

	RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL)		CÓDIGO:	F-BS-15
			VERSIÓN:	05

Fecha de elaboración del reconocimiento:	11 DIC 2023	Periodo de Pago:	Del	19/10/2023	Al	30/11/2023
Contrato No. y Fecha:	3373 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2023					
Contratista:	SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS		c.c. o Nit.	900788754-1		
Representante Legal:	HENRY PAREJA CASTAÑO		c.c.	17328742		
Tipo de Pago:	Parcial	X	Final	Número de Pago: 1		

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

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer Pago o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
8	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	X	N/A	X	N/A
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 11)	X	N/A	X	N/A
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	X	N/A	X	N/A
12	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X	X
13	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prórroga) (Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
14	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
15	INFORME DE SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
16	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	N/A	N/A	N/A	N/A
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	Cinco mil seiscientos cuarenta y siete millones novecientos sesenta y cinco mil seiscientos sesenta y tres pesos con noventa y ocho centavos mda cte (\$ 5.647.965.663,98)
-----------------------------------	--

Cordialmente,

Nombre	ALEXIS ADRIAN RAMIREZ	Nombre	HERNANDO MARTINEZ AGUILERA
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Cargo	DIRECTOR DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGOS DE DESASTRES
	Supervisor		Ordenador del Gasto

GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

23183 18 DEC '23



GOBERNACION DEL META

NIT: 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **14448**

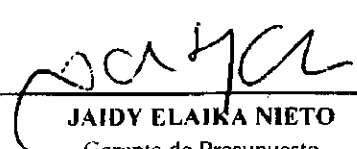
Vigencia: 2.023

Fecha de Compromiso: 17 de octubre de 2023

Beneficiario: SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS **Nit:** 900788754 - 1
No. C.D.P.: 5338 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 14 de septiembre de 2023 **Con Formalidades Plenas**
Tipo de Compromiso: Servicio
Contrato: 3373 **Fecha:** 17/10/2023 **Vence:** 31/12/2023
Objeto: ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META
Cto. Utilidad: Dirección para la Gestión del Riesgo de Desastres **Regional:** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Costos-Inversión 030701 - 2.3.32.3205.0900.001.2.3.2.02.02.007 - 20	BPIN 2022005500202. DESARROLLO DE ACCIONES PARA IDENTIFICAR, MITIGAR Y REDUCIR EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DEL META Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing Recurso Propio-Libro Destinación Ingresos Corrientes de libre destinación Clasificadores -73129	10.679.589.871,30
Total Compromisos		\$10.679.589.871,30

Programación de Pagos	
Mes	Valor
Octubre	\$5.071.812.596,48
Noviembre	4.339.824.125,70
Diciembre	1.267.953.149,12
Valor Total Prog.	\$10.679.589.871,30


JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

GOBERNACION DEL META

NIT: 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS



Registro No. **14449**

Vigencia: 2.023

Fecha de Compromiso: 17 de octubre de 2023

Beneficiario SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS **Nit:** 900788754 - 1
No. C.D.P.: 5340 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 14 de septiembre de 2023 **Con Formalidades Plenas**
Tipo de Compromiso Servicio
Contrato: 3373 **Fecha:** 17/10/2023 **Vence:** 31/12/2023
Objeto: ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACION Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META
Cto.Utilidad: Dirección para la Gestión del Riesgo de Desastres **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Costos-Inversión 030701 - 2.3.45.4503.1000.001.2.3.2.02.02.008 - 20	RPIN 2021005500139. FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA ATENCIÓN DE SITUACIONES DE EMERGENCIA Y/O DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DEL META Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Recurso Propio Libre Destinación Ingresos Corrientes de libre destinación Clasificadores -87141	800.000.000,00 800.000.000,00
Programación de Pagos		Total Compromisos
		\$800.000.000,00

Mes	Valor
Noviembre	\$800.000.000,00
Valor Total Prog.	\$800.000.000,00


JAIDY ELAIJÁ NIETO
Gerente de Presupuesto



GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **14450**

Vigencia: 2.023

Fecha de Compromiso: 17 de octubre de 2023

Beneficiario: SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS Nit: 900788754 - 1

No. C.D.P.: 5339

Fecha de Expedición del C.D.P.: 14 de septiembre de 2023

Con Formalidades Plenas

Tipo de Compromiso: Servicio

Contrato: 3373 Fecha: 17/10/2023 Vence: 31/12/2023

Objeto: ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

Cto.Utilidad: Dirección para la Gestión del Riesgo de Desastres

Regional: DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Costos-Inversión 030701 - 2.3.45.4503.1000.001.2.3.2.02.02.009 - 20	BPIN 2021005500139. FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA ATENCIÓN DE SITUACIONES DE EMERGENCIA Y/O DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DEL META Servicios para la comunidad, sociales y personales Recurso Propio-Libre Destinación Ingresos Corrientes de libre destinación Clasificadores -91260	1.199.941.619,90
Total Compromisos		\$1.199.941.619,90

Programación de Pagos	
Mes	Valor
Noviembre	\$1.199.941.619,90
Valor Total Prog.	\$1.199.941.619,90


JAIDY ELASKA NIETO

Gerente de Presupuesto

 	CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

**EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD
GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS
DEL DEPARTAMENTO DEL META**

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,
Certifica que el Proyecto:

**DESARROLLO DE ACCIONES PARA IDENTIFICAR, MITIGAR Y REDUCIR EL RIESGO
DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DEL META**

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión
Departamental BPPID bajo el número:

2022005500202

Observaciones: PROYECTO POAI. 2023.

En la fecha 14 de septiembre de 2023, la Unidad Ejecutora **FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "Hagamos Grande al Meta 2020-2023":

DIMENSIÓN 2. HAGAMOS GRANDE AL META CON SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL.	SECTOR 32: AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE.	3205 Programa 4. Hagamos Grande al Meta en el Ordenamiento Ambiental Territorial para la Gestión del Riesgo de Desastres	Componente Constitutivo: Gestión integral del riesgo de desastres.	Meta 2. Realizar 18 intervenciones - correctivas y prospectivas para la mitigación y reducción del riesgo de desastres en la zona urbana y rural ante los principales escenarios de riesgo en el Departamento del Meta.
--	---	---	---	--

1. Actividad o componente a ejecutar: *Realizar obras de protección, mitigación e intervenciones necesarias en los puntos críticos de emergencias y desastres en el Departamento del Meta.*

Objeto del gasto: **ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCION DEL RIESGO EN PUNTOS CRITICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META.**

Valor: \$10,680,000,000.00.

Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación- Subcuenta Reducción del Riesgo

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 14 de septiembre de 2023


DIEGO MAURICIO GALVIS WOLF
 Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboro: **LUIS ALFONSO GOMEZ BONILLA**

	CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

**EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD
GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS
DEL DEPARTAMENTO DEL META**

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,
Certifica que el Proyecto:

FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA ATENCIÓN DE SITUACIONES DE EMERGENCIA Y/O DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DEL META- SUBCUENTA

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión
Departamental BPPID bajo el número:

2021005500139

Observaciones: PROYECTO POAI-2023.

En la fecha 14 de septiembre de 2023, la Unidad Ejecutora **FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo **"Hagamos Grande al Meta 2020-2023"**:

DIMENSIÓN 4. HAGAMOS GRANDE AL META MÁS SEGURO Y CON GOBERNANZA.	SECTOR 45: GOBIERNO TERRITORIAL.	4503 Programa 3. Hagamos Grande al Meta en la Prevención y Atención de Emergencias y Desastres. .	Componente Constitutivo: Hagamos Grande El Meta con el Fortalecimiento en la prevención del riesgo de emergencias (gestión del riesgo de desastres de acuerdo con la Ley 1523 de 2012).	Meta 2. Fortalecer, mantener, operar, adquirir y reponer equipos del banco de maquinaria amarilla de la Dirección Departamental para la Gestión del Riesgo de Desastres. .
--	--	--	--	---

1.Actividad o componente a ejecutar: *Adquirir, operar y realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del banco de maquinaria amarilla de la Dirección Departamental para la Gestión del Riesgo de Desastres.*

Objeto del gasto: *Operación y funcionamiento del banco de maquinaria amarilla del Departamento del Meta, para realizar actividades de reducción del riesgo en puntos críticos del Departamento del Meta.*

Valor: \$2,000,000,000.00. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 14 de septiembre de 2023


DIEGO MAURICIO GALVIS WOLF
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboro: LUIS ALFONSO GOMEZ BONILLA

