativa José María Córdoba
23	Institución Educativa Juan XXIII
24	Institución Educativa KM 12
25	Institución Educativa La Inmaculada
26	Institución Educativa La Manta
27	Institución Educativa La Poza
28	Institución Educativa La Pradera
29	Institución Educativa La Ribera
30	Institución Educativa La Victoria
31	Institución Educativa Leticia
32	Institución Educativa Liceo Guillermo Valencia
33	Institución Educativa Los Garzones
34	Institución Educativa Manuel Ruiz Álvarez
35	Institución Educativa Mercedes Abrego
36	Institución Educativa Miguel Antonio Caro
37	Institución Educativa Mogambo
38	Institución Educativa Morindó Santafé
39	Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima (Policía)

la entrega de cada uno de los puntos ecológicos

b. Un acta de entrega de los puntos ecológicos

c. Certificado de ingreso a almacén de los puntos ecológicos

s según las especificaciones técnicas descritas

	40	Institución educativa Nueva Esperanza					
	41	Institución Educativa Nueva Lucia					
	42	Institución Educativa Patio Bonito					
	43	Institución Educativa Policarpa Salavarrieta					
	44	Institución Educativa Pueblo Bujo					
	45	Institución Educativa Rancho Grande					
	46	Institución Educativa Rafael Núñez					
	47	Institución Educativa Robinsón Pitalùa					
	48	Institución Educativa San Anterito					
	49	Institución Educativa San Isidro					
	50	Institución Educativa San José					
	51	Institución Educativa San José de Jaraquiel					
	52	Institución Educativa San José de Loma Verde					
	53	Institución Educativa Santa Fe					
	54	Institución Educativa Santa Isabel					
	55	Institución Educativa Santa María					
	56	Institución Educativa Santa María Goretti					
	57	Institución Educativa Santa Rosa de Lima					
	58	Institución Educativa Tres Palmas					
	59	Institución Educativa Victoria Manzur					
	60	Institución Educativa Villa Cielo					
	61	Institución Educativa Villa Margarita					
	62	Institución Educativa Megacolegio Los Araújos (Concesión)					
	63	Institución Educativa Los Colores (Concesión)					
	64	Institución Educativa Los Nogales (Concesión)					

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
1	Punto Ecológico 3 Puestos 121L Blanco Verde Negro Con Tapa Color: Blanco + Verde + Negro Capacidad: 121L Material: Polipropileno	UND	64

9	**ASISTENCIA TÈCNICA A TRAVÉS DE TALLERES SOBRE PROYECTOS DE INCENTIVO APROVECHAMIENTO Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS SÒLIDOS.** Organizar y desarrollar 30 talleres de asistencias técnicas sobre formulación de proyectos y lo relacionado con los criterios de elegibilidad y demás aspectos con la finalidad de acceder a los recursos del Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento de Residuos Sólidos según lo contemplado en la Resolución No. 547 del 26 de julio de 2022 "Por la cual se reglamenta el Capítulo 7, del Título 2, de la Parte 3, del Libro 2, del Decreto Único Reglamentario del Sector Vivienda, Ciudad y Territorio, Decreto 1077 del 26 de mayo de 2015, en lo relacionado con los criterios de elegibilidad y demás aspectos de los proyectos que pretendan acceder a los recursos del Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento de Residuos Sólidos", y el Decreto 1077 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Vivienda, Ciudad y Territorio", dirigidas a las organizaciones de recicladores registradas ante el SUI y el municipio de Montería las cuales son:			X	**ANEXO 9.** a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color).	-se verificó el desarrollo de las asistencias técnicas a través de talles sobre proyectos de IAT acorde a las

							b. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido.	especificaciones técnicas descritas

RAZÓN SOCIAL	NIT
ARECUPERAR	901448465
ARESINÚ	900859544
ASOCIACIÓN DE RECICLADORES AMBIENTALES DE CÓRDOBA (ASOMON)	901654651
ASOCIACION DE RECICLADORES DE OFICIO PARA COLOMBIA – ASORECICOL	901319011
ASOCIACIÓN DE RECUPERADORES NATURA	901354765
ASORECICLADOR ESP	901071963
ASORECOR	901448540
ASOREDC	901274031
COOPRESCORDOBA	812001752
RECUPERADORES DE COLOMBIA (ARC)	901378548

Para garantizar el desarrollo del evento, es necesario contar con Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario y ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente. Adicionalmente el contratista deberá garantizar el transporte del personal. Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero ambiental título de postgrado en la modalidad de maestría en Medio ambiente y desarrollo, experiencia profesional de mínimo 2 años de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica, en el área de medio ambiente.	UND	1	1 mes
2	Alquiler video beam 2500 lumens (4 horas)	UND	1	30 días
3	Alquiler de computador portátil con memoria de 4GB, pantalla de 14" resolución HD, con sistema Windows, CONECTIVIDAD BLUETOOTH, HDMI, SD, USB, USB-C, WIFI, CONECTIVIDAD BLUETOOTH, HDMI, SD, USB, USB-C, WIFI	UND	1	30 días

10	TRANSPORTE. Garantizar el transporte del personal, con cuatro (4) vehículos tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería en zona rural y urbana, de conformidad con las actividades que requieren dicho servicio. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes), en los siguientes términos:	X					**ANEXO 10.** a. Planillas de desplazamiento del vehículo. b. El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnicome	- Se verificó el cumplimiento de la obligación mediante la revisión de la evidencia reportada por el contratista

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	TIEMPO
1	Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte del personal. El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo a la normatividad vigente. Para	1	3 meses

			transporte del personal en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD Nº2**						cánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo con la normatividad vigente.	
		2	Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte del personal. El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo a la normatividad vigente. Para transporte del personal en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD Nº4**	1	44 días					
		3	Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte de los puntos ecológicos en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD Nº8**	1	30 días					
		4	Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte del personal. El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo a la normatividad vigente. Para transporte del personal en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD Nº3, Nº5, N º6, Nº7 Y Nº9**	1	3 meses					
11			OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El contratista deberá cumplir con las siguientes obligaciones: A. GENERALES: 1. Contar con todos y cada uno de los profesionales relacionados en las actividades y presentar soportes de sus hojas de vida y demás requisitos tal como lo requiera la Secretaría de Planeación Municipal. 2. Se deberá realizar dos (02) reuniones, la primera de articulación de todas las acciones, elaboración de plan de trabajo y cronograma de actividades, con el supervisor del contrato y/o quien haga sus veces y la segunda para la evaluación de resultados. 3. Cumplir a cabalidad de manera eficiente y eficaz con el objeto del contrato. 4. Garantizar el buen manejo e inversión de los recursos y aportes establecidas en los documentos del Proceso de Contratación, atendiendo la destinación legal y los procedimientos presupuestales y contables aplicables, buscando su optimización y rendimiento. 5. Desarrollar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de Contratación. 6. Dar a conocer a la Entidad cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del Contrato o sobre sus obligaciones. 7. Dar cabal cumplimiento al pacto de transparencia y declaraciones de la carta de presentación de la oferta. 8. Estar en permanente comunicación con el supervisor. 9. Entregar la póliza original a este ente territorial. 10. Rendir los informes de inversión y ejecución que requiera el Municipio a través del supervisor del contrato. 11. Suscribir el acta de inicio y de liquidación del contrato. 12. Pagar mensualmente la seguridad social y acreditarla durante la vigencia del contrato, de acuerdo a los lineamientos fijados por la Ley y el Ministerio de Protección Social hasta que entre en vigencia el Decreto 1273 de 2018 que obliga a las entidades públicas a hacer las deducciones directamente. 13. Garantizar el transporte del personal en zona rural y urbana, con los 4 vehículos requeridos tipo camioneta 4x4 doble cabina, con empresa autorizada por el Ministerio de Transporte, para desplazamiento en el municipio de Montería, de conformidad con las actividades que requieren dicho servicio. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para lo cual deberá soportar las planillas de desplazamiento de vehículo, el seguro obligatorio de tránsito SOAT, constancia de la revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente y los conductores deben contar con licencia de conducción vigente. 14. La provisión de al menos el 5% de los servicios requeridos para la ejecución del contrato deben provenir de la población contemplada en el numeral 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1860 de 2021, so pena de incurrir en la causal de multa establecida en la minuta del contrato. 15. Las demás que sean necesarias para el cumplimiento satisfactorio del objeto del contrato.	X			**ANEXO 11.** a. Informe de cumplimiento del contratista	- Se verificó el cumplimiento de la obligación mediante la revisión del informe de cumplimiento del contratista

3. SEGUIMIENTO DEL CONTRATO

1. **CONTRATO No.**	SA-SPM-025-2023	2. **FECHA SUSCRIPCION**		8 DE AGOSTO DE 2023
3. **NOMBRE DEL CONTRATISTA**	SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S NIT: 901136882-2 R.L. LILIANA VINASCO TORRES C.C. No. 43.151.360 de Medellín			
4. **OBJETO:**	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.			
5. **VALOR TOTAL:**	TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($352.178.494), incluido costos directos e indirectos.			
6. **PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL:**	**Plazo: Tres (3) Meses**	**DESDE**		**HASTA**
		8 DE AGOSTO DE 2023		8 DE NOVIEMBRE DE 2023
	PLAZO TOTAL: TRES (3) MESES			
7. **PLAZO DE EJECUCION A COBRAR**	**DESDE**			**HASTA**
	8 DE SEPTIEMBRE DE 2023			8 DE NOVIEMBRE DE 2023
8. **SUPERVISOR DEL CONTRATO**	**NOMBRE**		**DESDE**	**HASTA**
	JULIO LORA HERNANDEZ		8 DE AGOSTO DE 2023	8 DE NOVIEMBRE DE 2023
C.D.P N°	23000805 DEL 23 DE MARZO DE 2023 ($366.999.056).		**CRP N°**	23001523 DEL 08 AGOSTO DE 2023 ($352.178.494,00)
9. **ENTIDAD ASEGURADORA:**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	10. **POLIZA No.**	**65-44-101223382**	
11. **FECHA DE EXPEDICION POLIZA CONTRATO:**	02-08-2023	12. **Nº Y FECHA APROBACIÓN POLIZA:**	RESOLUCION No.0191 de 2023 del (8) del mes de agosto de 2023.	
13. **ACTAS RELACIONADAS**	**TIPO**	**FECHA SUSCRIPCION**		
	ACTA DE INICIO:	8 DE AGOSTO DE 2023		
	ACTA PARCIAL N°1	24 DE OCTUBRE DE 2023		

	ACTA FINAL	28 DE NOVIEMBRE DE 2023

14. **ASPECTOS FINANCIEROS DEL CONTRATO DE OBRA**			
CONCEPTO/COMPROBANTE DE PAGO -EGRESO	**% DE AVANCE**	**No COMPROBANTE DE EGRESO / FECHA DE PAGO**	**VALOR**
ANTICIPO	**N/A**	**N/A**	**N/A**
ACTA PARCIAL N°1	20%	No. 23001110 de 02/11/2023.	$70.435.699
ACTA FINAL	80%		$ 281.742.795
DESCRIPCIÓN	**VALOR CONTRACTUAL**	**PAGOS/TRAMITES**	**SALDOS**
VALOR CONTRATO	**$352.178.494**		$0
VALOR ACTA PARCIAL N°1	-	$70.435.699	
VALOR ACTA FINAL	-	$281.742.795	
TOTAL	**$352.178.494**	**$352.178.494**	

15. **AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO**		
% AVANCE DEL PROYECTO, EJECUTADO A LA FECHA		**100%**
% AVANCE FINANCIERO		**0.00%**

4. INFORMES DE EJECUCIÓN	
INFORMES MENSUALES ENTREGADOS:	(2) INFORME DE (2) INFORME

5. DOCUMENTOS ANEXOS	
TIPO DE DOCUMENTOS	**FOLIOS**
REGISTRO FOTOGRAFICO	SI

Se hace entrega de los informes de ejecución objeto del contrato a celebrar, de acuerdo a los alcances contenidos en el expediente contractual y a la propuesta presentada, imágenes de informes presentados.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 28 días del mes de noviembre de 2023.

JULIO LORA HERNANDEZ
Secretario de Planeación

Proyectó: Stefany Argel – Contratista SPM
Revisó: Daniel Ricardo – Asesor contratista SPM
Revisó: Luisa Ortega – Líder de programa SPM
Revisó: Ana Pemberthy – Contratista SPM

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MONTERIA.
CONTRATISTA	**SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S,** identificado con NIT: 901136882-2, representado legalmente por el señor ALEXANDER FERNÁNDEZ ÁLVAREZ, identificado con C.C. No 71.774.339 de Medellín
OBJETO	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.
VALOR	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($352.178.494),** incluido costos directos e indirectos.
PLAZO	TRES (03) MESES.

Las partes de común acuerdo hemos convenido integrar al Contrato Electrónico que se encuentra en el SECOP II, las siguientes consideraciones y cláusulas que conforman el Contrato:

CONSIDERACIÓN PRIMERA: Que el MUNICIPIO realizó de conformidad con la Ley, especialmente el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015, los estudios previos necesarios para la determinación de la necesidad, la consecuente realización del proceso de selección y la suscripción presente contrato **CONSIDERACIÓN SEGUNDA:** Que el presente contrato se celebra en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución de Adjudicación No. 0500 del 27 de julio de 2023, proferida en desarrollo del proceso de selección de contratista bajo la modalidad de Selección Abreviada – Menor cuantía No. SA-SPM-025-2023, publicada en la página web. www.contratos.gov.co, Portal Único de Contratación. **CONSIDERACIÓN TERCERA:** Que el contratista seleccionado acreditó poseer la capacidad jurídica, financiera, organizacional y experiencia necesaria para ejecutar el objeto contractual y el valor de su oferta no superó el presupuesto oficial. **CONSIDERACIÓN CUARTA:** Que existe dentro del presupuesto de la entidad la disponibilidad presupuestal necesaria para la presente contratación. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones se celebra el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA– OBJETO**: El objeto del contrato que se celebra es "IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA". **PARÁGRAFO PRIMERO:** El objeto del contrato se ejecutará de acuerdo con el estudio previo, la propuesta presentada y los pliegos de condiciones. **CLAUSULA SEGUNDA – VALOR**: El valor de este contrato es la suma de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($352.178.494),** INCLUIDO COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS. Los cuales se cancelarán con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 23001107 de fecha 30 de mayo de 2023 por valor de ($366.999.056,00) M/CTE expedido por el Jefe de Presupuesto del Municipio de Montería. **RUBRO QUE COMPONE LA CONTRATACIÓN**: El rubro que compone la presente contratación es el siguiente:



MONTERÍA
Alcaldia de Monteria
OFICINA DE PRESUPUESTO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Solicitud Nº 23001385
CDP No. 23001107
martes 30 mayo 2023

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones Alcaldia de Monteria Para la vigencia Fiscal de 2023 se tiene Disponibilidad Presupuestal para las siguientes partidas asi:

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Producto	Programa	Valor C.D.P.	Valor Disponible
2.3.2.02.02.009	Servicio a la comunidad, sociales y personales (incentivo de regionalización)	1.3.3.2.05 - RECURSOS DEL BALANCE DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO	4003002	4005	$ 366.999.056,00	$ 488.412.443,46
				Totales...	$ 366.999.056,00	$ 488.412.443,46

Total CDP en letras: TRESCIENTOS SESENTA y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA y NUEVE MIL CINCUENTA y SEIS Pesos

El certificado No. 23001107 se emite en Monteria el dia martes 30 de mayo de 2023 como requisito previo a IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

Dairo Hoyos Bedoya
Profesional Universitario

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

CLAUSULA TERCERA – FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: **1) UN PRIMER PAGO**, equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, al mes de ejecución, contado a partir de la suscripción del acta de inicio. **2) UN PAGO FINAL**, equivalente al ochenta por ciento (80%) restante del valor del contrato, una vez ejecutado la totalidad del objeto contractual. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Para la entrega del primer pago se deberá presentar por parte del contratista: cuenta de cobro o factura, informe de ejecución de las actividades con sus anexos hasta la fecha, informe del supervisor, certificado de cumplido por parte del supervisor y acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del contratista y del personal que emplee en la ejecución de las actividades confirme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Para el pago final se deberá anexar cuenta de cobro o factura, informe final de ejecución del contratista con los respectivos anexos, informe del supervisor, certificación de cumplimiento final emitido por el supervisor, acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del contratista y del personal que emplee en la ejecución de las actividades confirme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar, acta de liquidación del contrato y demás documentación exigida por tesorería municipal. **PARÁGRAFO TERCERO:** El valor total de este contrato incluye todos los costos y gastos en que tenga que incurrir EL CONTRATISTA para el cumplimiento de su objeto, por lo cual no habrá lugar a reconocimiento adicional alguno, exceptuando la fuerza mayor y el caso fortuito. **PARÁGRAFO CUARTO:** En los contratos que se involucre personal para su ejecución deberá aportar la evidencia de pago de aportes, de acuerdo al tipo de vinculación del personal al SGSS, para el efecto deberán aportar la siguiente información: a) planilla asistida b) copia del documento de vinculación a la planilla como independiente. Para el efecto deberá acreditarse el IBC de acuerdo a lo establecido en la legislación vigente. **NOTA:** El Municipio no se responsabilizará por la demora presentada en el pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte para el trámite y previa recepción de los elementos a satisfacción por parte del contratante, o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. El término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma y adjuntando la totalidad de los documentos exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA elegido y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **CLAUSULA CUARTA – PLAZO**: El plazo para la ejecución del contrato es de **TRES (03) MESES**, contado a partir de la fecha del acta de inicio. **PARÁGRAFO: VIGENCIA**: Este contrato estará vigente desde la fecha de su perfeccionamiento hasta su liquidación. **CLAUSULA QUINTA – A) OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**: El contratista deberá cumplir con las siguientes obligaciones: **A. GENERALES: 1.** Contar con todos y cada uno de los profesionales relacionados en las actividades y presentar soportes de sus hojas de vida y demás requisitos tal como lo requiera la Secretaría de Planeación Municipal. **2.** Se deberá realizar dos (02) reuniones, la primera de articulación de todas las acciones, elaboración de plan de trabajo y cronograma de actividades, con el supervisor del contrato y/o quien haga sus veces y la segunda para la evaluación de resultados. **3.** Cumplir a cabalidad de manera eficiente y eficaz con el objeto del contrato. **4.** Garantizar el buen manejo e inversión de los recursos y aportes establecidas en los documentos del Proceso de Contratación, atendiendo la destinación legal y los procedimientos presupuestales y contables aplicables, buscando su optimización y rendimiento. **5.** Desarrollar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de Contratación. **6.** Dar a conocer a la Entidad cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del Contrato o sobre sus obligaciones. **7.** Dar cabal cumplimiento al pacto de transparencia y declaraciones de la carta de presentación de la oferta. **8.** Estar en permanente comunicación con el supervisor. **9.** Entregar la póliza original a este ente territorial. **10.** Rendir los informes de inversión y ejecución que requiera el Municipio a través del supervisor del contrato. **11.** Suscribir el acta de inicio y de liquidación del contrato. **12.** Pagar mensualmente la seguridad social y acreditarla durante la vigencia del contrato, de acuerdo a los lineamientos fijados por la Ley y el Ministerio de Protección Social hasta que entre en vigencia el Decreto 1273 de 2018 que obliga a las entidades públicas a hacer las deducciones directamente. **13.** Garantizar el transporte del personal en zona rural y urbana, con los 4 vehículos requeridos tipo camioneta 4x4 doble cabina, con empresa autorizada por el Ministerio de Transporte, para desplazamiento en el municipio de Montería, de conformidad con las actividades que requieren dicho servicio. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para lo cual deberá soportar las planillas de desplazamiento de vehículo, el seguro obligatorio de tránsito SOAT, constancia de la revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente y los conductores deben contar con licencia de conducción vigente. **14.** La provisión de al menos el 5% de los servicios requeridos para la ejecución del contrato deben provenir de la población contemplada en el numeral 2.2.1.2.4.2.16

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

del Decreto 1860 de 2021, so pena de incurrir en la causal de multa establecida en la minuta del contrato. **15.** Las demás que sean necesarias para el cumplimiento satisfactorio del objeto del contrato. **B) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: 1. ASESOR DEL PROYECTO**, el cual debe ser Profesional Ingeniero ambiental magister en Medio ambiente y desarrollo y tarjeta o matrícula profesional vigente con experiencia profesional de mínimo 2 años de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica., el cual tendrá las siguientes obligaciones: - Asesorar y realizar seguimiento de la correcta ejecución del proyecto mediante la elaboración y entrega de informes parciales, así como organización de reuniones y acciones contenidas en el contrato que se derive del presente proyecto. - Asesorar en la realización de dos (2) reuniones de articulación de acciones, con la dependencia de Ambiente y Desarrollo Sostenible de la Secretaría de Planeación Municipal, durante la vigencia del contrato, una (1) inicial para planeación específica de acciones y una (1) final para la evaluación de acciones y socialización de resultados. - Asesorar en la elaboración del plan de trabajo para la correcta ejecución del proyecto, hacer seguimiento, coordinar articuladamente con la Secretaría de Planeación y la comunidad en general el desarrollo de las visitas. - Asesorar en la realización de las capacitaciones relacionadas con el aprovechamiento de residuos orgánicos y entrega de las composteras para producir abono orgánico. - Asesorar en la organización de sensibilizaciones, reuniones y acciones contenidas en el contrato. - Entregar y socializar ante la Secretaría de Planeación Municipal, el informe final consolidado de todas las actividades realizadas, el cual debe contener: Introducción, Justificación, Objetivos, Metodología utilizada, Temas Tratados, Registro Fotográfico.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero ambiental magister en Medio ambiente y desarrollo y tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 2 años de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica, en el área de medio ambiente.	UND	1	3 meses

Para evidenciar la actividad deberá presentar: a. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido. **b.** Plan de trabajo realizado que incluya la metodología a utilizar, comunidades a intervenir, aprobado por el supervisor del contrato luego de reunión de socialización. **c.** Dos Actas de las reuniones realizadas (una al inicio y otra al final). **d.** Listado de asistencia de cada una de las reuniones realizadas. **e.** Informe ejecutivo parcial y final de las actividades desarrolladas en la vigencia del contrato que incluyan una (1) fotografía full color, por cada una de las actividades desarrolladas. **2. VISITAS DE SENSIBILIZACIÓN DEL PGIRS POR PROGRAMAS EN TODAS LAS COMUNAS, PARA SENSIBILIZACIÓN SOBRE TEMAS DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS.** En cumplimiento de los programas del PGIRS y con la finalidad de concientizar a los ciudadanos sobre el reciclaje, el reúso, el aprovechamiento y la adecuada presentación de los residuos aprovechables, deberá desarrollar 200 visitas de sensibilización en la Zona Urbana de Montería por cada comuna y Corregimiento Los Garzones, en cumplimiento de los indicadores y metas intermediarias del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, las cuales se llevarán a cabo de manera presencial así:

COMUNA	NÚMERO DE VISITAS	TEMÁTICAS A DESARROLLAR POR PROGRAMAS SEGÚN METAS INTERMEDIARIAS DEL PGIRS
comuna 1	200	**PROGRAMA DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y TRANSFERENCIA** Temática: -Generar cultura ciudadana para la presentación de los residuos objeto de recolección -Sensibilizar a la población frente a la presentación de los residuos sólidos a través de campañas **PROGRAMA DE BARRIDO Y LIMPIEZA DE VÍAS Y ÁREAS PÚBLICAS** Temática: -Generar cultura por parte de los transeúntes en la disposición de residuos sólidos en vías y áreas públicas **PROGRAMA DE LIMPIEZA DE PLAYAS COSTERAS Y RIBEREÑAS** Temática: -Generar conciencia en los ciudadanos con respecto a la importancia y cuidado de las zonas ribereñas -Sensibilizar a la población sobre el cuidado de los recursos **PROGRAMA DEL PROGRAMA DE APROVECHAMIENTO** Temática: -Generar cultura ambiental frente a la separación en la fuente **PROGRAMA DE INCLUSIÓN DE RECICLADORES** Temática: -Generar conocimiento en la sociedad de la labor de ser reciclador **PROGRAMA DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS ESPECIALES** Temática: -Reconocer los procesos de gestión de los RSE, por parte de los ciudadanos **PROGRAMA DE GESTIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN** -Realizar campañas educativas y de sensibilización sobre los puntos críticos, con el fin de mitigar y prevenir los puntos críticos -Promover y sensibilizar a los ciudadanos para el manejo de RCD
comuna 2	200	
comuna 3	200	
comuna 4	200	
comuna 5	200	
comuna 6	200	
comuna 7	200	
comuna 8	200	
comuna 9	200	
Garzones	200	
TOTAL, DE VISITAS	2000	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

Cada visita tendrá una duración de (02) horas. Para la realización de las anteriores actividades se debe contar con cinco (5) profesionales en Ingeniería Ambiental y/o Sanitario y Ambiental. Adicionalmente, se garantizará el trasporte del personal. **Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:**

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero Ambiental y/o Sanitario y Ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 6 meses de ejercicio profesional.	UND	5	3 meses

Para evidenciar el desarrollo de esta actividad se deberá entregar: a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color por visita). **b.** Hojas de vida del personal requerido con sus respectivos anexos y soportes. **3. VISITAS A ESTACIONES DE CLASIFICACIÒN Y APROVECHAMIENTO (ECAS) Y CENTROS DE ACOPIO DE RECICLAJE DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.** En el marco del programa de aprovechamiento e inclusión a los recicladores del PGIRS, deberá realizar visitas técnicas a cargo de dos profesionales en Ingeniería Ambiental y/o Sanitaria Ambiental, las cuales estarán dirigidas a las asociaciones de recicladores reportadas ante el municipio de Montería, con el fin de realizar seguimiento ambiental y verificación de la operación de las ECAS y centros de acopio de reciclaje ubicados en zona urbana del municipio de Montería, así como actualización de información correspondiente al censo de recicladores del municipio de Montería para lo cual el contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales. Así mismo, realizar una visita técnica de seguimiento, control e inspección ambiental a (53) Bodegas de reciclaje y/o Estaciones de clasificación y aprovechamiento (ECA) registradas ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios de las organizaciones de recicladores del municipio de Montería, priorizadas por la Secretaría de Planeación, es decir, (53) visitas con el fin de verificar cumplimiento de los requisitos mínimos para las estaciones de clasificación y aprovechamiento (ECA) establecidos en el Artículo 2.3.2.2.2.9.86 del Decreto 1077 de 2015 y el artículo 309 del Acuerdo No. 003 de 5 de mayo de 2021 "*Adopción Revisión General Ordinaria del Plan de Ordenamiento Territorial de Montería*". Cada visita tendrá una duración de (4) horas. Como productos de esta actividad el contratista deberá entregar los siguientes documentos: **a.** Un archivo que contiene base de datos actualizada en Excel de los recicladores censados, que hacen parte de las siguientes asociaciones:

RAZÓN SOCIAL	NIT	CANTIDAD DE RECICLADORES DE OFICIO REPORTADOS
ARECUPERAR	901448465	20
ARESINÚ	900859544	130
ASOCIACIÓN DE RECICLADORES AMBIENTALES DE CÓRDOBA (ASOMON)	901654651	47
ASOCIACION DE RECICLADORES DE OFICIO PARA COLOMBIA – ASORECICOL	901319011	35
ASOCIACIÓN DE RECUPERADORES NATURA	901354765	36
ASORECICLADOR ESP	901071963	156
ASORECOR	901448540	45
ASOREDC	901274031	63
COOPRESCORDOBA	812001752	63
RECUPERADORES DE COLOMBIA (ARC)	901378548	96
	TOTAL, GENERAL	**691**

En el **anexo 1**, el cual hace parte integral del presente documento, se certifican dichas asociaciones de recicladores de oficio reportados ante el SUI y los miembros registrados en cada una de ellas. **b.** Listado en Excel de las ECAS y/o centros de acopio visitados, el cual debe contener la siguiente información: Razón social, NIT, dirección de la ECA, nombre y contacto del representante legal.