 	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

Contrato No. y Fecha:	3373 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2023		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S – SERVIMACONS S.A.S	Nit./c.c.	900.788.754 - 1
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	HENRY PAREJA CASTAÑO	c.c.	17.328.742
Supervisor:	ALEXIS ADRIAN RAMÍREZ	Nit./c.c.	79.790.970
Objeto:			
“ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META.”			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/CTE (\$12.679.531.491,20)		
Término Inicial de Ejecución:	DOS (02) MESES		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	19/10/2023	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	18/12/2023

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
N/A	N/A	N/A	N/A
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	N/A	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	N/A
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	N/A		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A			
**Inserte filas si requiere			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
<p>El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera:</p> <p>El DEPARTAMENTO entregará por concepto de ANTICIPO del CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor del contrato previa suscripción del acta de inicio, aprobación del plan de inversión del anticipo y la constitución de la fiducia.</p> <p>Conforme al Artículo 91 de la Ley 1474 de 2011, el Contratista deberá constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con el fin de garantizar que estos se inviertan exclusivamente en la ejecución del contrato. La entidad fiduciaria deberá tener calificación AA o superior. El contrato de fiducia deberá contener las siguientes cláusulas:</p> <p>El Departamento del Meta, será el Beneficiario Residual, a quien se debe entregar las sumas que no hayan sido utilizadas en la ejecución del contrato de obra. 2) Será obligación de la fiduciaria entregar al Departamento, las sumas provenientes de los rendimientos generados por los recursos durante la vigencia del fideicomiso. El Departamento,</p>

 	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO		CÓDIGO:	F-BS-16
			VERSIÓN:	04

auditará la destinación de los giros que la fiduciaria realice con los recursos fideicomitados, mediante la autorización de tales giros por el interventor del contrato. 3) El Departamento, estará autorizado expresamente para que, en cualquier momento, solicite informes a la fiduciaria sobre la ejecución del contrato de fiducia. 4) En caso de terminación anticipada del contrato de fiducia o de servicios, según el caso, el saldo depositado será reintegrado al Departamento. 5) Para establecer el plazo del contrato de fiducia, deberá tenerse en cuenta el cronograma de inversión del anticipo y en ningún caso podrá ser superior a la mitad del tiempo de ejecución del contrato. 6) El costo de la comisión fiduciaria será cubierto directamente por el Contratista y por lo tanto, en ninguna circunstancia ni los recursos depositados ni los rendimientos que ellos produzcan podrán utilizarse para cubrir los gastos y/o costos de la comisión fiduciaria. 7) El Departamento, en su calidad de beneficiario revisará que el contrato de fiducia reúna los requisitos mínimos aquí indicados. 8) El valor del anticipo será entregado a la entidad fiduciaria dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a la fecha en que se radique en la Secretaría de Hacienda Departamental, la orden de pago debidamente diligenciada y soportada y con copia del respectivo contrato de fiducia. El interventor del contrato certificará el cumplimiento del presente numeral y la entrega de los rendimientos en la cuenta que designe el Departamento, antes de autorizar los pagos posteriores. El Contratista deberá presentar un Plan de Inversión del Anticipo, el cual deberá ser aprobado por el Interventor del contrato en forma previa a su desembolso. En dicho plan no se podrán incluir gastos de legalización del contrato. El interventor deberá presentar en sus informes mensuales la relación de gastos efectuados de acuerdo con el Plan de Inversión aprobado. La iniciación de los trabajos o el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales no se hallan supeditados, en ningún caso, a la entrega del anticipo.

El Departamento pagará al CONTRATISTA el valor total del contrato (hasta acumular el 90% del contrato) mediante la presentación de actas mensuales de cobro parcial, las cuales deben ser refrendadas por el Contratista y el interventor, dichas actas corresponden al avance de la prestación del servicio del objeto contractual y deberán presentarse al Departamento, dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al mes de ejecución. Asimismo, deberá amortizar el anticipo en el mismo porcentaje pagado.

El valor del acta parcial es el resultado de multiplicar la cantidad de horas ejecutadas en la fecha a liquidar, pactadas en el contrato o debidamente aprobadas por la supervisión.

El pago final, equivalente como mínimo al diez por ciento (10%) del valor del contrato al recibo final de la prestación del servicio, previa suscripción del acta de finalización y acta de liquidación aprobadas por el supervisor.

Contrato Inicial, Registro Presupuestal:

Número y Fecha:	14448 de 17/10/2023	Inversión	☒	Funcionamiento	☐
Rubro presupuestal:	030701-2.3.32.3205.0900.001.2.3.2.02.02.007-20				
Valor: (Letras y Números)	Diez mil seiscientos setenta y nueve millones quinientos ochenta y nueve mil ochocientos setenta y un pesos con treinta centavos m/cte (\$ 10.679.589.871,30)				

Contrato Inicial, Registro Presupuestal:

Número y Fecha:	14449 del 17/10/2023	Inversión	☒	Funcionamiento	☐
Rubro presupuestal:	030701-2.3.45.4503.1000.001.2.3.2.02.02.008-20				
Valor: (Letras y Números)	Ochocientos millones de pesos m/cte (\$ 800.000.000,00)				

Contrato Inicial, Registro Presupuestal:

Número y Fecha:	14450 del 17/10/2023	Inversión	☒	Funcionamiento	☐
Rubro presupuestal:	030701-2.3.45.4503.1000.001.2.3.2.02.02.009-20				
Valor: (Letras y Números)	Mil ciento noventa y nueve millones novecientos cuarenta y un mil seiscientos diecinueve pesos con noventa centavos m/cte (\$ 1.199.941.619,90)				

Adición, Registro Presupuestal:

Número y Fecha:	N/A	Inversión	☐	Funcionamiento	☐
Rubro presupuestal:	N/A				
Valor: (Letras y Números)	N/A				

Nota: Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

		CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
			VERSIÓN:	04

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
2. Las demás contenidas en la propuesta y que hacen parte integral del presente contrato.
3. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.
4. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
5. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
6. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Interventor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
7. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
8. Actuar de buena fe y diligentemente para con el interventor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
9. Presentar Informe de Ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Interventor.
10. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
11. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, que se encuentran publicados en la página web de la entidad.
12. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.
13. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
14. Cumplir todas las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.
15. Cumplir todas las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.
16. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecidas por la organización, pertinentes al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.
17. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso de la misma.
18. Publicar en la plataforma del sistema electrónico para la contratación pública Secop II los documentos soportes de cada informe y cuenta de cobro dentro de los tres días hábiles siguientes a la fecha del documento.

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA

1. El costo de la hora máquina incluye todas las actividades del personal administrativas, de los ingenieros auxiliares vigilantes de la operación en campo, del personal técnico y operativo, también están incluidos el combustible, el mantenimiento preventivo y toda la logística que acarrea la ejecución del contrato, esto se soportará con las hojas de vida del personal, informe mantenimientos preventivos y toda la logística que acarrea la ejecución del contrato, esto se soportará con las hojas de vida del personal, informes mantenimientos preventivos e informe de combustibles.
2. El Departamento del Meta hará entrega del Banco de Maquinaria, dicha entrega se realizará mediante acta suscrita por el supervisor del contrato y el contratista.
3. El contratista hará la devolución del Banco de maquinaria finalizado el contrato, dicha devolución se realizará mediante acta suscrita por el supervisor del contrato y el contratista.
4. El contratista realizará el desplazamiento del Banco de Maquinaria a los sitios de intervención en los diferentes puntos críticos, el cual deberá ser soportado con el control de horas (planillas) y registro fotográfico.