Sección 1: Viabilidad del aprovechamiento						**OBSERVACION**
¿El aprovechamiento en el Municipio es viable de acuerdo con el PGIRS actualizado con los lineamientos de la Resolución 754 de 2014?					SI/NO	
Sección 2: Censo de recicladores						
Departamento	Municipio	Nombre reciclador de oficio	No. cedula ciudadanía	Organización a la que pertenece	NIT - DV organización	

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero Ambiental, especializado en Administración Ambiental, con tarjeta o matrícula profesional vigente, experiencia profesional de mínimo 1 año de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica, en el área de medio ambiente.	UND	1	3 meses
2	Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 6 meses de ejercicio profesional.	UND	1	3 meses

Para evidenciar el desarrollo de esta actividad se deberá entregar: a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color). **b.** Archivo en Excel donde se relacione el censo de recicladores actualizado. **c.** Listado en Excel de ECAS y/o Centros de Acopio visitados. **d.** Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido. **4. CAPACITACIÓN SOBRE PRODUCCIÓN DE ABONO ORGÁNICO ZONA URBANA Y RURAL A PARTIR DEL APROVECHAMIENTO DE LOS RESIDUOS ORGÁNICOS.** En el marco del programa de aprovechamiento del PGIRS, realizar 20 capacitaciones, una diaria, las cuales tendrán una duración de (04) horas cada una. El lugar donde se realizará la actividad será dispuesto por el supervisor del contrato. El contratista deberá garantizar el transporte del personal y la temática a desarrollar será sobre el aprovechamiento de residuos sólidos mediante buenas prácticas ambientales para producir abono orgánico dirigidas a las cincuenta y un (51) asociaciones de pequeños productores inscritas en el municipio de Montería ubicados en zona rural y a la población localizada en los siguientes lugares de alta afluencia de personal, propiedad horizontal de la zona urbana: **1.** Edificaciones de Propiedad horizontal ubicadas en la zona urbana del municipio. **2.** Supermercado popular del Oriente (Comuna 8). **3.** Mercado Central (Comuna 5). **4.** Mercado del Sur (Comuna 4). **5.** Pasaje Comercial del río (Comuna 5). **6.** Asociaciones de pequeños productores inscritas en el municipio de Montería las cuales son:

ITEM	NOMBRE DE LAS ASOCIACIONES INSCRITAS EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA
1	ASOCIACION AGROPECUARIA VICTIMAS DEL DESPLAZAMIENTO EL LEVANTE
2	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS ZENUES RURALES
3	ASOCIACION DE MUJERES CAMPESINAS PRODUCTORAS AGROPECUARIAS
4	ASOCIACION DE CAMPESINOS PRODUCTORES DE LA MARGEN IZQUIERDA
5	ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LA VEREDA EL COROZO
6	ASOCIACION AGRICOLA DE PLATANEROS DE SANTA CLARA
7	ASOCIACION DE AGRICULTORES Y PRODUCTORES DE BUENOS AIRES
8	ASOCIACION PARA LA CONSERVACION AMBIENTAL Y EL DESARROLLO DE LAS COMUNIDADES RURALES
9	ASOCIACION DE PRODUCTORES HORTIFRUTICOLA DE LAS IGUANAS SAN FELIPE Y LOS ANDES
10	ASOCIACION AGROINDUSTRIAL CAMPESINA DE SAN FRANCISCO
11	ASOCIACION DE MUJERES LA ESMERALDA
12	ASOCIACION DE AGRICULTORES LAS MARIAS
13	ASOCIACION DE CAMPESINOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS PALMAS DE CHIPILIN
14	ASOCIACION DE USUARIOS DEL DISTRITO DE ADECUACION DE TIERRAS DE COSTA DE ORO
15	ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES AGRICOLAS DE LA VEREDA MORINDO SANTAFE Y LOS ANDES
16	ASOCIACION DE PRODUCTORES HORTIFRUTICOLAS DE AGUAS VIVAS
17	ASOCIACION DE AGRICULTORES DE PALMITO PICADO
18	ASOCIACION SEMBRADORES DE DESARROLLO HORTIFRUTICOLA DE PUEBLO BUJO U.E.F-3
19	ASOCIACION DE USUARIOS CAMPESINOS DE MONTERIA
20	ASOCIACION AGROPECUARIA Y CAMPESINA DE NUEVA LUCIA
21	ASOCIACION DE PRODUCTORES AGRICOLAS Y PECUARIOS DEL SINU
22	ASOCIACION DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE CEDRO COCIDO
23	ASOCIACION DE PEQUEÑOS GANADEROS DE COSTA DE ORO CORDOBA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

24	ASOCIACION CAMPESINA VEREDAL LOMA VERDE
25	ASOCIACION AGROPECUARIA SABANALES DEL SINU
26	ASOCIACION DE MUJERES EMPRENDEDORAS DEL VIDRIAL
27	ASOCIACION DE PLATANEROS DE AGUAS VIVAS
28	ASOCIACION DE AGRICULTORES VICTIMAS DE DESPLAZAMIENTO Y DESAPARECIDOS DE COSTA DE ORO
29	ASOCIACION AGROPECUARIA POR UN BUEN MAÑANA
30	ASOCIACION DE AGRICULTUROS DEL VIDRIAL
31	ASOCIACION DE MUJERES EMPRENDEDORAS DEL KILOMETRO 12
32	ASOCIACION DE AGRICULTORES LA ESPERANZA
33	ASOCIACION DE PRODUCTORES DEL KILOMETRO 12
34	ASOCIACION AGROPECUARIA JUVENIL DE LAS PALOMAS
35	ASOCIACION DE CAMPESINOS PRODUCTORES Y COMERCIALIZADORES DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS DE BIJAGUAL
36	ASOCIACION DE MUJERES EMPRENDEDORAS DE MARRALU CERRO
37	ASOCIACION CAMPESINA AGROECOLOGICA DE BESITO VOLA
38	ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LOS CORREGIMIENTOS DE CHIMA
39	ASOCIACION AGROPECUARIA UNIDAS DE LAS VEREDAS DE PATIO BONITO
40	ASOCIACION DE PRODUCTORES Y COMERCIALIZADORES DE GUAYABAS DE CÓRDOBA
41	SU FRUTA
42	ASOCIACION AGROPECUARIA AGRO-UNIDAS DE LAS VEREDAS DE PATIO BONITO
43	ASOCIACION DE CAMPESINOS AGRICULTORES LA CANDELARIA
44	ASOCIACION DE AGRICULTORES PAN DE VIDA CORREGIMIENTO DE PATIO BONITO MUNICIPIO DE MONTERIA
45	ASOCIACION AGROPECUARIA DE MUJERES RURALES DE CEDRO COCIDO
46	ASOCIACION DE MUJERES CAMPESINAS DE MORINDO CENTRAL
47	ASOCIACION AGROPECUARIA VICTIMAS SEGUNDOS OCUPANTES VEREDA EL COROZO
48	ASOCIACION AGROPECUARIA CAMPESINA DE CAÑO VIEJO PALOTAL
49	ASOCIACION AGROPECUARIA VEREDAL BRISAS DEL OLIVO PATIO BONITO
50	ASOCIACION DE CAMPESINOS DE MATA DE PITA
51	ASOCIACION AGROPECUARIA COLOMBIA EMPRENDEDORA

En el **anexo 2**, el cual hace parte integral del presente documento, se certifican dichas asociaciones de pequeños productores inscritos en el municipio de Montería. Para la realización de esta actividad, se presenta el siguiente cronograma, en el cual se evidencia el número de capacitaciones a desarrollar en los sitios seleccionados:

CRONOGRAMA																				
ACTIVIDADES	**Nº DE CAPACITACIONES**																			
SITIOS	**DÍAS/SEMANA 1**							**DÍAS/SEMANA 2**							**DÍAS/SEMANA 3**						
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Edificaciones de Propiedad horizontal ubicadas en la zona urbana del municipio	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1											
Supermercado popular del Oriente (Comuna 8)											1										
Mercado Central (Comuna 5)												1									
Mercado del Sur (Comuna 4)													1								
Pasaje Comercial del río (Comuna 5)														1							
Asociaciones de pequeños productores inscritas en el municipio de Montería (Ver anexo 2).															1	1	1	1	1	1	

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario ambiental con título postgrado en la modalidad de especialización en el área ambiental, con mínimo 29-34 meses de experiencia profesional contadas a partir de la tarjeta profesional.	UND	1	20 días
2	Alquiler video beam 2500 lumens (4 horas)	UND	1	20 días
3	Alquiler de computador portátil con memoria de 4GB, pantalla de 14" resolución HD, con sistema Windows, CONECTIVIDAD BLUETOOTH, HDMI, SD, USB, USB-C, WIFI, CONECTIVIDAD BLUETOOTH, HDMI, SD, USB, USB-C, WIFI	UND	1	20 días
4	Internet de 20 megabytes por día (incluye instalación y soporte técnico).	UND	1	20 días
5	Alquiler de micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz	UND	1	20 días
6	Punto o extensiones eléctricos	UND	1	20 días
7	Speakers de 750 watts de 15 pulgadas con entradas y salidas XLR Y TRS, entrada directa de micrófono.	UND	1	20 días

Para evidenciar el desarrollo de esta actividad se deberá entregar: **a.** Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color). **b.** Listado de asistencia de las personas a la capacitación. **c.** Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido. **5. VISITAS DE SENSIBILIZACIÓN DEL PGIRS POR PROGRAMAS EN CENTROS POBLADOS DE LA ZONA RURAL.** En el marco del cumplimiento de los programas de disposición final y Gestión de Residuos Sólidos en el Área Rural, se realizarán 44 visitas técnicas de sensibilización (1 diaria) para promover la reducción, reutilización, reciclaje y separación en la fuente de los residuos potencialmente aprovechables en los 44 centros poblados de la zona rural del municipio de Montería, departamento de Córdoba, donde se presta el servicio de aseo en los componentes de: 1. Recolección de residuos no aprovechables. 2. Transporte de residuos no aprovechables. 3. Disposición Final, estos lugares son:

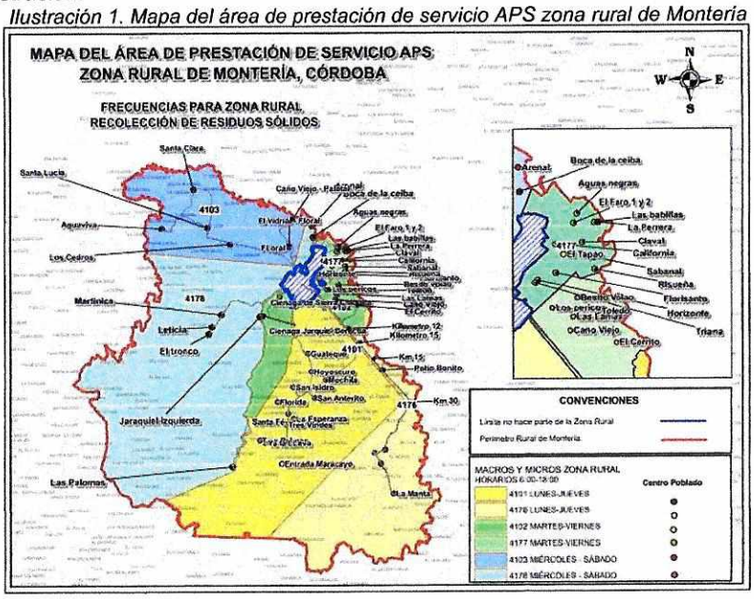
ACTIVIDAD DEL SERVICIO	NOMBRE DEL DEPARTAMENTO	NOMBRE DEL MUNICIPIO	LOCALIDAD, COMUNAS O SIMILARES
RECOLECCIÒN	CÒRDOBA	MONTERÌA	Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas.
TRANSPORTE	CÒRDOBA	MONTERÌA	Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas.
DISPOSICIÒN FINAL	CÒRDOBA	MONTERÌA	Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo – Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas.
COMERCIALIZACIÒN	CÒRDOBA	MONTERÌA	Zona Rural de Montería: Horizonte, El Tapao, El Claval, La Risueña, Besito Volado, Las Lamas, Toledo, Caño Viejo, El Vidrial, El Floral, Caño Viejo

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

			– Palotal, Los Cedros, Santa Lucia, El Sabanal, Los Pericos, El Cerrito, Kilometro 12, Kilometro 15, Patio Bonito, Jaraquiel Margen Izquierda, Jaraquiel Margen Derecha, Mochila, San Anterito, Arenal, Boca de la Ceiba, Aguas Negras, El Faro, Las Babillas, La Manta, El Machín, Buenos Aires, San Jacinto, Km 30, Guateque, Tres Palmas, Santa Fé, La Esperanza, San Isidro, Santa Clara, Agua Viva, Santa Lucia, Martinica, Leticia, El Tronco, Las Palomas.

Se realizará una visita por día las cuales tendrán una duración de 6 horas y será orientada por un Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario ambiental. El contratista garantizará el trasporte del personal, teniendo en cuenta la ubicación de cada centro poblado como se evidencia en la siguiente Ilustración:

Ilustración 1. Mapa del área de prestación de servicio APS zona rural de Montería



Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero Ambiental y/o Sanitario Ambiental con título postgrado en la modalidad de especialización en el Área Ambiental, con mínimo 29-34 meses de experiencia profesional contadas a partir de la tarjeta profesional.	UND	1	44 ías

Para evidenciar el desarrollo de esta actividad se deberá entregar: a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color por visita). **b.** Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido. **6. TALLERES DE ENSEÑANZA PARA LA APLICACIÓN DE PRÁCTICAS DE RECICLAJE Y REUTILIZACIÓN DE RESIDUOS DIRIGIDAS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.** En el marco del programa de aprovechamiento y fortalecimiento a la inclusión de los recicladores, deberá desarrollar 66 talleres didácticos dirigidos a estudiantes de Instituciones Educativas Oficiales de la zona urbana del municipio de Montería. Se deberán dictar dos (2) talleres por IE (uno para estudiantes de primaria y otro para secundaria), los cuales tendrán una duración de 6 horas cada uno. Estos, comprenden una metodología de estudio teórico donde se desarrollará conceptualmente todo lo relacionado sobre la implementación de hábitos como el consumo responsable mediante la implementación de la regla de las tres "r", reducir, reciclar y reutilizar, y, posteriormente, finalizará con actividades didácticas donde se evidencia la aplicación de los conocimientos adquiridos durante cada taller, a través de la realización de manualidades con residuos de papel y cartón. Las instituciones educativas oficiales del municipio de Montería en donde se realizarán los talleres son las siguientes:

No.	NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NOMBRE RECTOR	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
1	Institución Educativa Antonia Santos	CONTRERAS REYES MANUEL PANTALEON	3007043954	ieantoniasantos@semmonteria.gov.co	maneconre@gmail.com
2	Institución Educativa Antonio Nariño	VELEZ FIGUEROA CARMEN INDIRA	3135383334	ieantonionarino@semmonteria.gov.co	carivfi@gmail.com

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

3	Institución Educativa Camilo Torres-Mocarí	JIMENEZ ARROYAVE JORGE ALBERTO	3002029465	iecamilotorres@semmonteria.gov.co	jaja3003@gmail.com
4	Institución Educativa Cecilia de Lleras	VEGA OCHOA JUAN CARLOS	3126702648	iececiliadelleras@semmonteria.gov.co	kvega8a@gmail.com
5	Institución Educativa Cristóbal Colón	LEMUS FUENTES MANUEL ANTONIO	3013669132	iecristobalcolon@semmonteria.gov.co	manuellemus88@hotmail.com
6	Institución Educativa El Dorado	ARRIETA RIVERO SHIRLY	3004351965	ieeldorado@semmonteria.gov.co	sarrietar19@gmail.com
7	Institución Educativa El Recuerdo	ELJACH HERNANDEZ DIANA	3017564949	ieelrecuerdo@semmonteria.gov.co	eljach80@hotmail.com
8	Institución Educativa Escuela Normal Superior de Montería	TORRES ARGUMEDO JADER MANUEL	3205438911	ienormalsuperior@semmonteria.gov.co	jadertorres9@gmail.com
9	Institución Educativa General Santander	ROHENES HERAZO LUIS ARMANDO	3135702490	iegeneralsantander@semmonteria.gov.co	luisrohenes@yahoo.com
10	Institución Educativa Inem	AYUB NARANJO NEMESIA MARGARITA	3116570178	nemesiamargarita@gmail.com	nemesiamargarita@gmail.com
11	Institución Educativa Isabel la Católica	RADA SERPA ELIECER	3008017662	ieisabellacatolica@semmonteria.gov.co	eraser051@hotmail.com
12	Institución Educativa José María Córdoba	PAYARES CUESTA FERNANDO IVAN	3136302245	iejosemariacordoba@semmonteria.gov.co	fernandopayarescuesta@hotmail.com
13	Institución Educativa Juan XXIII	QUINTERO ALEAN NADITH AUXILIADORA	3157082473	iejuanxxiii@semmonteria.gov.co	nadith25@hotmail.com
14	Institución Educativa La Inmaculada	GONZALEZ CONTRERAS ALVARO LUIS	3113177475	ielainmaculada@semmonteria.gov.co	ieinmaculadarectoria@gmail.com
15	Institución Educativa La Pradera	ROQUEME MARRUGO JULIO CESAR	3103622162	ielapradera@semmonteria.gov.co	rectorpradera2012@hotmail.com
16	Institución Educativa La Ribera	RHENALS MAZA VICTOR MANUEL	3104920507	ielaribera@semmonteria.gov.co	vimanuel17@hotmail.com
17	Institución Educativa Liceo Guillermo Valencia	GARCES NEGRETE JUAN TOMAS	3157250179	ieguillermovalencia@semmonteria.gov.co	juangarcesnegrete@hotmail.com
18	Institución Educativa Manuel Ruiz Álvarez	CORREA SUAREZ EDUARDO ENRIQUE	3126699050	iemanuelruizalvarez@semmonteria.gov.co	eduardcorreasuarez@gmail.com
19	Institución Educativa Mercedes Abrego	CONTRERAS ENAMORADO LUIS EDUARDO	3153315495	iemercedesabrego@semmonteria.gov.co	luchocon0720@hotmail.com
20	Institución Educativa Mogambo	PEREZ GAMERO HERNANDO BENJAMIN	3126220892	iemogambo@semmonteria.gov.co	hernandobperez@hotmail.com
21	Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima (Policía)	OLVIN ERNEY MORENO PEREA	3503842391	memot.nusefa-rec@policia.gov.co	memot.nusefa-rec@policia.gov.co
22	Institución Educativa Policarpa Salavarrieta	PEREZ SANCHEZ JORGE LUIS	3107242533	iepolicarpasalavarrieta@semmonteria.gov.co	jopesa99@gmail.com
23	Institución Educativa Rancho Grande	MIRANDA PACHECO EDGARDO MIGUEL	3157155134	ieranchogrande@semmonteria.gov.co	edmipacheco@hotmail.com
24	Institución Educativa Robinsón Pitalua	ACOSTA ARIAS JORGE ELIECER	3005610095	ierobinsonpitalua@semmonteria.gov.co	jackxt7@gmail.com
25	Institución Educativa San José	REGINO ESPINOSA RAFAEL EDUARDO	3006606395	iesanjose@semmonteria.gov.co	REGINO437@HOTMAIL.COM
26	Institución Educativa Santa María	ALTAMIRANDA GOMEZ DANIEL JOSE	3013224688	iesantamaria@semmonteria.gov.co	altamira241@hotmail.com
27	Institución Educativa Santa María Goretti	ARTEAGA FUENTES MAURO DAVID	3106482061	iesantamariagoretti@semmonteria.gov.co	madaarfu@hotmail.com
28	Institución Educativa Santa Rosa de Lima	HUMANEZ PETRO LUIS EMIGDIO	3135274272	iesantarosadelima@semmonteria.gov.co	lehumanezp@gmail.com
29	Institución Educativa Victoria Manzur	LOBO DIAZ JOSE LUIS	3188080956	ievictoriamanzur@semmonteria.gov.co	joselobodia612@gmail.com
30	Institución Educativa Villa Margarita	ESPELETA FLOREZ EUGENIO GABRIEL	3145552043	ievillamargarita@semmonteria.gov.co	euespeleta@hotmail.com
31	Institución Educativa Megacolegio Los Araújos (Concesión)	MARELVYS PAYARES	3185323006	megacolegiolosaraujos@hotmail.com	megacolegiolosaraujos@hotmail.com
32	Institución Educativa Los Colores (Concesión)	ELENIO HERRERA	3008558013	rectoria.loscolores@feyalegria.org.co	eleniohb1967@hotmail.com
33	Institución Educativa Los Nogales (Concesión)	JUAN ESTEBAN LÓPEZ	3104465217	rectoria@megacolegiolosnogales.edu.co	rectoria@megacolegiolosnogales.edu.co

Para la realización cada taller se necesitarán dos Profesionales Ingeniero Ambiental y/o Sanitario y Ambiental con especialización en gestión ambiental o QHSE y/o áreas afines al objeto contractual. Adicionalmente, el contratista deberá garantizar el transporte del personal. Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario y ambiental con especialización en gestión ambiental o QHSE, tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 1 año de ejercicio profesional y 6 meses de experiencia especifica, en el área de medio ambiente.	UND	2	3 meses

Para evidenciar el desarrollo de esta actividad se deberá entregar: a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color por visita). **b.** Material de capacitación el cual deberá entregarse en medio digital. **c.** Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido. **7. VISITAS TÉCNICAS DE CAPACITACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AMBIENTAL A GENERADORES DE RESIDUOS DE ACEITE DE COCINA USADO (ACU).** Realizar una visita técnica a 120 establecimientos generadores de residuos de ACU, (mínimo 4 visitas por día), con el fin de informar sobre las disposiciones ambientales y normativas relacionadas con la gestión de los aceites de cocina usados (ACU), según lo establecido en la Resolución No. 316 de 2018 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible *"Por medio de la cual se establece las disposiciones para la adecuada gestión de los Aceites de Cocina Usados y se dictan otras disposiciones"*. Las visitas serán dirigidas por dos Profesionales en Ingeniería ambiental y/o sanitario y ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con el objetivo de que realicen las siguientes actividades: 1). Capacitar a los generadores, productores, comercializadores y gestores de ACU (restaurantes, plazoletas de comida de los centros comerciales y almacenes de cadena), sobre las alternativas para la disposición final de Aceites de cocina usados. 2). Realizar visita a los generadores de residuos de ACU, para conocer mediante diagnóstico del estado actual, el proceso implementado para la recolección y manejo de los aceites de cocina usado (ACU) y las alianzas con los gestores de autorizados que tiene en vigencia, de tal manera, que como producto el profesional deberá entregar un informe que incluya: i) razón social del establecimiento, ii) dirección exacta del establecimiento, iii) cantidad aproximada de ACU generados, iv) Gestor de ACU con quienes tiene alianzas y v) alternativas de manejo y disposición final de ACU implementada. El contratista deberá proveer el transporte del personal. Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario y ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente, con mínimo 6 meses de ejercicio profesional.	UND	2	1 mes

Para evidenciar el cumplimiento de esta obligación, se deberá entregar: a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color por visita). **b.** Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido. **8. ENTREGA DE PUNTOS ECOLÓGICOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.** Realizar la entrega de (64) puntos ecológicos a las Instituciones Educativas oficiales del municipio de Montería, los cuales deben contar con un stickers con el logo institucional y cumplir con las especificaciones técnicas del nuevo código de colores, para promover la disposición adecuada de residuos sólidos, así como promover el reciclaje y separación en la fuente de residuos sólidos, siendo este insumo importante y un eje articulador con la sociedad y generador de mecanismos de gestión en el cuidado y protección del ambiente aliado con la educación ambiental, facilitando procesos de cambio que tengan en la mira un medio ambiente limpio y sano en la posibilidad del bienestar individual y colectivo. Por lo anterior, se transportarán los puntos ecológicos que se ubicarán en las siguientes áreas o puntos públicos de la zona urbana y rural del Municipio que se describen a continuación:

No.	NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA
1	Institución Educativa Aguas Negras
2	Institución Educativa Antonia Santos
3	Institución Educativa Antonio Nariño
4	Institución Educativa Augusto Espinosa Valderrama
5	Institución Educativa Besito Volao
6	Institución Educativa Buenos Aires
7	Institución Educativa Camilo Torres-Mocarí
8	Institución Educativa Caño Viejo Palotal
9	Institución Educativa Cecilia de Lleras
10	Institución Educativa Cristóbal Colón
11	Institución Educativa El Cerrito
12	Institución Educativa El Dorado
13	Institución Educativa El Recuerdo
14	Institución Educativa El Sabanal

15	Institución Educativa El Tigre Villa Claret
16	Institución Educativa Escuela Normal Superior de Montería
17	Institución Educativa General Santander
18	Institución Educativa Guasimal
19	Institución Educativa Guateque
20	Institución Educativa Inem
21	Institución Educativa Isabel la católica
22	Institución Educativa José María Córdoba
23	Institución Educativa Juan XXIII
24	Institución Educativa KM 12
25	Institución Educativa La Inmaculada
26	Institución Educativa La Manta
27	Institución Educativa La Poza
28	Institución Educativa La Pradera
29	Institución Educativa La Ribera
30	Institución Educativa La Victoria
31	Institución Educativa Leticia
32	Institución Educativa Liceo Guillermo Valencia
33	Institución Educativa Los Garzones
34	Institución Educativa Manuel Ruiz Álvarez
35	Institución Educativa Mercedes Abrego
36	Institución Educativa Miguel Antonio Caro
37	Institución Educativa Mogambo
38	Institución Educativa Morindó Santafé
39	Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima (Policía)
40	Institución educativa Nueva Esperanza
41	Institución Educativa Nueva Lucia
42	Institución Educativa Patio Bonito
43	Institución Educativa Policarpa Salavarrieta
44	Institución Educativa Pueblo Bujo
45	Institución Educativa Rancho Grande
46	Institución Educativa Rafael Núñez
47	Institución Educativa Robinsón Pitalùa
48	Institución Educativa San Anterito
49	Institución Educativa San Isidro
50	Institución Educativa San José
51	Institución Educativa San José de Jaraquiel
52	Institución Educativa San José de Loma Verde
53	Institución Educativa Santa Fe
54	Institución Educativa Santa Isabel
55	Institución Educativa Santa María
56	Institución Educativa Santa María Goretti
57	Institución Educativa Santa Rosa de Lima
58	Institución Educativa Tres Palmas
59	Institución Educativa Victoria Manzur
60	Institución Educativa Villa Cielo
61	Institución Educativa Villa Margarita
62	Institución Educativa Megacolegio Los Araújos (Concesión)
63	Institución Educativa Los Colores (Concesión)
64	Institución Educativa Los Nogales (Concesión)

Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
1	Punto Ecológico 3 Puestos 121L Blanco Verde Negro Con Tapa Color: Blanco + Verde + Negro Capacidad: 121L Material: Polipropileno	UND	64

Para evidenciar el desarrollo de esta actividad se deberá entregar: a. Fotografía a full color donde se evidencie la entrega de cada uno de los puntos ecológicos. **b.** Un acta de entrega de los puntos ecológicos. **c.** Certificado de ingreso a almacén de los puntos ecológicos. **9. ASISTENCIA TÈCNICA A TRAVÉS DE TALLERES SOBRE PROYECTOS DE INCENTIVO APROVECHAMIENTO Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS SÒLIDOS.** Organizar y desarrollar 30 talleres de asistencias técnicas sobre formulación de proyectos y lo relacionado con los criterios de elegibilidad y demás aspectos con la finalidad de acceder a los recursos del Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento de Residuos Sólidos según lo contemplado en la Resolución No. 547 del 26 de julio de 2022 "*Por la cual se reglamenta el Capítulo 7, del Título 2, de la Parte 3, del Libro 2, del Decreto Único Reglamentario del Sector Vivienda, Ciudad y Territorio, Decreto 1077 del 26 de mayo de 2015, en lo relacionado con los criterios de elegibilidad y demás aspectos de los proyectos que pretendan acceder a los recursos del Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento de Residuos Sólidos*", y el Decreto 1077 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Vivienda, Ciudad y Territorio"*, dirigidas a las organizaciones de recicladores registradas ante el SUI y el municipio de Montería las cuales son:

RAZÓN SOCIAL	NIT
ARECUPERAR	901448465
ARESINÚ	900859544
ASOCIACIÓN DE RECICLADORES AMBIENTALES DE CÓRDOBA (ASOMON)	901654651
ASOCIACION DE RECICLADORES DE OFICIO PARA COLOMBIA – ASORECICOL	901319011
ASOCIACIÓN DE RECUPERADORES NATURA	901354765
ASORECICLADOR ESP	901071963
ASORECOR	901448540
ASOREDC	901274031
COOPRESCORDOBA	812001752
RECUPERADORES DE COLOMBIA (ARC)	901378548

Para garantizar el desarrollo del evento, es necesario contar con Profesional Ingeniero ambiental y/o sanitario y ambiental con tarjeta o matrícula profesional vigente. Adicionalmente el contratista deberá garantizar el transporte del personal. Para realizar esta actividad, el contratista deberá garantizar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	DURACIÓN
1	Profesional Ingeniero ambiental título de postgrado en la modalidad de maestría en Medio ambiente y desarrollo, experiencia profesional de mínimo 2 años de ejercicio profesional y mínimo 6 meses de experiencia especifica, en el área de medio ambiente.	UND	1	1 mes
2	Alquiler video beam 2500 lumens (4 horas)	UND	1	30 días
3	Alquiler de computador portátil con memoria de 4GB, pantalla de 14" resolución HD, con sistema Windows, CONECTIVIDAD BLUETOOTH, HDMI, SD, USB, USB-C, WIFI, CONECTIVIDAD BLUETOOTH, HDMI, SD, USB, USB-C, WIFI	UND	1	30días

Para evidenciar el cumplimiento de esta obligación, se deberá entregar: a. Registro fotográfico de la actividad realizada (mínimo una (1) foto a color). **b.** Hoja de vida en el formato de la función pública del personal que interviene de acuerdo con el perfil exigido. **10. TRANSPORTE.** Garantizar el transporte del personal, con cuatro (4) vehículos tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería en zona rural y urbana, de conformidad con las actividades que requieren dicho servicio. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes), en los siguientes términos:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	TIEMPO
1	Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte del personal.	1	3 meses

	El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo a la normatividad vigente. Para transporte del personal en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD Nº2**		
2	Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte del personal. El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo a la normatividad vigente. Para transporte del personal en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD Nº4**	**1**	44 días
3	Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte de los puntos ecológicos en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD Nº8**	**1**	30 días
4	Alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, para desplazamiento en el municipio de Montería. (Recorridos ida y vuelta por día, incluido combustible, conductor, peajes). Para transporte del personal. El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo a la normatividad vigente. Para transporte del personal en las siguientes actividades: **ACTIVIDAD N°3, N°5, N °6, Nº7 Y Nº9**	**1**	3 meses

Para evidenciar el desarrollo de esta actividad se deberá entregar: a. Planillas de desplazamiento del vehículo. **b.** El vehículo debe contar con el seguro obligatorio de tránsito SOAT, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, el conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo con la normatividad vigente. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.** A continuación, se relaciona cronograma de actividades con respecto a las obligaciones presentadas:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES													
ACTIVIDADES	**MES 1**				**MES 2**				**MES 3**				**OBSERVACIONES**
SEMANAS	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	
ACTIVIDAD 1. CONTAR CON UN ASESOR DEL PROYECTO													
Asesorar y realizar seguimiento de la correcta ejecución del proyecto mediante la elaboración y entrega de informes parciales, así como organización de reuniones y acciones contenidas en el contrato que se derive del presente proyecto.													
ACTIVIDAD 2. VISITAS DE SENSIBILIZACIÓN DEL PGIRS POR PROGRAMAS EN TODAS LAS COMUNAS PARA SENSIBILIZACIÓN SOBRE TEMAS DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS.													
En cumplimiento de los programas del PGIRS y con la finalidad de concientizar a los ciudadanos sobre el reciclaje, el reúso, el aprovechamiento y la adecuada presentación de los residuos aprovechables, deberá desarrollar 200 visitas de sensibilización en la Zona Urbana de Montería por cada comuna y Corregimiento Los Garzones, en cumplimiento de los indicadores y metas intermediarias del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos.													El contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales zona urbana
ACTIVIDAD 3. VISITAS A ESTACIONES DE CLASIFICACIÒN Y APROVECHAMIENTO (ECAS) Y CENTROS DE ACOPIO DE RECICLAJE DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.													
En el marco del programa de aprovechamiento e inclusión a los recicladores del PGIRS, deberá realizar visitas técnicas a cargo de dos profesionales en Ingeniería Ambiental y/o Sanitaria Ambiental, las cuales estarán dirigidas a las asociaciones de recicladores reportadas ante el municipio de Montería, con el fin de realizar seguimiento ambiental y verificación de la operación de las ECAS													El contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales zona urbana

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

y centros de acopio de reciclaje ubicados en zona urbana del municipio de Montería, así como actualización de información correspondiente al censo de recicladores del municipio de Montería para lo cual el contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales.		
ACTIVIDAD 4. CAPACITACIÓN SOBRE PRODUCCIÓN DE ABONO ORGÁNICO ZONA URBANA Y RURAL A PARTIR DEL APROVECHAMIENTO DE LOS RESIDUOS ORGÁNICOS.		
En el marco del programa de aprovechamiento del PGIRS, realizar 20 capacitaciones, una diaria, , las cuales tendrán una duración de (04) horas, para lo cual el contratista deberá garantizar el transporte del personal y la temática a desarrollar será sobre el aprovechamiento de residuos sólidos mediante buenas prácticas ambientales para producir abono orgánico dirigidas a las cincuenta y un (51) asociaciones de pequeños productores inscritas en el municipio de Montería ubicados en zona rural y a la población localizada en los siguientes lugares de alta afluencia de personal, propiedad horizontal de la zona urbana: 1. Edificaciones de Propiedad horizontal ubicadas en la zona urbana del municipio 2. Supermercado popular del Oriente (Comuna 8) 3. Mercado Central (Comuna 5) 4. Mercado del Sur (Comuna 4) 5. Pasaje Comercial del río (Comuna 5) 6. Asociaciones de pequeños productores inscritas en el municipio de Montería		El contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales zona urbana y rural
ACTIVIDAD 5. VISITAS DE SENSIBILIZACIÓN DEL PGIRS POR PROGRAMAS EN CENTROS POBLADOS DE LA ZONA RURAL		
En el marco del cumplimiento de los programas de disposición final y Gestión de Residuos Sólidos en el Área Rural, se realizarán 44 visitas técnicas de sensibilización (1 diaria) para promover la reducción, reutilización, reciclaje y separación en la fuente de los residuos potencialmente aprovechables en los 44 centros poblados de la zona rural del municipio de Montería, departamento de Córdoba, donde se presta el servicio de aseo en los componentes de: 1. Recolección de residuos no aprovechables. 2. Transporte de residuos no aprovechables. 3. Disposición Final		El contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales zona rural
ACTIVIDAD 6. TALLERES DE ENSEÑANZA PARA LA APLICACIÓN DE PRÁCTICAS DE RECICLAJE Y REUTILIZACIÓN DE RESIDUOS DIRIGIDAS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES		
En el marco del programa de aprovechamiento y fortalecimiento a la inclusión de los recicladores, deberá desarrollar 60 talleres didácticos en Instituciones Educativas Oficiales de la zona urbana del municipio de Montería, los cuales tendrán una duración de 6 horas cada uno, dirigidos a estudiantes y comprenden una metodología de estudio teórico donde se desarrollará conceptualmente todo lo relacionado sobre la implementación de hábitos como el consumo responsable mediante la implementación de la regla de las tres "r", reducir, reciclar y reutilizar, y, posteriormente, finalizará con actividades didácticas donde se evidencia la aplicación de los conocimientos adquiridos durante cada taller, a través de la realización de manualidades con residuos de papel y cartón.		El contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales zona urbana
ACTIVIDAD 7. VISITAS TÉCNICAS DE CAPACITACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AMBIENTAL A GENERADORES DE RESIDUOS DE ACEITE DE COCINA USADO (ACU)		

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

Realizar una visita técnica, a 120 establecimientos generadores de residuos de ACU, (mínimo 4 visitas por día), con el fin de informar sobre las disposiciones ambientales y normativas relacionadas con la gestión de los aceites de cocina usados (ACU), según lo establecido en la Resolución No. 316 de 2018 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible *"Por medio de la cual se establece las disposiciones para la adecuada gestión de los Aceites de Cocina Usados y se dictan otras disposiciones"*.		El contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales zona urbana
ACTIVIDAD 8. ENTREGA DE PUNTOS ECOLÓGICOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA		
Realizar la entrega de (64) puntos ecológicos a las Instituciones Educativas oficiales del municipio de Montería, los cuales deben contar con un stickers con el logo institucional y cumplir con las especificaciones técnicas del nuevo código de colores, para promover la disposición adecuada de residuos sólidos, así como promover el reciclaje y separación en la fuente de residuos sólidos, siendo este insumo importante y un eje articulador con la sociedad y generador de mecanismos de gestión en el cuidado y protección del ambiente aliado con la educación ambiental, facilitando procesos de cambio que tengan en la mira un medio ambiente limpio y sano en la posibilidad del bienestar individual y colectivo.		El contratista también deberá garantizar el transporte del logístico para la entrega de los puntos ecológicos en las instituciones de zona urbana y rural
ACTIVIDAD 9. ASISTENCIA TÉCNICA A TRAVÉS DE TALLERES SOBRE PROYECTOS DE INCENTIVO, APROVECHAMIENTO Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS.		
Organizar y desarrollar 30 talleres de asistencias técnicas donde se sobre formulación de proyectos y lo relacionado con los criterios de elegibilidad y demás aspectos con la finalidad de acceder a los recursos del Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento de Residuos Sólidos según lo contemplado en la Resolución No. 547 del 26 de julio de 2022 *"Por la cual se reglamenta el Capítulo 7, del Título 2, de la Parte 3, del Libro 2, del Decreto Único Reglamentario del Sector Vivienda, Ciudad y Territorio, Decreto 1077 del 26 de mayo de 2015, en lo relacionado con los criterios de elegibilidad y demás aspectos de los proyectos que pretendan acceder a los recursos del Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento de Residuos Sólidos"*, y el Decreto 1077 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Vivienda, Ciudad y Territorio"*, dirigidas a las organizaciones de recicladores registradas ante el SUI y el municipio de Montería		El contratista también deberá garantizar el transporte de los profesionales zona urbana
**Los tiempos establecidos en este cronograma son una proyección temprana realizada en el proceso de planeación, los mismos se pueden ver afectados por externalidades relacionadas con la operación y las condiciones climáticas de la zona.		

SEXTA –SUPERVISIÓN DEL CONTRATO: La supervisión de la ejecución del objeto contractual será ejercida por la **SECRETARÍA DE PLANEACIÓN** o por el profesional que el ordenador del gasto designe, toda vez que por la naturaleza del objeto no se requieren conocimientos especializados se ameriten la contratación de una interventoría externa. Para la supervisión, el Municipio podrá contar con personal de apoyo contratado a través de prestación de servicios.

CLAUSULA SÉPTIMA- GARANTÍAS: Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el Contratista deberá presentar la garantía de cumplimiento en original a la Entidad dentro de los CINCO (05) DÍAS hábiles siguientes contados a partir de la firma del contrato y requerirá la aprobación de la Entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:

CARACTERÍSTICA	CONDICIÓN
Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades Estatales, (ii) Patrimonio autónomo, (iii) Garantía Bancaria.
Asegurado/beneficiario	Municipio de Montería con Nit. 800096734-1
Amparos, vigencia y valores asegurados	a. **CUMPLIMIENTO:** Para garantizar el cumplimiento general de las obligaciones del contratista, el pago de multas y demás sanciones, en cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del Contrato, y con una vigencia igual a la duración del mismo y seis (6) meses más. b. **CALIDAD DEL SERVICIO:** Por una suma equivalente al 10% del valor del contrato, y con una vigencia igual a la duración del mismo y seis (6) meses más. c. **CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS:** Este amparo cubre a la Entidad Estatal por los perjuicios derivados de la deficiente calidad de los bienes ofrecidos, por una suma equivalente al 10% del valor del contrato, y

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

	con una vigencia igual a la duración del mismo y seis (6) meses más. d. **SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES:** Por una suma equivalente al 10% del valor del contrato, durante la vigencia del mismo y tres (3) años más. e. **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:** Por una suma equivalente a 200 SMLMV, y con una vigencia igual a la duración del mismo. Esta garantía deberá otorgarse en las condiciones del Decreto 1082 de 2015. Se deberán garantizar los siguientes amparos daños patrimoniales y extramatrimoniales, responsabilidad civil contratistas y subcontratistas, responsabilidad civil patronal y responsabilidad civil por gastos médicos, todos con un límite asegurado no inferior a 200 SMLMV.
Tomador	• Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera. • No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una Unión Temporal o Consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes. • Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del Contratista, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.
Información necesaria dentro de la póliza	• Número y año del contrato • Objeto del contrato • Firma del representante legal del Contratista • En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor. Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es $14.980.420,20 aproximar a $14.980.421