CERTIFICADO DEL SUPERVISOR
AUTORIZANDO PAGO

CÓDIGO:

F-BS-16

VERSIÓN:

04

5. El contratista mediante un plan de intervención, especificará el tipo de maquinaria y la cantidad de horas para utilizar en cada una de las intervenciones para la ejecución de las actividades de reducción del riesgo de desastres por afectaciones que puedan causar daños tanto en los bienes como en las personas que habitan en zonas aledañas como a los puntos críticos en ríos, caños y vías terciarias.
6. El contratista deberá realizar la presentación de una propuesta de intervención a partir de una imagen de vuelo de DRON del área objeto en el que se identifique el tipo de trabajo a ejecutar para las vías terciarias afectadas por deslizamientos y remociones en masa, el contratista deberá plasmar en la propuesta el tipo de maquinaria más adecuada para rehabilitar los puntos críticos. En todo caso, basado en su experiencia, el contratista deberá determinar de manera aproximada el estimado de horas de maquinaria para intervención de los puntos.
7. Aprobado la propuesta de intervención por parte de la supervisión, el contratista con el acompañamiento del supervisor, deberá adelantar una reunión de socialización con la comunidad afectada, en la que se le expliquen claramente las acciones que se ejecutarán con las horas de maquinaria previamente aprobadas por el supervisor. Estas reuniones serán soportadas con las actas de reunión.
8. Las intervenciones realizadas deberán contar con coordenadas que serán implantadas en imágenes de Google Earth, estas imágenes deberán ser presentadas en el informe parciales y/o liquidación.
9. El contratista durante la ejecución del contrato deberá demostrar al supervisor, de la existencia de un patio de máquinas, presentando certificado de tradición y libertad y/o contrato de arrendamiento.
10. El contratista deberá presentar al supervisor la relación y las hojas de vida del personal administrativo, técnico y operativo que atenderá el cumplimiento contractual. Durante la ejecución deberá mantener todo el personal completo, si se presenta algún cambio en el personal deberá informar al supervisor inmediatamente para su respectiva aprobación.
11. El contratista se reunirá con el supervisor de manera permanente con el fin de recibir y acatar las observaciones y hacer frente a las necesidades de la comunidad que se ve afectada por los deslizamientos y remociones en masa. Estas reuniones serán soportadas con las actas de reunión.
12. El contratista deberá presentar informes de ejecución parcial y/o liquidación de las actividades y adjuntar todos los anexos de control de horas (planillas), fotografías de los horómetros, información de personal, propuestas de intervención, resumen general de actividades, informe de seguridad y salud en el trabajo, programación y flujo de caja. Anexo a los informes deberá presentar un CD/DVD que contenga todos los registros fotográficos y vuelos de Dron que evidencien los trabajos ejecutados secuencialmente por cada punto de trabajo.
13. El contratista deberá tomar todas las medidas conducentes para evitar la contaminación ambiental durante sus operaciones, y deberá cumplir con todas las leyes ambientales aplicables, y se sujetará a las normas relativas al control de la contaminación ambiental establecidas en dichas leyes, el contratista no dejará sustancias o materiales nocivos para la flora, fauna, salud humana o animal, ni verterá contaminantes en la atmósfera ni a los cuerpos de agua, el contratista deberá entregar un informe ambiental mensual y/o final donde se especifique el manejo para evitar la contaminación ambiental (certificado de disposición final de residuos sólidos y contaminados).
14. El contratista deberá entregar informes parciales o de liquidación según sea el caso, donde se evidencie el cumplimiento de todos los reglamentos de seguridad para los trabajadores y personal involucrado durante la ejecución de las obras, para ello aplicará las respectivas medidas de señalización de la obra, para ello aplicará las respectivas medidas de señalización y normas de seguridad industrial durante la ejecución de las actividades, de acuerdo a la normativa vigente, con el fin de prevenir riesgos de accidentes.
15. Presentar informe de ejecución con la descripción de cada reparación realizada con su respectivo registro fotográfico y facturas de los repuestos para la maquinaria con el fin de soportar la ejecución del ítem denominado IMPREVISTOS Y EVENTUALIDADES para lo cual el contratista deberá solicitar mediante informe la autorización del supervisor para realizar el cambio de piezas y/o reparaciones que requiera la maquinaria. La gobernación del Meta realizará estudio de mercado de cada pieza y/o reparación con tres cotizaciones aleatoriamente a empresas del mercado, para calcular el valor promedio en el mercado el cual será reconocido al contratista en la cuenta de cobro, el supervisor informará por medio de un oficio al contratista los valores promedio para que con ello pueda adelantar la ejecución de la reparación requerida.

ALQUILER DE MAQUINARIA

1. Por ser operaciones de alto riesgo en ríos o caños que presentan altos niveles de caudal, a su cuenta y riesgo en ríos y caños que presentan altos niveles de caudal, a su cuenta y riesgo, el contratista deberá monitorear por medio del visor FEWS del IDEAM, los pronósticos y alertas; con el fin de mantener sus equipos de maquinaria, supervisores y técnicos, en condiciones de seguridad, esto se soportará con los reportes diarios del IDEAM.



CERTIFICADO DEL SUPERVISOR
AUTORIZANDO PAGO

CÓDIGO:

F-BS-16

VERSIÓN:

04

2. Proveer de combustible la maquinaria asignada para la ejecución del contrato, el contratista deberá adjuntar un informe de consumo de combustible.
3. Suministrar la maquinaria acordada en óptimas condiciones de funcionamiento y con el cumplimiento de las especificaciones técnicas, allegar documentos de propiedad, seguro SOAT y pólizas de responsabilidad civil extracontractual.
4. Cumplir con las horas de alquiler contratadas y realizar las actividades de atención y mitigación en los puntos críticos establecidos, para lo cual deberá adjuntar la relación de horas realizadas, con fechas, tipo de máquina e identificación de la misma, municipios y ubicación, esto será soportado con las planillas de control de horas.
5. El contratista deberá presentar al supervisor la relación y las hojas de vida del personal operativo que atenderá el cumplimiento contractual. Durante la ejecución deberá mantener todo el personal completo, si se presenta algún cambio de personal, deberá informar al supervisor inmediatamente para su respectiva aprobación.
6. El contratista deberá presentar informes de ejecución parcial y/o liquidación de las actividades y adjuntar todos los anexos de control de horas (planillas), fotografía de los horómetros, información del personal, propuestas de intervención, resumen general de actividades, informe de seguridad y salud en el trabajo, programación y flujo de caja. Anexo a los informes deberá presentar un CD/DVD que contenga todos los registros fotográficos y vuelos de dron que evidencien los trabajos ejecutados secuencialmente por cada punto de trabajo.
7. El contratista deberá tomar todas las medidas conducentes para evitar la contaminación ambiental durante sus operaciones y deberá cumplir con todas las leyes ambientales aplicables y se sujetará a las normas relativas al control de la contaminación ambiental establecidas en dichas leyes, el contratista no dejará sustancias o materiales nocivos para la flora, fauna, salud humana o animal ni verterá contaminantes en la atmósfera ni a los cuerpos de agua, el contratista deberá entregar un informe ambiental mensual y/o final donde se especifique el manejo para evitar la contaminación ambiental (certificado de disposición final de residuos sólidos contaminados).

Modificaciones y/o Adiciones:

N/A

Periodo de Pago:	Del	19-10-2023	Al	30-11-2023	
Tipo de Pago:	Anticipo	Parcial	X	Final	No. de Pago 01

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)

N/A

Valor Total Autorizado a Pagar

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)

Cinco mil seiscientos cuarenta y siete millones novecientos sesenta y cinco mil seiscientos sesenta y tres pesos con noventa y ocho centavos mda cte. (\$ 5.647.965.663,98.)

Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.

No. R.P.	Rubro Presupuestal	Clasificador Presupuestal	Valor a Afectar
14448	030701-2.3.32.3205.0900.001.2.3.2.02.007-20	73129	\$ 5.179.828.760,10
14450	030701-2.3.45.4503.1000.001.2.3.2.02.02.009-20	91260	\$468.136.903,88
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			\$ 5.647.965.663,98

Lugar de Ejecución: (Transcribir del contrato)

En los veintinueve (29) municipios del Departamento del Meta.

Municipio	Número de Días	Valor Día Contrato	Total
CUMARAL	23	\$ 21.750.391,60	\$ 500.259.006,80
RESTREPO	43	\$ 19.014.817,91	\$ 817.637.170,21
VILLAVICENCIO	43	\$ 102.414.489,96	\$ 4.403.823.068,26
ACACIAS	39	\$ 4.912.297,79	\$ 191.579.613,68
EL DORADO	43	\$ 36.255.729,78	\$ 1.558.996.380,48
EL CASTILLO	28	\$ 10.513.480,00	\$ 294.377.440,00

 	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

LEJANIAS	29	\$ 7.613.209,66	\$ 220.783.080,00
MESETAS	23	\$ 6.399.509,57	\$ 147.188.720,00
GRANADA	25	\$ 11.775.097,60	\$ 294.377.440,00
FUENTEDEORO	27	\$ 4.633.718,96	\$ 125.110.412,00
CASTILLA LA NUEVA	6	\$ 6.819.744,03	\$ 40.918.464,16
EL CALVARIO	41	\$ 19.956.714,90	\$ 818.225.311,05
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			\$ 9.413.276.106,64

Nota: Incluir filas si se requiere.