CLAUSULA OCTAVA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES: Cuando surjan motivos posteriores al perfeccionamiento del contrato que hicieren necesaria la interpretación, modificación y terminación unilaterales de éste, se dará aplicación a lo dispuesto en los artículos 15, 16 y 17 de la ley 80 de 1993. **CLAUSULA NOVENA - INDEMNIDAD:** El contratista se obliga a mantener indemne al Municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tengan como causa sus actuaciones. **CLAUSULA DÉCIMA - TERMINACIÓN BILATERAL**: Las partes podrán declarar la terminación bilateral del presente contrato por causas de fuerza mayor, caso fortuito, por interés público o conveniencia de las partes, casos en los cuales se procederá a terminar y liquidar el contrato en el estado en que se encuentre, sin lugar a reclamaciones de perjuicios por el CONTRATISTA y renunciando éste a toda acción judicial contra. **CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA - CESIONES Y SUBCONTRATOS**: Este contrato se celebra en consideración a la calidad de EL CONTRATISTA y por lo tanto El CONTRATISTA no podrá ceder el contrato ni subcontratar a persona alguna, sin previa autorización escrita del MUNICIPIO pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. Si la persona a la cual se le va a ceder el contrato es extranjera debe renunciar a la reclamación diplomática. La celebración de subcontratos no relevará al CONTRATISTA de las responsabilidades que asume en virtud del contrato. EL MUNICIPIO no adquirirá relación alguna con los subcontratistas. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA – MULTAS**: Previa garantía del debido proceso consagrado en la Ley 1474 de 2011 y mediante acto motivado; en caso de mora en el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el contratista cancelará al Municipio, por cada día de retraso el 1.0 % del valor total del contrato, sin exceder el 10% del valor del mismo, sumas que se podrán descontar directamente de los valores adeudados al contratista por el Municipio. **CLAUSULA DÉCIMA TERCERA - CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento parcial y/o total y definitivo del contrato o si se declara la caducidad del contrato, el CONTRATISTA deberá pagar al Municipio, una suma equivalente al 20% del valor total del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que se causen, sin perjuicio de que el Municipio pueda solicitar al contratista la totalidad del valor de los perjuicios causados en lo que exceda el valor de la cláusula penal pecuniaria. El CONTRATISTA autoriza que el Municipio descuente de las sumas que le adeuden, los valores correspondientes a la cláusula penal pecuniaria. **PARÁGRAFO:** EL CONTRATISTA autoriza que EL MUNICIPIO descuente de las sumas que le adeude, los valores correspondientes a la cláusula penal pecuniaria. **CLAUSULA DÉCIMA CUARTA - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS**: Las partes buscarán solucionar en forma ágil y directa las diferencias y discrepancias surgidas de la actividad contractual, mediante la conciliación, transacción y demás mecanismos alternativos de solución de conflictos que las partes acuerden según los procedimientos establecidos por la ley. **CLAUSULA DÉCIMA QUÍNTA –**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL Nº SA-SPM-025-2023

CADUCIDAD: EL MUNICIPIO, previo requerimiento por escrito AL CONTRATISTA, declarará la caducidad del presente contrato, cuando se presente incumplimiento de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, que afecten de manera grave y directa su ejecución y amenace con su paralización. Igualmente la declarará, cuando EL CONTRATISTA incumpla la obligación prevista en el numeral 5º del artículo 5º de la ley 80 de 1.993, **CLAUSULA DÉCIMA SEXTA DE LA REVISIÓN DE PRECIOS:** En caso de romperse la ecuación contractual por cambios o alteraciones en las condiciones iniciales del Contrato, el Municipio podrá, efectuar una revisión de precios mediante acta suscrita, en la que se incluirán cuantía y condiciones de pago acordadas. **CLAUSULA DÉCIMA SÉPTIMA – PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS DE EJECUCIÓN:** Este contrato quedará perfeccionado con la suscripción de las partes y requerirá para dar inicio a su ejecución de la correspondiente presentación y aprobación de las garantías, la expedición del respectivo registró presupuestal y demás requisitos exigidos por el Municipio. **CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA – IMPUESTOS:** EL CONTRATISTA se obliga a pagar las estampillas y demás impuestos Municipales a que haya lugar en virtud del presente contrato. **CLAUSULA DÉCIMA NOVENA– LIQUIDACIÓN**: El presente contrato se liquidará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación, mediante acta firmada de común acuerdo por las partes contratantes, que contendrá un balance sobre la ejecución del contrato y los pagos realizados al CONTRATISTA y los acuerdos a que lleguen las partes sobre la ejecución del contrato. **PARÁGRAFO**: Los recursos sin ejecutar serán reintegrados al Municipio. **CLAUSULA VIGÉSIMA – ASIGNACIÓN DE RIESGOS:** EL CONTRATISTA y EL MUNICIPIO asumen los riegos en la ejecución del contrato establecidos en el Pliego de Condiciones y sus adendas, documentos que hacen parte integral del mismo: **CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA — SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** De conformidad con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, para la suscripción del presente contrato, en la presentación de cada cuenta de cobro y para la realización de cada pago derivado del contrato, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensión, así como los aportes parafiscales al Sena, ICBF, y cajas de compensación familiar cuando haya lugar a ello. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la aceptación del presente contrato, que no se haya incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución y la Ley (Art. 8 de la Ley 80 de 1993 y Ley 610 de 2000). Ni cursa en su contra procesos por inasistencia alimentaría. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA - EXCLUSIÓN LABORAL Y PRESTACIONAL.** De conformidad con lo previsto en el numeral 3º del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, este contrato en ningún caso generará relación laboral ni prestaciones sociales, entre EL MUNICIPIO y EL CONTRATISTA**. CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA – DOMICILIO CONTRACTUAL:** Las partes acuerdan como domicilio contractual, para los efectos legales a que hubiere lugar, el Municipio de MONTERÍA.

Proyectó Jurídicamente: Paula A. Luna M. - Abogada contratista OAJ
Revisó Jurídicamente: Katya Cabrales B. – Asesora Externa OAJ
Vo.Bo. – Karina Carrascal Socarras - Jefe Oficina Asesora Jurídica

Alcaldía de Montería
Oficina Asesora Jurídica

R E S O L U C I Ó N No. 0191 de 2023

POR LA CUAL SE APRUEBA UNA GARANTIA.

LA JEFE DE LA OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA,

en uso de la delegación de competencia para aprobación de pólizas otorgada mediante Resolución No. 0090 de marzo 12 de 2012, proferida por el Alcalde de Montería, y

C O N S I D E R A N D O:

Mediante Resolución No. 0090 de marzo 12 de 2012, el Alcalde de Montería delegó la competencia de la aprobación de las pólizas de garantías suscritas para garantizar los diferentes contratos que celebre el Municipio de Montería en el, Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica de la Alcaldía de Montería.

Que la empresa Servicios en Ingeniería y Gestión Ambiental S.A.S. identificado con NIT 901.136.882-2, representada legalmente por Alexander Fernández Alvarez, identificado con C.C No 71.774.339 de Medellín, suscribió con el Municipio de Montería Contrato de Prestación de Servicios N° SA-SPM-025-2023, cuyo objeto es Implementación del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos del Municipio de Montería.

Que el contratista constituyó la póliza de seguro de cumplimiento 65-44-101223382 mediante la cual se garantiza el cumplimiento del contrato, la calidad del servicio, el pago de salarios prestaciones sociales e indemnizaciones y la calidad y correcto funcionamiento de los bienes, y la póliza de seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual N° 65-40-101071951, mediante la cual se garantiza el amparo de responsabilidad civil extracontractual, expedida por Seguros del Estado S.A., las cuales se ajustan a las preceptivas legales y contractuales.

Que las anteriores pólizas fueron aprobadas en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP II) el día ocho (8) de agosto de 2023.

Que el artículo 41 de la Ley 80 de 1.993, dispone que para la ejecución del contrato se requiere de la aprobación de la Garantía.

Por lo anterior, se

R E S U E L V E:

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar la póliza de cumplimiento No 65-44-101223382 expedida por Seguros del Estado S.A., tomada a favor del Municipio de Montería, por la empresa Servicios en Ingeniería y Gestión Ambiental S.A.S. identificado con NIT 901.136.882-2, representada

legalmente por Alexander Fernández Alvarez, identificado con C.C No 71.774.339 de Medellín, mediante la cual se garantiza el cumplimiento del contrato, la calidad del servicio, el pago de salarios prestaciones sociales e indemnizaciones y la calidad y correcto funcionamiento de los bienes del Contrato de Prestación de Servicios N° SA-SPM-025-2023.

ARTÍCULO SEGUNDO: Aprobar la póliza de seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual N°65-40-101071951expedida por Seguros del Estado S.A., tomada a favor del Municipio de Montería, por la empresa Servicios en Ingeniería y Gestión Ambiental S.A.S. identificado con NIT 901.136.882-2, representada legalmente por Alexander Fernández Alvarez, identificado con C.C No 71.774.339 de Medellín, mediante la cual se garantiza el amparo de responsabilidad civil extracontractual del Contrato de Prestación de Servicios N° SA-SPM-025-2023.

ARTÍCULO TERCERO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Expedida en Montería a los ocho (8) días del mes de agosto de 2023.

CÚMPLASE

KARINA CARRASCAL SOCARRAS
Jefe Oficina de Asesoría Jurídica

Proyecto: Loly Alvarez - Contratista Oficina Asesora Jurídica
Reviso: William Montes-Profesional Universitario Oficina Asesora Jurídica

8 Agosto 2023.

Colombia Compra Eficiente

137 3 UTC -5 9:48:49 MUNICIPIO DE MONT...

Procesos | Contratos | Directorio SECOP | Menú

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Contrato en edición**

0191

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 **Información general**
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Co...
- Incumplimientos

Volver

Iniciar ejecución >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.5255221
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	11 días de tiempo transcurrido *(27/07/2023 6:05:24 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	SA-SPM-025-2023
Objeto del contrato	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	Sí No
Duración del contrato	3 Meses
Fecha de inicio de contrato	
Fecha de terminación del contrato	2/11/2023 11:59 PM
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	Sí No *
Obligaciones Ambientales	Sí No *
Obligaciones pos consumo	Sí No *
Reversión	Sí No *

Información de la Entidad Estatal contratante

MUNICIPIO DE MONTERIA

COLOMBIA, Montería

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

SIGAM SAS

COLOMBIA, Medellín
Número de documento 901136882

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
SIGAM SAS			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	*Alexander Fernandez Alvarez*	***Fecha de aprobación:***	*28/07/2023 11:46:41 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*GERMAN ENRIQUE QUINTERO MENDOZA*	***Fecha de aprobación:***	*28/07/2023 4:59:34 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_5255221_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Selección abreviada menor cuantía
Unidad de contratación	UC - SECRETARIA DE PLANEACION
Proceso de Contratación	SA-SPM-025-2023
Título de la oferta	PGIRS_MONTERIA
Cuantía del contrato	352.178.494 COP

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101223382	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	08	2023	27	07	2023	00:00	02	11	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 34 B NRO. 81 A - 98	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3006127431

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE MONTERIA	NIT: 800.096.734-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 27 NRO. 3 - 16	MONTERIA, CORDOBA	7924142

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PREJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PROMOCION Y PREVENCION EN EL AREA AMBIENTAL N SA-SPM-025-2023 , RELACIONADO CON: IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/07/2023	10/05/2024	$35,217,849.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/07/2023	02/11/2026	$35,217,849.40
CALIDAD DEL SERVICIO	27/07/2023	10/05/2024	$35,217,849.40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	27/07/2023	10/05/2024	$35,217,849.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****496,426.00	$ *******8,000.00	$ ******95,841.00	$ **********600,268.00	$ ******140,871,397.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUCIANO A BETANCUR Y CIA AGENCIA DE	133502	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101223382

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101223382, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en MEDELLIN a los 02 días del mes de AGOSTO de 2023

65-44-101223382

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670048874 39

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000048874397

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
02/08/2023 09:53a.m.	

RECIBIMOS DE: SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S — NIT. 901.136.882

LA SUMA DE: Seiscientos mil doscientos sesenta y ocho pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000048874397

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
MEDELLIN-44-101223382-0-1	$504,427.00		$95,841.00	$600,268.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 600,268.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 600,268.00
OTROS:

TRANSACCION: 0004887439

TOTAL: $600,268.00

CAJERO: PAGUESTADO

8/2/2023 9:53:56AM

172.16.10.21

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101071951	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	08	2023	27	07	2023	00:00	02	11	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2	3006127431

DIRECCIÓN: CL 34 B NRO. 81 A - 98 CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2	3006127431

DIRECCIÓN: CL 34 B NRO. 81 A - 98 CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA

BENEFICIARIO: 901136882 - SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PROMOCION Y PREVENCION EN EL AREA AMBIENTAL N SA-SPM-025-2023 , RELACIONADO CON: IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

ASEGURADOS: MUNICIPIO DE MONTERIA NIT 800.096.734-1 Y SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S NIT 01.136.882-2

BENEFICIARIOS: MUNICIPIO DE MONTERIA NIT 800.096.734-1 Y/O TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****155,726.00	$ *******3,000.00	$ ******30,157.00	$ **********188,883.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUCIANO A BETANCUR Y CIA AGENCIA DE	133502	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101071951

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670048879 41

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000048879413

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
02/08/2023 11:10a.m.	