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)			Cinco mil setenta y un millones ochocientos doce mil quinientos noventa y seis pesos con cuarenta y ocho centavos m/cte. (\$ 5.071.812.596,48)
Amortización del Anticipo:			
Valor (Letras y Números máximo 2 Decimales)			Tres mil setecientos sesenta y cinco millones trescientos diez mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos con sesenta y seis centavos m/cte. (\$ 3.765.310.442,66)
Porcentaje:	40,00%	Observaciones:	RP a amortizar: No.14448 Rubro a amortizar: 030701-2.3.32.3205.0900.001.2.3.2.02.02.007-20 RP a amortizar: No.14449 Rubro a amortizar: 030701-2.3.45.4503.1000.001.2.3.2.02.02.008-20

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	Valor (Números máximo 2 Decimales)	Periodo de Pago DD/MM/AAAA		% Ejecución Financiera
		Del	Al	
Pago Autorizado en el Presente Informe	\$ 9.413.276.106,64	19/10/2023	30/11/2023	74.24%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	\$ 3.266.255.384,56	01/12/2023	18/12/2023	25.76%
Valor Total del Contrato Inicial	\$12.679.531.491,20			100.00%

Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	Valor (Números máximo 2 Decimales)	Periodo de Pago DD/MM/AAAA		% Ejecución Financiera
		Del	Al	
Pago Parcial No.1	\$0.00	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado en el Presente Informe	\$0.00	N/A	N/A	N/A
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	\$0.00	N/A	N/A	N/A
Valor Total del Contrato Adicional	\$0.00	N/A	N/A	N/A

Nota: El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición. Inserte o Elimine filas si requiere.
(si no aplica diligenciar N/A)

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	\$12.679.531.491,20
--	----------------------------

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.

 	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

Nota: Esta información debe estar en el informe del contratista

El contratista:

Concepto	Si	No	Detalle
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para la pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones?		X	Si su respuesta es Sí, adjunte certificación.
2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?		X	Si su respuesta es Sí, registre el valor del IBC de cada uno de ellos \$
3. ¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?		X	
4. ¿El valor total de sus IBC es superior a 4 salarios mínimos mensuales legales vigentes?		X	Si su respuesta es Sí, adjuntar el pago del fondo de solidaridad pensional FSP
5. ¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales?		X	
6. ¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior al 40% del valor mensualizado del contrato?		X	
7. ¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?		X	
8. ¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el Artículo 2.1.13.5?		X	
9. ¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?		X	
10. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		X	

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	Datos
Periodo Cotizado	N/A
Número de Planilla	N/A
IBC (Ingreso Base de Cotización)	N/A
Valor pagado a SALUD	N/A
Valor pagado a PENSIÓN	N/A
Valor pagado a ARL	N/A
Valor pagado a FSP	N/A
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna	
Nota: Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)				Si N/A
Certificado expedido por el Representante legal como soporte de pagos por el contratista del periodo del 19 de octubre de 2023 al 30 de noviembre de 2023:				Si
PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	
10-2023	9458808318	11-2023	9459986865	
10-2023	9458567816	11-2023	9459696389	
10-2023	9458397810	11-2023	9458509681	
10-2023	9459841146	11-2023	9459849248	

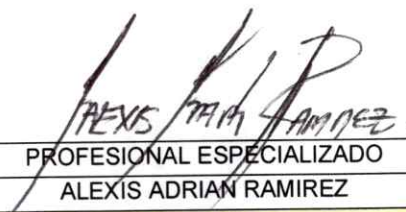
 	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

10-2023	9459040676	11-2023	1059448168
10-2023	9458734794	11-2023	9459871327
10-2023	9459029216	11-2023	1058621470
10-2023	9460105485	11-2023	9459849452
10-2023	1059160833	11-2023	1059438014
10-2023	9459041687	11-2023	1059316683
10-2023	9458770355	11-2023	5165345471
10-2023	1057951439	11-2023	1059454005
10-2023	1058889493	11-2023	9459947394
10-2023	9458952884	11-2023	9459963143
10-2023	9458539719	11-2023	9459965924
10-2023	67104642	11-2023	9460024036
10-2023	9459965135	11-2023	9460026240
		11-2023	9460105835
Certificado expedido por el Revisor fiscal			Si
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A			

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

Dado en Villavicencio, a los once (11) días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,


PROFESIONAL ESPECIALIZADO
ALEXIS ADRIAN RAMIREZ
Supervisor

**Factura Electrónica De Venta No****FE No. 224**

Número Autorización 18764050843477 aprobado en 20230623 prefijo FE desde el número 201 al 500 Vigencia: 12 Meses

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4290 5.00 X 1000

SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S

Nit 900788754

CLIENTE	DEPARTAMENTO DEL META		
NIT	892000148 8		
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
CR 33 38 45	Villavicencio	6086818500	

POR CONCEPTO DE
ACTA PARCIAL N° 1 CONTRATO 3373 - 2023 CUYO OBJETO ES ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
16/12/2023		16/12/2023		DIANA MARCELA GARZON BARRAGAN		Credito		
Item	Código	Descripción	Cant.	Detalle	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	41309510	OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRITICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META. SUBTOTAL: \$655.653.927 IVA: \$124.574.246,13 TOTAL: \$780.228.173,13	1		655.653.927,00	19%	124.574.246,13	655.653.927,00
2	41552002	ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRITICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META SUBTOTAL: \$7.254.662.129 IVA: \$1.378.385.804,51 TOTAL: \$8.633.047.933,51	1		7.254.662.129,00	19%	1.378.385.804,51	7.254.662.129,00

Total líneas o ítems: 2

Valor en Letras

NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRECE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE CON SESENTA Y CUATRO CENTAVOS

SUBTOTAL	7.910.316.056,00
DESCUENTO	0,00
IVA	1.502.960.050,64
TOTAL DE LA OPERACIÓN	9.413.276.106,64
RETEFUENTE	0,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	9.413.276.106,64

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 16/12/2023 11:34:27

CL 46 29 061012 BRR LA GRAMA Teléfono 3188875260 Villavicencio

Correo Electrónico

contabilidad@servimacons.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 14a5c7470a01deba4d2957daf3477bd14481b8f775917f5f86c31afe7fd6005799878b25e4f4a869003d1cd76182ad3 --Fecha y Hora de Expedición : 16/12/2023 5:54:19 p. m.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 14a5c7470a01deba4d2957daf3477bd14481b8f775917f5f86c31afee7fd600
5799878b25e4f4a869003d1cd76182ad3

Número de Factura: FE-224

Fecha de Emisión: 16/12/2023

Fecha de Vencimiento: 16/12/2023

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS

Nombre Comercial: SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS

Nit del Emisor: 900788754

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 4290

País: Colombia

Departamento: Meta

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Dirección: CL 46 29 061012 BRR LA GRAMA

Teléfono / Móvil: 3188875260

Correo: contabilidad@servimacons.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO DEL META

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 892000148

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13;O-15;O-23

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Meta

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Dirección: CR 33 38 45

Teléfono / Móvil: 6086818500

Correo: hacienda@meta.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	41309510	OPERACION Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCION DEL RIESGO EN PUNTOS CRITICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META. SUBTOTAL: \$655.653.927 IVA: \$124.574.246,13 TOTAL: \$780.228.173,13	NIU	1,00	\$ 655.653.927,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 124.574.246,13	19.00			\$ 655.653.927,00
2	41552002	ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCION DEL RIESGO EN PUNTOS CRITICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META SUBTOTAL: \$7.254.662.129 IVA: \$1.378.385.804,51 TOTAL: \$8.633.047.933,51	NIU	1,00	\$ 7.254.662.129,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.378.385.804,51	19.00			\$ 7.254.662.129,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro

Valor

Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia

Número Referencia

Fecha Referencia

Notas Finales

ACTA PARCIAL N 1 CONTRATO 3373 - 2023 CUYO OBJETO ES ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCION DEL RIESGO EN PUNTOS CRITICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACION Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCION DEL RIESGO EN PUNTOS CRITICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-12-16 17:54:18
Documento generado el: 2023-12-16 22:44:17
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	7.910.316.056,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7.910.316.056,00
IVA	1.502.960.050,64
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.502.960.050,64
Total neto factura (=)	9.413.276.106,64
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9.413.276.106,64

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764050843477

Rango desde: 201

Rango hasta: 500

Vigencia: 2024-06-23

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764050843477



(415)7707212489984(8020) 001876405084347 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 0 7 8 8 7 5 4	6. DV 1	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S					
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio					Cód. 2 2
24. Dirección CL 46 29 061012 BRR LA GRAMA					
25. País Colombia		26. Departamento Meta		27. Municipio Villavicencio	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres RAMIREZ ROMERO LUIS MIGUEL ANGEL
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 17336809 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 3 - 0 6 - 2 3 / 0 8 : 2 6 : 4 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764050843477



(415)7707212489984(8020) 001876405084347 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 7 8 8 7 5 4	1				

11. Razón social

SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S CL 46 29 061012 BRR LA GRAMA							
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	201	500	12	AUTORIZACIÓN	1
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

SERVIMACONS
NIT: 900.788.754-1
SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

Villavicencio, 30 de noviembre de 2023

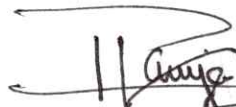
CUENTA DE COBRO No. 01

GOBERNACIÓN DEL META
NIT. 892.000.148-8

DEBE A:

SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S. "SERVIMACONS S.A.S." con numero de Nit: 900.788.754-1, la suma de: **NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRECE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SEIS PESOS CON SESENTA Y CUATRO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE (\$ 9.413.276.106,64)**, por concepto de **ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META**, del periodo 19 de octubre de 2023 al 30 de noviembre de 2023 del contrato No. 3373 de 2023. según la siguiente relación:

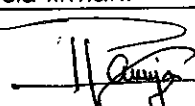
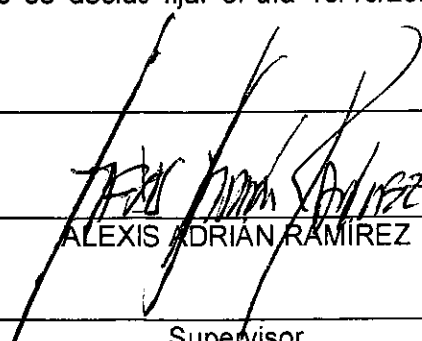
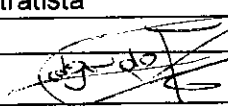
MUNICIPIO	VALOR
CUMARAL	\$ 420.385.720,00
RESTREPO	\$ 687.090.059,00
VILLAVICENCIO	\$ 3.700.691.654,00
ACACIAS	\$ 160.991.272,00
EL DORADO	\$ 1.310.080.992,00
EL CASTILLO	\$ 247.376.000,00
LEJANIAS	\$ 185.532.000,00
MESETAS	\$ 123.688.000,00
GRANADA	\$ 247.376.000,00
FUENTEDEORO	\$ 105.134.800,00
CASTILLA LA NUEVA	\$ 34.385.264,00
EL CALVARIO	\$ 687.584.295,00
SUBTOTAL	\$ 7.910.316.056,00
IVA 19%	\$ 1.502.960.050,64
TOTAL	\$ 9.413.276.106,64


HENRY PAREJA CASTAÑO

Representante Legal Suplente
SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.
SERVIMACONS S.A.S.
CONTRATISTA

	ACTA DE INICIO	CÓDIGO:	F-BS-12
		VERSIÓN:	03

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3373 DEL AÑO 2023 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

Contrato No.:	3373 del 17 de octubre de 2023		
Registro Presupuestal:	14448 del 17 de octubre de 2023 14449 del 17 de octubre de 2023 14450 del 17 de octubre de 2023		
Contratista:	SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.	Nit./c.c.	900788174-1
Representante Legal:	RLS/ Henry Pareja Castaño	c.c.	17.328.742
Supervisor:	Alexis Adrián Ramírez	c.c.	79.790.970
Objeto:	ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META		
Valor total del contrato: (Letras y Números)	DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS MDA CTE (\$12.679.531.491,20)		
Término de ejecución:	DOS (2) MESES		
Fecha Inicio:	19/10/2023	Fecha Finalización:	18/12/2023
En la ciudad de Villavicencio, ALEXIS ADRIÁN RAMÍREZ , Supervisor(a) delegado(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79.790.970, y SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S. identificado con Nit. número 900788174-1, Representado Legalmente por HENRY PAREJA CASTAÑO identificado con cédula de ciudadanía número 17.328.742, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.			
De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 19/10/2023, como fecha de Inicio del contrato citado.			
En constancia firman:			
 SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S. RLS/ Henry Pareja Castaño Contratista		 ALEXIS ADRIÁN RAMÍREZ Supervisor	
Firma:			
Nombre:	EDGARDO FLOREZ TGLÉSAS		
Cargo:	CPS PROFESIONAL ESPECIALIZADO		
Proyectó			

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.5458568
 Versión del contrato 1
 Estado de contrato En ejecución
 Fecha de generación del estado 23 días de tiempo transcurrido (13/10/2023 12:57:09 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
 Número del contrato 3373 DE 2023
 Objeto del contrato ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META
 Tipo de Contrato Prestación de servicios
 ¿Asociado a otro contrato? ☐ Si ☒ No
 Duración del contrato 2 Meses
 Fecha de inicio de contrato 18 días de tiempo transcurrido (19/10/2023 12:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
 Fecha de terminación del contrato 18/12/2023 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
 Tiempo adiciones en días 0 días
 Liquidación ☒ Si ☐ No *
 Fecha de inicio de liquidación 17/12/2023 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
 Fecha fin de liquidación 13/04/2024 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
 Obligaciones Ambientales ☐ Si ☒ No *
 Obligaciones pos consumo ☐ Si ☒ No *
 Reversión ☐ Si ☒ No *

Información de la Entidad Estatal contratante



Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
SERVIMACONS S.A.S			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Henry Paraja Castaño Fecha de aprobación: 13/10/2023 2:41:22 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Hernando Martínez Aguilera Fecha de aprobación: 17/10/2023 4:04:42 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1.PCCNTR.5458568_Firmado

Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo No Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021? ☐ Si ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 ☐ Si ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Garantías

Documentos del contrato

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Hernando Martinez Agui	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	479210
Supervisor	ALEXIS ADRIAN RAMIRE	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	79.790.970

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	Hernando Martinez Agui	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	479210
--------------------	------------------------	-------------------	----------------------	---------------------	--------

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	ALEXIS ADRIAN RAMIREZ	1 minuto de tiempo transcurrido (6/11/2023 12:21:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ALEXIS ADRIAN RAMIREZ
Supervisor	Hernando Martinez Aguilera	19 días de tiempo transcurrido (17/10/2023 4:04:43 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Hernando Martinez Aguilera
Ordenador del pago	Hernando Martinez Aguilera	19 días de tiempo transcurrido (17/10/2023 4:04:43 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Hernando Martinez Aguilera
Ordenador del Gasto	Hernando Martinez Aguilera	19 días de tiempo transcurrido (17/10/2023 4:04:43 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Hernando Martinez Aguilera

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la
Implementación del Acuerdo de
Paz o asociado al Acuerdo de

Paz ☐ Sí ☒ No

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de
Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento
del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

		Valor
Fuente de los recursos:	Presupuesto General de la Nación - PGN	0
	Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI	0
	Sistema General de Regalías - SGR	0
	Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	12.679.531.491,2
	Recursos de Crédito	0
	Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)	0
	Total	12.679.531.491,2

Validación Código BPIN

Código BPIN	Año	Estado
☐ 2021005500139	2023	Validado
☐ 2022005500202	2023	Validado

Entidad Estatal registrada en el

SIIF ☐ Sí ☒ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora
☐ 5338	CDP	No validado	10.680.000.000 COP	10.679.589.871,3 COP	00-00-00
☐ 5339	CDP	No validado	1.200.000.000 COP	1.199.941.619,9 COP	00-00-00
☐ 5340	CDP	No validado	800.000.000 COP	800.000.000 COP	00-00-00

Saldo de CDP 12.680.000.000 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 12.679.531.491,2 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
☐ 14448	Presupuestal (CDP)	-	No validado	10.679.589.871,3 COP	10.679.589.871,3 COP	-	-	SIIF: Duplica Error
☐ 14449	Presupuestal (CDP)	-	No validado	800.000.000 COP	800.000.000 COP	-	-	SIIF: Duplica Error
☐ 14450	Presupuestal (CDP)	-	No validado	1.199.941.619,9 COP	1.199.941.619,9 COP	-	-	SIIF: Duplica Error

Saldo de compromisos CDP 12.679.531.491,2 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 12.679.531.491,2 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	06

Número del Proceso SECOP:	GCS-RE-373 2023	Número Contrato:	373	Fecha Contrato:	17 OCT 2023
Dependencia Ejecutora:	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES				
Contratista:	SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.	NIT. O C.C. N°	900.788.754-1		
Representante Legal:	HENRY PAREJA CASTAÑO	C.C. N°	17.328.742		

CONSIDERACIONES:

1. Que el objeto a contratar se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyecto de Inversión Departamental BPPID bajo el número 2022005500202 según certificado expedido el 14 DE SEPTIEMBRE DE 2023 y el número 2021005500139 según certificado expedido el 14 DE SEPTIEMBRE DE 2023/
2. Que la descripción del objeto del contrato se encuentra inscrito en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad debidamente publicado en la plataforma SECOP.
3. Que el valor del contrato se ajusta al requerimiento del ente gubernamental de conformidad con el presupuesto oficial proyectado por el ordenador del gasto el cual hace parte integral del contrato.
4. Que para la realización del contrato existe(n) el(los) Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal expedido(s) por la Gerencia de Presupuesto, para lo cual, los gastos que se ocasionen del mismo se cargarán al (a los) certificado(s) relacionado(s) a continuación:

No. CDP	Fecha Expedición	Trazador Presupuestal	No. CPC	Rubro Presupuestal	Situación (SSF - CFF aplica solo regalías)	Valor CDP	Valor a Ejecutar
5338	14/09/2023	N.A.	73129	030701-2.3.32.3205.0900.001.2.3.2.02.0.2.007-20	N.A.	\$10.680.000.000	\$10.679.589.871,30
5340	14/09/2023	N.A.	87141	030701-2.3.45.4503.1000.001.2.3.2.02.0.2.008-20	N.A.	\$800.000.000	\$800.000.000
5339	14/09/2023	N.A.	91269	030701-2.3.45.4503.1000.001.2.3.2.02.0.2.009-20	N.A.	\$1.200.000.000	\$1.199.941.619,90
TOTALES						\$12.680.000.000	\$12.679.531.491,20

5. Que los estudios y documentos previos hacen parte integral del contrato y se acogen con la firma electrónica por las partes intervinientes en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública - SECOP.
6. Que en razón a la cuantía y objeto para la escogencia del contratista se hizo necesario adelantar un proceso de **CONTRATACION DIRECTA** por **CALAMIDAD PUBLICA**.
7. Que el contrato se registrará por lo consagrado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, demás normas constitucionales y legales y en lo no previsto en ellas, por las normas de Derecho Privado y las cláusulas que se estipulan a continuación:
- 8.

CLÁUSULAS:

(Las demás cláusulas no dispuestas en el presente documento se encuentran en el estudio previo).

1) Objeto:

ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co

SECOP II

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	06

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

2) Término de Ejecución:

El plazo de ejecución del contrato será por el término de **DOS (2) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio entre el (la) supervisor(a) del contrato y LA CONTRATISTA, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

3) Valor del Contrato:

El valor de este contrato es por la suma de **DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS MDA CTE (\$12.679.531.491,20)**, incluido todos los impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a los que haya lugar para su legalización y ejecución.

4) Lugar de Ejecución: (Relacionar todos los municipios en que se ejecutará el contrato)

En los veintinueve (29) municipios del Departamento del Meta

5) Vigencia:

El presente contrato tiene como vigencia el término para la ejecución de la labor contratada y cuatro (4) meses más.

6) Forma de pago:

El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera:

El DEPARTAMENTO entregará por concepto de ANTICIPO del CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor del contrato previa suscripción del acta de inicio, aprobación del plan de inversión del anticipo y la constitución de la fiducia.

Conforme al Artículo 91 de la Ley 1474 de 2011, el Contratista deberá constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con el fin de garantizar que estos se inviertan exclusivamente en la ejecución del contrato. La entidad fiduciaria deberá tener calificación AA o superior. El contrato de fiducia deberá contener las siguientes cláusulas:

El Departamento del Meta, será el Beneficiario Residual, a quien se debe entregar las sumas que no hayan sido utilizadas en la ejecución del contrato. 2) Será obligación de la fiduciaria entregar al Departamento, las sumas provenientes de los rendimientos generados por los recursos durante la vigencia del fideicomiso. El Departamento, auditará la destinación de los giros que la fiduciaria realice con los recursos fideicomitidos, mediante la autorización de tales giros por el interventor del contrato. 3) El Departamento, estará autorizado expresamente para que, en cualquier momento, solicite informes a la fiduciaria sobre la ejecución del contrato de fiducia. 4) En caso de terminación anticipada del contrato de fiducia o de servicios, según el caso, el saldo depositado será reintegrado al Departamento. 5) Para establecer el plazo del contrato de fiducia, deberá tenerse en cuenta el cronograma de inversión del anticipo y en ningún caso podrá ser superior a la mitad del tiempo de ejecución del contrato. 6) El costo de la comisión fiduciaria será cubierto directamente por el Contratista y por lo tanto, en ninguna circunstancia ni los recursos depositados ni los rendimientos que ellos produzcan podrán utilizarse para cubrir los gastos y/o costos de la comisión fiduciaria. 7) El Departamento, en su calidad de beneficiario revisará que el contrato de fiducia reúna los requisitos mínimos aquí indicados. 8) El valor del anticipo será entregado a la entidad fiduciaria dentro de



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co

SECOP II

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	06

de fiducia reúna los requisitos mínimos aquí indicados. 8) El valor del anticipo será entregado a la entidad fiduciaria dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a la fecha en que se radique en la Secretaría de Hacienda Departamental, la orden de pago debidamente diligenciada y soportada y con copia del respectivo contrato de fiducia. El interventor del contrato certificará el cumplimiento del presente numeral y la entrega de los rendimientos en la cuenta que designe el Departamento, antes de autorizar los pagos posteriores. El Contratista deberá presentar un Plan de Inversión del Anticipo, el cual deberá ser aprobado por el Interventor del contrato en forma previa a su desembolso. En dicho plan no se podrán incluir gastos de legalización del contrato. El interventor deberá presentar en sus informes mensuales la relación de gastos efectuados de acuerdo con el Plan de Inversión aprobado. La iniciación de los trabajos o el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales no se hallan supeditados, en ningún caso, a la entrega del anticipo.

El Departamento pagará al CONTRATISTA el valor total del contrato (hasta acumular el 90% del contrato) mediante la presentación de actas mensuales de cobro parcial, las cuales deben ser refrendadas por el Contratista y el interventor, dichas actas corresponden al avance de la prestación del servicio del objeto contractual y deberán presentarse al Departamento, dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al mes de ejecución. Asimismo, deberá amortizar el anticipo en el mismo porcentaje pagado.

El valor del acta parcial es el resultado de multiplicar la cantidad de horas ejecutadas en la fecha a liquidar, pactadas en el contrato o debidamente aprobadas por la supervisión.

El pago final, equivalente como mínimo al diez por ciento (10%) del valor del contrato al recibo final de la prestación del servicio, previa suscripción del acta de finalización y acta de liquidación aprobadas por el supervisor.

7) Cláusulas excepcionales:

EL DEPARTAMENTO DEL META podrá terminar, modificar e interpretar unilateralmente el contrato según las normas prescritas en los artículos 14 al 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia.

8) Supervisión

El DEPARTAMENTO ejercerá la supervisión del presente contrato, a través del Ordenador del Gasto o quien este designe, el cual tendrá las obligaciones consignadas en los estudios previos del proceso en el acápite obligaciones del supervisor, que hace parte integral del contrato.

9) Determinación de clase de riesgo laboral

Analizadas las obligaciones del contratista, conforme al decreto 768 del 16 de mayo de 2022 y circular interna de la entidad, se establece que el código de la actividad del riesgo laboral del contratista es: (Aplica para persona natural) (Para persona jurídica debe indicar N/A)

Código de Actividad

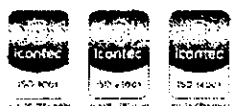
N.A.

10) Indemnidad:

EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne al DEPARTAMENTO DEL META de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes hasta por el monto del daño o perjuicio causado.

11) Cesión:

El CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte a persona alguna natural o jurídica, nacional o



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co

SECCION II

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	06

extranjera, el presente contrato sin previa autorización expresa y por escrito de **EL DEPARTAMENTO DEL META**.

12) Exclusión de relación laboral:

Este contrato no implica relación, subordinación o dependencia de ningún tipo laboral entre **EL DEPARTAMENTO DEL META** y **EL CONTRATISTA**, y por lo tanto tampoco genera pago de prestaciones sociales de ninguna índole.

13) De la publicidad y publicación de los actos y resoluciones funcionariales

El presente contrato deberá ser publicado en la Página Web del SECOP; de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.7.1 del Decreto 1082 del 2015. Se regirá por lo estipulado en el artículo 31 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto Nacional 019 de 2012 artículo 218.

14) Finalización y/o liquidación del contrato

De conformidad con el artículo 217 del Decreto 019 del 2012, no será obligatoria la Liquidación en los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión. Según Ley 80 de 1993 Art. 60, modificado Art. 217 de Decreto 019 de 2012, Ley 1150 de 2007 Art. 11: *Del plazo para la liquidación de los contratos*. La liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

15) Causales de Terminación

Se establecerán como causales de terminación, las siguientes: a) Por mutuo acuerdo entre las partes. b) Por el cumplimiento del objeto del contrato c) Por incumplimiento de las obligaciones establecidas por cualquiera de las partes.