RECIBIMOS DE: SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S — NIT. 901.136.882

LA SUMA DE: Ciento ochenta y ocho mil ochocientos ochenta y tres pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000048879413

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
MEDELLIN-40-101071951-0-1	$158,725.00		$30,158.00	$188,883.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 188,883.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 188,883.00
OTROS:

TRANSACCION: 0004887941

TOTAL: $188,883.00

CAJERO: PAGUESTADO

8/2/2023 11:11:43AM

172.16.10.21

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101071951	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	08	2023	27	07	2023	00:00	02	11	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S		NIT: 901.136.882-2	
DIRECCIÓN: CL 34 B NRO. 81 A - 98	**CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA	**TELÉFONO:** 3006127431	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S		NIT. 901.136.882-2	
DIRECCIÓN: CL 34 B NRO. 81 A - 98	**CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA	**TELÉFONO** 3006127431	

BENEFICIARIO: 901136882 - SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00

Daño emergente y lucro cesante
Perjuicios extrapatrimoniales.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101071951

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101223382	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	08	2023	27	07	2023	00:00	02	11	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 34 B NRO. 81 A - 98	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3006127431

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE MONTERIA	NIT: 800.096.734-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 27 NRO. 3 - 16	MONTERIA, CORDOBA	7924142

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PREJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PROMOCION Y PREVENCION EN EL AREA AMBIENTAL N SA-SPM-025-2023 , RELACIONADO CON: IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/07/2023	10/05/2024	$35,217,849.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/07/2023	02/11/2026	$35,217,849.40
CALIDAD DEL SERVICIO	27/07/2023	10/05/2024	$35,217,849.40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	27/07/2023	10/05/2024	$35,217,849.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****496,426.00	$ *******8,000.00	$ ******95,841.00	$ **********600,268.00	$ ******140,871,397.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUCIANO A BETANCUR Y CIA AGENCIA DE	133502	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101223382

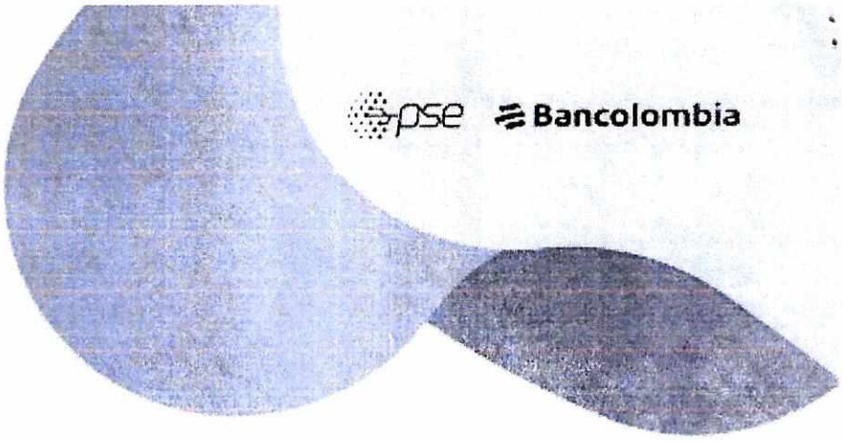
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Comprobante

de pago en línea



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Pago realizado por: JUAN JOSE FERNANDEZ VINASCO

Nro. de factura: 10000048963104

Descripción del pago: Pago de Seguros del Estado Generales

Nro. de referencia: 181.63.22.24

Nro. de referencia 2:

Nro. de referencia 3: 901136882

Fecha y hora de la transacción: Viernes 4 de Agosto de 2023 04:54:21 PM

Nro. de comprobante: 0000099203

Valor pagado: $ 3,570.00

Producto: *******3714

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 80 7 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos por correo mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a la línea [illegible]@bancolombia.com

DETALLE DE LA GARANTÍA

Comentarios (0)

Aprobar garantía

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1	Revisión Pólizas	Aprobado	alexandra barba hoyos	-	
.2	Revisión Pólizas	Aprobado	LOLY LUCIA ALVAREZ MORALES	Loly Lucia Álvarez Morales	6 horas de tiempo transcurrido *(8/08/2023 9:48:12 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1	Revision Pólizas - Profesional Universitario Oficina Asesora Juridica	Aprobado	WILLIAN FELIPE MONTES HERNANDEZ	WILLIAN FELIPE MONTES HERNANDEZ	6 horas de tiempo transcurrido *(8/08/2023 9:55:39 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
.2	Aprobacion Poliza - Jefe Oficina Asesora Juridica	Aprobado	KARINA MARIA CARRASCAL SOCARRAS	KARINA MARIA CARRASCAL SOCARRAS	29 minutos de tiempo transcurrido *(8/08/2023 4:07:34 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670048963l0

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000048963104

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
04/08/2023 04:54p.m.	

RECIBIMOS DE: SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S — NIT. 901.136.882

LA SUMA DE: Tres mil quinientos setenta pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000048963104

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
MEDELLIN-40-101071951-1-1	$3,000.00		$570.00	$3,570.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 3,570.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 3,570.00
OTROS:

TRANSACCION: 0004896310

TOTAL: $3,570.00

CAJERO: PAGUESTADO

8/4/2023 4:58:35PM

172.16.10.21

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670048874 39

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000048874397

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
02/08/2023 09:53a.m.	

RECIBIMOS DE: SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S — NIT. 901.136.882

LA SUMA DE: Seiscientos mil doscientos sesenta y ocho pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000048874397

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
MEDELLIN-44-101223382-0-1	$504,427.00		$95,841.00	$600,268.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 600,268.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 600,268.00
OTROS:

TRANSACCION: 0004887439

TOTAL: $600,268.00

CAJERO: PAGUESTADO

8/2/2023 9:53:56AM

172.16.10.21

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101071951	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	08	2023	27	07	2023	00:00	02	11	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2	3006127431

DIRECCIÓN: CL 34 B NRO. 81 A - 98 — CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2	3006127431

DIRECCIÓN: CL 34 B NRO. 81 A - 98 — CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA

BENEFICIARIO: 901136882 - SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S — ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PROMOCION Y PREVENCION EN EL AREA AMBIENTAL N SA-SPM-025-2023 , RELACIONADO CON: IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

ASEGURADOS: MUNICIPIO DE MONTERIA NIT 800.096.734-1 Y SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S NIT 01.136.882-2

BENEFICIARIOS: MUNICIPIO DE MONTERIA NIT 800.096.734-1 Y/O TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00	

ACLARACIONES

SE INCLUYEN LOS AMPAROS DE DAÑO EMERGENTE, LUCRO CESANTE Y PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES SEGUN DECRETO 1082 DE 2015 SOLICITADO POR EL CONTRATANTE.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ *******3,000.00	$ *********570.00	$ ************3,570.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUCIANO A BETANCUR Y CIA AGENCIA DE	133502	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101071951

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101071951	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	08	2023	27	07	2023	00:00	02	11	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 34 B NRO. 81 A - 98	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3006127431

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 34 B NRO. 81 A - 98	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3006127431

BENEFICIARIO: 901136882 - SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00	
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00	
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101071951

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101071951	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	08	2023	27	07	2023	00:00	02	11	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 34 B NRO. 81 A - 98	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3006127431

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 34 B NRO. 81 A - 98	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3006127431

BENEFICIARIO: 901136882 - SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101071951

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF133502A

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101071951	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	08	2023	27	07	2023	00:00	02	11	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 34 B NRO. 81 A - 98	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3006127431

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 34 B NRO. 81 A - 98	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3006127431

BENEFICIARIO: 901136882 - SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PROMOCION Y PREVENCION EN EL AREA AMBIENTAL N SA-SPM-025-2023 , RELACIONADO CON: IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

ASEGURADOS: MUNICIPIO DE MONTERIA NIT 800.096.734-1 Y SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S NIT 01.136.882-2

BENEFICIARIOS: MUNICIPIO DE MONTERIA NIT 800.096.734-1 Y/O TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****155,726.00	$ *******3,000.00	$ *****30,157.00	$ **********188,883.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
LUCIANO A BETANCUR Y CIA AGENCIA DE	133502	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101071951

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101071951	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	08	2023	27	07	2023	00:00	02	11	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 34 B NRO. 81 A - 98	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3006127431

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S	NIT: 901.136.882-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 34 B NRO. 81 A - 98	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3006127431

BENEFICIARIO: 901136882 - SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/07/2023	02/11/2023	$232,000,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101071951

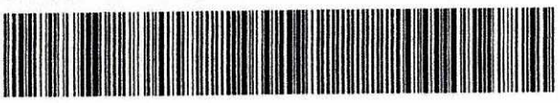
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF133502A

SEGUROS DEL ESTADO S.A.



77099980211670048879 41

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000048879413

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA		
02/08/2023 11:10a.m.		
RECIBIMOS DE: SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S		NIT. 901.136.882
LA SUMA DE: Ciento ochenta y ocho mil ochocientos ochenta y tres pesos .**********		
POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000048879413		

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
MEDELLIN-40-101071951-0-1	$158,725.00		$30,158.00	$188,883.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 188,883.00	**EFECTIVO:** **CHEQUE:** **TARJETA:** **BD:** 188,883.00 **OTROS:**
TRANSACCION: 0004887941	**TOTAL:** $188,883.00 **CAJERO:** PAGUESTADO

8/2/2023 11:11:43AM

172.16.10.21

Alcaldía de Montería
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

ACTA DE INICIO

CONTRATO No. SA-SPM-025-2023

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA	**SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S**, identificado con NIT: 901136882-2, representado legalmente por el señor ALEXANDER FERNÁNDEZ ÁLVAREZ, identificado con C.C. No 71.774.339 de Medellín
OBJETO	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE** ($352.178.494), incluido costos directos e indirectos.
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES
FECHA DE INICIO	08 DE AGOSTO DE 2023

En la ciudad de Montería, a los (08) días del mes de agosto de 2023, se reunió el Secretario de Planeación del Municipio de Montería **JULIO ELIECER LORA HERNANDEZ** en calidad de supervisor del contrato y **SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S,** identificado con NIT: 901136882-2, representado legalmente por el señor ALEXANDER FERNÁNDEZ ÁLVAREZ, identificado con C.C. No 71.774.339 de Medellín, en su calidad de contratista, con el propósito de suscribir la presente acta y dar inicio al contrato de la referencia.

Para constancia se expide y se firma por los que en ella intervinieron a los (08) días del mes de agosto de 2023.

JULIO ELIECER LORA HERNANDEZ
Secretario de Planeación Municipal.
Supervisor

ALEXANDER FERNÁNDEZ ÁLVAREZ
C.C. 71.774.339 de Medellín
Representante Legal
SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S

Proyectó: Ana Pemberthy- Contratista SPM
Revisó: Daniel Ricardo Santana- Contratista SPM

ALCALDIA DE MONTERIA

NIT: 800096734

OFICINA DE TESORERIA

ORDEN DE GIRO

No. 23001110

02/11/2023

Beneficiario SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S **NIT:** 901136882

VALOR ORDEN DE GIRO	$ 62.237.930,67
VALOR A PAGAR	**$ 62.237.930,67**

INFORMACIÓN DEL PAGO

Forma de Pago Pago en Planilla

No. Contrato: SA-SPM-025-2023

CDP: 23001107 **RP:** 23001523 **OP:** 23005417

Rubro	Financiación	Descripción
2.3.2.02.02.009.....	1.3.3.2.00	Servicio a la comunidad, sociales y personales (Incentivo de regionalización)

Entidad pagadora:	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo de**	AHORROS
Banco:	23 - BANCO DE OCCIDENTE		
Nombre Cuenta:	INCENTIVO AMBIENTAL - REGIONALIZACION	**Cuenta:**	890889074
Beneficiario:	901136882 - SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S		
Banco:			
Numero de Cuenta:		**Tipo Cuenta:**	

Concepto

PAGO ACTA N°1 DEL CONTRATO SA-SPM-025-2023 IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

Soporte:

Fiducia:

Número de Folios: 1

Observaciones:

PAGO ACTA 1 CONTRATO SA-SPM-025-2023

Valores Totales

Valor Bruto	Valor Deducción	Valor Neto
$ 70.435.699,00	$ 8.197.768,33	$ 62.237.930,67

Liquidacion

Descripción	Porcentaje	Valor Base	Valor
3 - Reteiva 15%	15%	$ 11.246.035,97	$ 1.686.905,40
23 - Servicios PJ y PN declarantes 4%	4%	$ 59.189.663,03	$ 2.367.586,52
182 - ESTAMPILLA PROCULTURA	1%	$ 59.189.663,03	$ 591.896,63
184 - ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	2%	$ 59.189.663,03	$ 1.183.793,26
64 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS NO CLASIFICADAS EN LOS CODIGOS ANTERIORES	1%	$ 59.189.663,03	$ 591.896,63
183 - ESTAMPILLA PARA EL ADULTO MAYOR	2%	$ 59.189.663,03	$ 1.183.793,26
187 - TASA PRODEPORTES	1%	$ 59.189.663,03	$ 591.896,63
		Valor Total	$ 8.197.768,33

Elaboró: BBERROCAL	Imprimió: NCHALJUBP	Fecha 07/11/2023 4.20 PM	IP Imprimió	186.43.33.250

ALCALDIA DE MONTERIA

NIT: 800096734

OFICINA DE TESORERIA

ORDEN DE GIRO

No. 23001110

02/11/2023

Beneficiario SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S **NIT:** 901136882

BEATRIZ BERROCAL MARTINEZ

Tesorera Municipal

Elaboró: BBERROCAL	Imprimió: NCHALJUBP	Fecha 07/11/2023 4.20 PM	IP Imprimió	186.43.33.250

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.151.360**

VIÑASCO TORRES
APELLIDOS

LILIANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-1978**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-NOV-1996 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0100100-14119553-F-0043151360-20040430 **00092** 04121P 02 155476436

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S
Sigla:	SIGAM S.A.S
Nit:	901136882-2
Domicilio principal:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.:	21-604298-12
Fecha de matrícula:	01 de Diciembre de 2017
Último año renovado:	2023
Fecha de renovación:	30 de Marzo de 2023
Grupo NIIF:	GRUPO II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Calle 34 B 81 A 98
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico:	liliana.vinasco@gmail.com sigamsas@gmail.com
Teléfono comercial 1:	3013760965
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Página web:	No reportó

Dirección para notificación judicial:	Calle 34 B 81 A 98
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación:	sigamsas@gmail.com
Teléfono para notificación 1:	3013760965
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona jurídica SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

CONSTITUCIÓN: Que por documento privado 22/11/2017 del único accionista, inscrita en esta cámara de comercio el 01/12/2017 bajo el número 27926 del libro IX del registro mercantil, se constituyó una Sociedad Por Acciones Simplificada, Comercial denominada:

SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S
sigla SIGAM S.A.S

TERMINO DE DURACIÓN

DURACIÓN: Que la sociedad no se halla disuelta y su duración es

indefinida.

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: La sociedad tendrá por objeto las siguientes actividades:

1. La planificación, organización, funcionamiento y eficiencia y control en materia de asesoramiento de las áreas de las ingenierías combinadas con la consultoría, interventoría, construcción y suministro de profesionales en el ramo del control ambiental, la Ingeniería ambiental, civil, sanitaria, eléctrica, petróleos etc. la arquitectura y demás ramas afines.

2. La prestación de servicios de monitoreo ambiental y análisis químicos en diferentes matrices aire, fuentes móviles, agua, suelo, ruido, radiación térmica, estudios limnológicos, biológicos, y residuos de todo tipo, en el sector petrolero, minero, agropecuario, construcción, automotriz y en general todos los sectores donde dichos servicios sean requeridos.

3. Tratamiento y recuperación ambiental de residuos de la industria petroquímica, minera, agropecuaria, construcción, automotriz y en general todos los sectores donde dichos servicios sean requeridos.

4. Desarrollar proyectos y aplicaciones de sistemas de información geográfica y software especializado en el área de hidrocarburos, servicios públicos en general y en general todos los sectores donde dichos servicios sean requeridos.