16) Multas:

EL DEPARTAMENTO DEL META, está facultado para imponer multas en caso de mora o incumplimiento parcial o total hasta por la suma del diez por ciento (10%) del valor del presente contrato, multas que se impondrán mediante resolución motivada conforme a lo permitido en la Ley.

17) Cláusula penal:

En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento de las obligaciones a cargo **DEL CONTRATISTA** éste pagará una sanción pecuniaria equivalente a una suma igual al diez por ciento (10%) del valor del contrato sin que para el efecto sea necesario ningún tipo de requerimiento ni acto administrativo de los perjuicios que sufra **EL DEPARTAMENTO DEL META**. **PARÁGRAFO:** El valor de la cláusula penal será descontado de cualquier saldo que resultare a favor del Contratista por razón de este contrato si lo hubiere. En caso contrario se hará efectiva la garantía y si esto no fuere posible se le iniciarán las acciones judiciales pertinentes.

18) Documentos integrantes del contrato:

Hacen parte del presente contrato todos los documentos descritos en el acápite **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**, el presente anexo a la minuta de contrato electrónico y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y postcontractual.

PARÁGRAFO PRIMERO: Los documentos relacionados con el presente contrato reposarán en el archivo de gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Secretaría Jurídica del **DEPARTAMENTO DEL**



3373

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	06

META.

19) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:

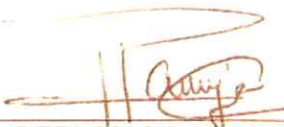
El contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo Registro Presupuestal y la aprobación de garantías (si es el caso).

20) Declaraciones:

Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.

21) Notificaciones:

Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte del **DEPARTAMENTO DEL META** en la Carrera 33 No. 38 – 45 Centro Edificio Gobernación del Meta, – Villavicencio (Meta) o al correo electrónico gobernaciondelmeta@meta.gov.co ii) Al Contratista de acuerdo a la información diligenciada en la plataforma del SECOP al momento de su creación.

17 OCT 2023	
	
SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S. HENRY PAREJA CASTAÑO	HERNANDO MARTÍNEZ AGUILERA
	Director Departamental para la Gestión del Riesgo de Desastres
Contratista	Ordenador del Gasto
	
HEYDY CAROLINA VILLAR BRAVO Vo. Bo. para la publicidad en SECOP Gerente de Asuntos Contractuales	

Firma:		Firma:	
Nombre:	YAMILE BAHAMÓN GARCÍA	Nombre:	Asesora Jurídica Externa
Cargo:	ASESORA JURÍDICA EXTERNA	Cargo:	Asesora Jurídica Externa
Proyectó		Revisó	



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.coGloria
4.15

 Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14888691870	
		 <small>(415)7707212489984(8020) 000001488869187 0</small>	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> 9 0 0 7 8 8 7 5 4 1 Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 </div>		11. Buzón electrónico	
IDENTIFICACIÓN			
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		27. Fecha expedición	
25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
28. País Lugar de expedición		29. Departamento 30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S			
36. Nombre comercial		37. Sigla SERVIMACONS S.A.S	
UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA		39. Departamento Meta	
40. Ciudad/Municipio Villavicencio		0 0 1	
41. Dirección principal CL 46 29 061012 BRR LA GRAMA			
42. Correo electrónico contabilidad@servimacons.com			
43. Código postal		44. Teléfono 1	
45. Teléfono 2		6 6 3 4 1 7 7	
CLASIFICACIÓN			
Actividad económica			
Actividad principal 46. Código 4 2 9 0		Actividad secundaria 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 1 0 2 9	
48. Código 7 7 3 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 1 0 2 9	
50. Código 1 4 3 9 0		2 4 9 2 3	
51. Código		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5			
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario			
07- Retención en la fuente a título de renta			
14- Informante de exógena			
42- Obligado a llevar contabilidad			
48- Impuesto sobre las ventas - IVA			
52- Facturador electrónico			
55- Informante de Beneficiarios Finales			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código		55. Forma	
56. Tipo		Servicio	
57. Modo		1 2 3	
58. CPC		59. Anexos SI ☐ NO ☒	
60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2023 - 01 - 16 / 18 : 41: 26	
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			
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 RAMIREZ ROMERO LUIS MIGUEL ANGEL			
985. Cargo Representante legal Certificado			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14888691870



(415)7707212489984(8020) 000001488869187 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 8 8 7 5 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 2

1-1. Buzón electrónico

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
67. Sociedades y organismos extranjeros

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	9 9	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	0 0 0 0 1		83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 4 1 0 2 9	2 0 1 6 1 2 3 1	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 4 1 0 3 0	2 0 1 7 0 3 1 7	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 7 1 5 3 1	6 1 0 7 9	
78. Departamento	5 0	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	4 0	
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 4 1 0 2 9		
81. Hasta	2 1 0 0 1 1 3 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 1 7 0 1 0 1		-
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14888691870



(415)7707212489984(8020) 000001488869187 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 8 8 7 5 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 2

14. Buzón electrónico

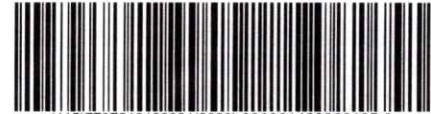
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 4 1 0 3 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación 1 7 3 3 6 8 0 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido RAMIREZ	105. Segundo apellido ROMERO	106. Primer nombre LUIS
107. Otros nombres MIGUEL ANGEL		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 0 0 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación 1 7 3 2 8 7 4 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PAREJA	105. Segundo apellido CASTAÑO	106. Primer nombre HENRY
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
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
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
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14888691870



(415)7707212489984(8020) 000001488869187 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

11. Buzón electrónico

9 0 0 7 8 8 7 5 4 1

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 5 2 3 5 1 8 9 8	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 9 8 5 6 0 T
128. Primer apellido ZULUAGA	129. Segundo apellido ALZATE	130. Primer nombre CLAUDIA	131. Otros nombres PATRICIA
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
135. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 8 0 1			

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento			

Contador

148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3 1 1 2 1 8 7 2 3 8 8	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 2 5 0 7 7 T
152. Primer apellido GUTIERREZ	153. Segundo apellido QUEVEDO	154. Primer nombre JENNY	155. Otros nombres PAOLA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 4 0 1			

	DESIGNACION DE SUPERVISION	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	01

Villavicencio, Meta; 19 de octubre de 2023.

Ingeniero:

ALEXIS ADRIÁN RAMÍREZ

Profesional Especializado

Dirección Departamental para la Gestión del Riesgo de Desastres
Ciudad

Asunto: **NOTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN.**

Me permito informarle que en la fecha 17 de octubre de 2023, se suscribió el Contrato de Servicios con No. 3373 del 2023, de la empresa **SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.**, identificado con **NIT 900.788.754-1**, representada legalmente por el Suplente señor HENRY PAREJA CASTAÑO, identificado con cedula de ciudadanía No. 17'328.742, y teniendo en cuenta las funciones a cumplir de acuerdo al cargo en el que usted funge, me permito notificarle que mediante Resolución No. 082 del 17 de octubre de 2023, fue designado como supervisor del contrato de servicios en mención cuyo objeto es **"ADQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META"**, para que realice el seguimiento, vigilancia y control del mismo, con las siguientes funciones:

1. Los supervisores responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la Constitución y la Ley (artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y artículo 84 del Estatuto Anticorrupción - Ley 1474 de 2011).
2. Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del contrato.
3. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
4. Informar oportunamente a la Secretaría Jurídica cualquier anomalía o incumplimiento por parte del contratista.
5. Todas aquellas actividades que garanticen la normal ejecución y cumplimiento del contrato de acuerdo con el programa establecido y las demás contenidas en la Ley.
6. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de Archivo).
7. Dar cumplimiento al Decreto No. 075 del 01 de marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta.
8. Publicar en la plataforma electrónica del SECOP todos los documentos del proceso que hacen parte integral de la etapa contractual y post-contractual.
9. Allegar de manera oportuna, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio la información requerida por la plataforma SIA OBSERVA para su publicación.
10. El supervisor deberá responder por la calidad y veracidad de la información reportada en las plataformas electrónicas (SECOP y SIA OBSERVA), así como, en el expediente físico que reposa en el Archivo de Gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales, en las diferentes etapas del proceso hasta su finalización y/o liquidación.

Atentamente,

HERNANDO MARTINEZ AGUILERA

Director Departamental para la Gestión del Riesgo de desastres
Gobernación del Meta.