5. La evaluación técnica y presupuestal de la rama de la economía y las finanzas dirigidas a un control total en el ramo ambiental y de la construcción y en general de todos los sectores que lo requieran.

6. Así mismo el suministro de partes, piezas materiales y equipos de producción nacional o extranjera, podrá también importar y exportar bienes y servicios afines a su giro social y que se requieran para las obras que estos manejen tanto en el ramo ambiental como en el ramo de la construcción en general, comercialización y distribución de productos importados para la industria metalmecánica, agropecuaria y la industria en general.

7. Concurrir en la constitución de otras sociedades con o sin el carácter de filiales, consorcios, uniones temporales o vincularse a empresas o sociedades ya existentes, mediante aportes en dinero, en bienes o en servicios, incorporarlos o incorporarse a ellas, siempre que el objeto societario de aquellas sociedades tengan objetos similares o conexos a los que constituyen o que de algún modo se relacionen directamente con sus servicios, bienes o actividades.

8. Presentarse de manera individual, en consorcio, unión temporal o cualquier otra figura aplicable, como proponente, de todo tipo de procesos de contratación estatal con entidades nacionales o extranjeras de cualquier orden.

9. Producir o inventar cualquier producto o servicio destinado al consumo particular, comercial o industrial, importar y exportar productos y materiales y ejecutar las actividades necesarias de las ramas de comercio y para la industria en general dirigidas al comercio nacional e internacional.

10. Podrá la sociedad intervenir en todo tipo de negociaciones de valores bursátiles, girar, emitir, aceptar, negociar, endosar, cobrar, protestar, garantizar todo tipo de títulos valores.

11. Enajenar y negociar todo tipo de servicios, muebles o inmuebles, igualmente títulos valores y acciones.

12. Gravar o limitar el dominio de sus activos fijos, sean muebles o inmuebles y enajenarlos cuando por razones de necesidad o conveniencia se requiera.

13. Adquirir todos los activos fijos, muebles o inmuebles que sean necesarios para l desarrollo de los negocios sociales.

14. En general ejecutar todos lo actos y celebrar todos los contratos, públicos, privados y mixtos; nacionales o internacionales, que guarden relación de medio a fin con el objeto social expresado, obtener concesiones, patentes; permisos, marcas y nombres registrados relativos a la actividad característica y todos aquellos que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir las obligaciones legales o convencionales derivadas de su existencia y de las actividades desarrolladas por la sociedad.

15. Asimismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como, en el extranjero.

LIMITACIONES, PROHIBICIONES, AUTORIZACIONES ESTABLECIDAS SEGÚN LOS ESTATUTOS:

Entre las funciones de la Asamblea está la de:

Autorizar la enajenación de la empresa social, cuando tal enajenación comprenda la totalidad de los establecimientos de comercio o de los activos a través de los cuales la sociedad desarrolle su objeto social.

CAPITAL

QUE EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD ES:		NRO. ACCIONES	VALOR NOMINAL
AUTORIZADO	$100.000.000,00	100.000	$1.000,00
SUSCRITO	$5.000.000,00	5.000	$1.000,00
PAGADO	$5.000.000,00	5.000	$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

GERENTE GENERAL: La sociedad tendrá un Gerente General. El Gerente General será reemplazado en sus faltas absolutas, temporales o accidentales o en casos de incompatibilidad o inhabilidad, por un suplente.

REPRESENTACION LEGAL: El Gerente General será el Representante Legal de la sociedad y tendrá a su cargo la inmediata dirección y administración de los negocios sociales con sujeción a las disposiciones legales y estatutarias y a las decisiones de la asamblea general de accionistas.

Todos los funcionarios y empleados de la sociedad, con excepción de los nombrados por la asamblea general, estarán subordinados a él y bajo su dirección e inspección inmediata.

FUNCIONES: Son funciones del Gerente General:

1. Representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente.

2. Designar a los funcionarios o empleados de la compañía, cuyo nombramiento no corresponda a la asamblea de accionistas.

3. Presentar anualmente a la Asamblea de Accionistas, los estados financieros de propósito general de fin de ejercicio que se vayan a someter a consideración de la asamblea, junto con sus notas, el informe de gestión y un proyecto de distribución de utilidades repartibles.

4. Convocar a la asamblea general de accionistas a sesiones ordinarias, en la oportunidad previsto en los estatutos y a sesiones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o cuando se lo solicite uno o más accionistas, en los términos de estos estatutos.

5. Celebrar todo acto o contrato correspondiente al giro ordinario del negocio, y constituir prendas, hipotecas o cualquier otro gravamen que afecte los activos de la compañía, o celebrar actos o contratos de disposición de activos fijos o contraer obligaciones a cargo de la sociedad, sin limitación alguna en cuanto al objeto social o a la cuantía del acto mismo.

6. Mantener a la Asamblea de Accionistas permanente y detalladamente enterada de la marcha de los negocios sociales y suministrar todos los datos e informes que le solicite.

7. Otorgar los poderes necesarios para la inmediata defensa de los intereses de la sociedad, debiendo obtener autorización de la Asamblea de Accionistas cuando se trate de poderes generales.

8. Apremiar a los empleados y funcionarios de la sociedad para que cumplan oportunamente con los deberes de sus cargos y vigilar continuamente la marcha de la empresa social.

9. Cumplir y hacer cumplir las decisiones de la asamblea general de accionistas.

10. Ejercer todas las funciones, facultades o atribuciones señaladas en la ley o los estatutos o las que le fije la Asamblea de Accionistas y las demás que le correspondan por la naturaleza de su cargo.

PARAGRAFO: El Gerente General podrá delegar en su suplente aquel s funciones que por ley o los estatutos no le corresponda ejercer de manera privativa. Así mismo, podrá reasumir en cualquier tiempo las funciones que hubiere delegado.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 08 del 2 de agosto de 2023, de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de agosto de 2023, con el No. 28858 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE O REPRESENTANTE LEGAL	LILIANA VINASCO TORRES	C.C. 43.151.360

Por Documento Privado del 22 de noviembre de 2017, de la Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 1 de diciembre de 2017, con el No. 27926 del Libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE LILIANA VINASCO TORRES C.C. 43.151.360

Por Acta No. 08 del 2 de agosto de 2023, de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de agosto de 2023, con el No. 28858 del Libro IX, se removió a LILIANA VINASCO del cargo de Representante Legal Suplente y se dejó vacante el cargo.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Que hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 7112
Actividad secundaria código CIIU: 3900
Otras actividades código CIIU: 7490, 7120

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es micro.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $60,542,996.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 7112

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

DESPACHO ALCALDE

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No SA-SPM-025-2023

En Montería, a los (28) días de noviembre de 2023, se reunieron en el Despacho del Alcalde, el señor CARLOS ALBERTO ORDOSGOITIA SANÍN, persona mayor de edad, domiciliado en Montería - Córdoba, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.969.238, quien para los efectos del presente acto obra en nombre y representación del MUNICIPIO DE MONTERÍA, con número de identificación tributaria NIT. 800.096.734-1, como Alcalde Municipal, de conformidad con el acta de posesión No. 003 de fecha 1 de enero de 2020 y con efectos fiscales a partir del 1 de enero de 2020; por otra parte, el señor JULIO LORA HERNANDEZ Secretario de Planeación en su calidad de SUPERVISOR del contrato, y, por otra parte, SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S identificada con NIT: 901136882-2, representada legalmente, por LILIANA VINASCO TORRES, identificada con cedula de ciudadanía CC. 43.151.360 de Medellín, en su calidad de CONTRATISTA, a efectos de proceder a liquidar el contrato CMC-SPM-025-2023 teniendo en cuenta lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	CMC-SPM-025-2023
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S NIT: 901136882-2 R/L LILIANA VINASCO TORRES CC. 43.151.360 de Medellín
SUPERVISOR:	JULIO LORA HERNANDEZ
OBJETO DEL CONTRATO:	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.
VALOR CONTRACTUAL:	TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($352.178.494), incluido costos directos e indirectos.
CERTIFICADODE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO:	23000805 DEL 23 DE MARZO DE 2023 **($366.999.056).**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO:	23001523 DEL 08 AGOSTO DE 2023 **($352.178.494,00).**
FECHA ACTA DE INICIO:	8 DE AGOSTO DE 2023
FECHA ACTA FINAL CONTRACTUAL	28 DE NOVIEMBRE DE 2023
FECHA FINAL DE EJECUCIÓN	8 DE NOVIEMBRE DE 2023
PERIODO DE EJECUCION DEL CONTRATO:	8 DE AGOSTO DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023
PERIODO DE EJECUCION TOTAL	8 DE AGOSTO DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL:	TRES (3) MESES

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA

No SA-SPM-025-2023

FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: 1) UN PRIMER PAGO, equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, al mes de ejecución, contado a partir de la suscripción del acta de inicio. 2) UN PAGO FINAL, equivalente al ochenta por ciento (80%) restante del valor del contrato, una vez ejecutado la totalidad del objeto contractual. PARÁGRAFO PRIMERO. Para la entrega del primer pago se deberá presentar por parte del contratista: cuenta de cobro o factura, informe de ejecución de las actividades con sus anexos hasta la fecha, informe del supervisor, certificado de cumplido por parte del supervisor y acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del contratista y del personal que emplee en la ejecución de las actividades confirme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar. PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago final se deberá anexar cuenta de cobro o factura, informe final de ejecución del contratista con los respectivos anexos, informe del supervisor, certificación de cumplimiento final emitido por el supervisor, acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del contratista y del personal que emplee en la ejecución de las actividades confirme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar, acta de liquidación del contrato y demás documentación exigida por tesorería municipal. PARÁGRAFO TERCERO: El valor total de este contrato incluye todos los costos y gastos en que tenga que incurrir EL CONTRATISTA para el cumplimiento de su objeto, por lo cual no habrá lugar a reconocimiento adicional alguno, exceptuando la fuerza mayor y el caso fortuito. PARÁGRAFO CUARTO: En los contratos que se involucre personal para su ejecución deberá aportar la evidencia de pago de aportes, de acuerdo al tipo de vinculación del personal al SGSS, para el efecto deberán aportar la siguiente información: a) planilla asistida b) copia del documento de vinculación a la planilla como independiente. Para el efecto deberá acreditarse el IBC de acuerdo a lo establecido en la legislación vigente. NOTA: El Municipio no se responsabilizará por la demora presentada en el pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte para el trámite y previa recepción de los elementos a satisfacción por parte del contratante, o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. El término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma y adjuntando la totalidad de los documentos exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA elegido y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A COBRAR:	80%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN TOTAL:	100%

ALCALDÍA DE MONTERÍA
OFICINA DE ASESORÍA JURIDICA

DESPACHO ALCALDE

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA

No SA-SPM-025-2023

PERIODO DE EJECUCION CONTRACTUAL A COBRAR:	8 DE SEPTIEMBRE DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023
VALOR A PAGAR:	DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($281.742.795).
FECHA ACTA DE LIQUIDACION	28 DE NOVIEMBRE DE 2023

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

El balance financiero del contrato es el siguiente:

BALANCE FINANCIERO		
EGRESO No.	**FECHA**	**VALOR**
ACTA PARCIAL 1-23001110	2 de noviembre de 2023	$70.435.699
ACTA FINAL		$281.742.795
Valor del contrato		$352.178.494
Valor ejecutado		$352.178.494
Valor pagado		$70.435.699
Valor pendiente por pagar		$281.742.795
Saldo a favor del Municipio		$0

3. CONSTANCIAS

I. EL SUPERVISOR del contrato hace constar con la suscripción del certificado de cumplimiento de fecha 28 de noviembre de 2023 y de la presenta acta de liquidación, que EL CONTRATISTA cumplió con las obligaciones contenidas en el contrato No SA-SPM-025-2023, y que las mismas se evidenciaron en la forma previamente establecida.

II. EL SUPERVISOR hace constar con la suscripción del certificado de cumplimiento y la firma de la presente acta, que durante la ejecución del contrato EL CONTRATISTA cumplió con sus obligaciones de afiliación y pagos al Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales.

III. Que el contrato fue ejecutado en el periodo comprendido entre 8 DE AGOSTO DE 2023 HASTA 8 DE NOVIEMBRE DE 2023.

IV. Mediante la presente acta las partes declaran que se encuentran paz y salvo. Que el contratista renuncia expresamente a cualquier reclamación administrativa, judicial, o extrajudicial derivada de la ejecución del presente contrato.

ALCALDIA DE MONTERIA OFICINA DE ASESORIA JURIDICA

4. ACUERDOS

DESPACHO ALCALDE

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No SA-SPM-025-2023

De conformidad con la información mencionada anteriormente, las partes acuerdan:

PRIMERO: Liquidar bilateralmente la aceptación de oferta No. SA-SPM-025-2023, celebrada entre el Municipio de Montería y la empresa SERVICIOS EN INGENIERIA Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S identificada con NIT: 901136882-2.

SEGUNDO: La liquidación realizada y acordada mediante la presente acta constituye el balance financiero definitivo de la terminación del vínculo contractual y la manifestación escrita de las partes de encontrarse a PAZ Y SALVO, una vez se efectúe el pago final al CONTRATISTA por valor de **DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($281.742.795).**

TERCERO: Teniendo en cuenta que LAS PARTES no presentan observación o reparo alguno a los términos de la presente acta, renuncian a toda acción o reclamación posterior derivada o que tenga relación con el contrato en referencia.

Se deja constancia que el acta de liquidación bilateral se suscribe dentro del término legal para el efecto y la firman los que en ella intervienen, en Montería a los (28) días de noviembre de 2023.

CARLOS ALBERTO ORDOSGOITIA SANIN
Alcalde - Municipio de Montería
CONTRATANTE

JULIO LORA HERNANDEZ
secretario de Planeación
SUPERVISOR

LILIANA VINASCO TORRES
CC. 43.151.360 de Medellín
Representante Legal
Contratista

Proyectó: DRicardo- Contratista SPM
Revisó: Ana Pemberthy – Contratista SPM
Revisó: Abogado OAJ
Revisó: Asesor Despacho
VoBo: Karina Carrascal Socarras – Jefa Oficina Jurídica

ALCALDIA DE MONTERIA
OFICINA DE ASESORIA JURIDICA