Proyectó: Abg. Nelly Moreno-Apoyo Profesional-DIGERD-META. *Nelly Moreno*

Revisó: Alexis Adrián Ramírez-Profesional Especializado- DIGERD-META. *Alexis Adrián Ramírez*



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio / Meta

Línea Gratuita: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co

RESOLUCIÓN No. 082 DE 2023
(19 DE OCTUBRE DE 2023)

Por medio de la cual se asigna una supervisión.

EL DIRECTOR DEPARTAMENTAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES

En uso de sus facultades legales, y

CONSIDERANDO

Que la ley 1474 de 2011 dicta normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención como investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública. En ella se establece la importancia de las actividades ejercidas por la interventoría y supervisión dentro de la ejecución de los recursos públicos.

Que la GOBERNACIÓN DEL META y empresa **SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S**, identificado con NIT **900.788.754-1**, representada legalmente por el Suplente señor Henry Pareja Castaño, identificado con cedula de ciudadanía No. 17'328.742, han celebrado con contrato de Servicios No. 3373 del 17 de octubre de 2023, cuyo objeto es: **"ADQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META"**, por valor de DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS MONEDA CORRIENTE (\$12.679'531.491,20).

Que, revisada la planta de personal de la Gobernación del Departamento del Meta, se constató que el ingeniero **ALEXIS ADRIÁN RAMÍREZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° **79'790.970** expedida en Bogotá, D.C.; está nombrado y debidamente posesionado como PROFESIONAL ESPECIALIZADO, adscrito a la Dirección Departamental para la Gestión del Riesgo y Desastres, y en virtud del principio de responsabilidad, la DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES de la GOBERNACIÓN DEL META designará al funcionario como Supervisor.

En mérito de lo anterior,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Designar al ingeniero **ALEXIS ADRIÁN RAMÍREZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 79'790.970 expedida en Bogotá, D.C.; para que ejerza como Supervisor del contrato de Servicios No. 3373 del 17 de octubre de 2023, celebrado con la empresa **SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S**, identificado con NIT **900.788.754-1**, representada legalmente por el Suplente, señor Henry Pareja Castaño identificado con cedula de ciudadanía No. 17'328.742.

**RESOLUCIÓN No. 082 DE 2023
(19 DE OCTUBRE DE 2023)**

Por medio de la cual se asigna una supervisión.

ARTÍCULO SEGUNDO: El supervisor vigilará el cumplimiento del contrato de acuerdo con los términos y requerimientos establecidos en la Ley.

1. Los supervisores responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la Constitución y la Ley (artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y artículo 84 del Estatuto Anticorrupción - Ley 1474 de 2011).
2. Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del contrato.
3. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
4. Informar oportunamente a la Secretaría Jurídica cualquier anomalía o incumplimiento por parte del contratista.
5. Todas aquellas actividades que garanticen la normal ejecución y cumplimiento del contrato de acuerdo con el programa establecido y las demás contenidas en la Ley.
6. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de Archivo).
7. Dar cumplimiento al Decreto No. 075 del 01 de marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta.
8. Publicar en la plataforma electrónica del SECOP todos los documentos del proceso que hacen parte integral de la etapa contractual y post-contractual.
9. Allegar de manera oportuna, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio la información requerida por la plataforma SIA OBSERVA para su publicación.
10. El supervisor deberá responder por la calidad y veracidad de la información reportada en las plataformas electrónicas (SECOP y SIA OBSERVA), así como, en el expediente físico que reposa en el Archivo de Gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales, en las diferentes etapas del proceso hasta su finalización y/o liquidación.

ARTÍCULO TERCERO: El Supervisor responderá fiscal, disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos establecidos en la Constitución y la Ley.

PARÁGRAFO: Envíese copia de la presente resolución al archivo de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Gobernación del Departamento del Meta para que se anexe a la carpeta del contrato en la cual se interviene.

Notifíquese, comuníquese y cúmplase.

Dada en Villavicencio, a los diecinueve (19) días del mes de octubre de 2023

HERNANDO MARTÍNEZ AGUILERA

Director Departamental para la Gestión del Riesgo de Desastres

Proyectó: Abg.- Nelly Moreno - Profesional de Apoyo - DIGERD-META
Revisó: Alexis Adrián Ramírez - Profesional Especializado - DIGERD-META

**RESOLUCIÓN No. 082 DE 2023
(19 DE OCTUBRE DE 2023)**

Por medio de la cual se asigna una supervisión.

EL DIRECTOR DEPARTAMENTAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES
En uso de sus facultades legales, y

CONSIDERANDO

Que la ley 1474 de 2011 dicta normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención como investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública. En ella se establece la importancia de las actividades ejercidas por la interventoría y supervisión dentro de la ejecución de los recursos públicos.

Que la GOBERNACIÓN DEL META y empresa **SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S**, identificado con NIT **900.788.754-1**, representada legalmente por el Suplente señor Henry Pareja Castaño, identificado con cedula de ciudadanía No. 17'328.742, han celebrado con contrato de Servicios No. 3373 del 17 de octubre de 2023, cuyo objeto es: **"ADQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META Y OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN DEL RIESGO EN PUNTOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META"**, por valor de DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS MONEDA CORRIENTE (\$12.679'531.491,20).

Que, revisada la planta de personal de la Gobernación del Departamento del Meta, se constató que el ingeniero **ALEXIS ADRIÁN RAMÍREZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° **79'790.970** expedida en Bogotá, D.C.; está nombrado y debidamente posesionado como PROFESIONAL ESPECIALIZADO, adscrito a la Dirección Departamental para la Gestión del Riesgo y Desastres, y en virtud del principio de responsabilidad, la DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES de la GOBERNACIÓN DEL META designará al funcionario como Supervisor.

En mérito de lo anterior,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Designar al ingeniero **ALEXIS ADRIÁN RAMÍREZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 79'790.970 expedida en Bogotá, D.C.; para que ejerza como Supervisor del contrato de Servicios No. 3373 del 17 de octubre de 2023, celebrado con la empresa **SERVICIOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S**, identificado con NIT **900.788.754-1**, representada legalmente por el Suplente, señor Henry Pareja Castaño identificado con cedula de ciudadanía No. 17'328.742.

RESOLUCIÓN No. 082 DE 2023
(19 DE OCTUBRE DE 2023)

Por medio de la cual se asigna una supervisión.

ARTÍCULO SEGUNDO: El supervisor vigilará el cumplimiento del contrato de acuerdo con los términos y requerimientos establecidos en la Ley.

1. Los supervisores responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la Constitución y la Ley (artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y artículo 84 del Estatuto Anticorrupción - Ley 1474 de 2011).
2. Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del contrato.
3. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
4. Informar oportunamente a la Secretaría Jurídica cualquier anomalía o incumplimiento por parte del contratista.
5. Todas aquellas actividades que garanticen la normal ejecución y cumplimiento del contrato de acuerdo con el programa establecido y las demás contenidas en la Ley.
6. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de Archivo).
7. Dar cumplimiento al Decreto No. 075 del 01 de marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta.
8. Publicar en la plataforma electrónica del SECOP todos los documentos del proceso que hacen parte integral de la etapa contractual y post-contractual.
9. Allegar de manera oportuna, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio la información requerida por la plataforma SIA OBSERVA para su publicación.
10. El supervisor deberá responder por la calidad y veracidad de la información reportada en las plataformas electrónicas (SECOP y SIA OBSERVA), así como, en el expediente físico que reposa en el Archivo de Gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales, en las diferentes etapas del proceso hasta su finalización y/o liquidación.

ARTÍCULO TERCERO: El Supervisor responderá fiscal, disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos establecidos en la Constitución y la Ley.

PARÁGRAFO: Envíese copia de la presente resolución al archivo de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Gobernación del Departamento del Meta para que se anexe a la carpeta del contrato en la cual se interviene.

Notifíquese, comuníquese y cúmplase.

Dada en Villavicencio, a los diecinueve (19) días del mes de octubre de 2023

HERNANDO MARTÍNEZ AGUILERA

Director Departamental para la Gestión del Riesgo de Desastres

Proyectó: Abg. - Nelly Moreno - Profesional de Apoyo - DIGERD-META
Revisó: Alexis Adrián Ramírez - Profesional Especializado - DIGERD-META

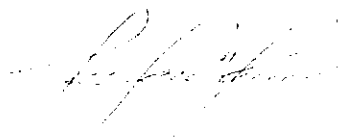
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS identificado(a) con NIT 9007887541 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 364619239 desde el 26 de Noviembre de 2014, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 1 de Noviembre de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogotá

CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES

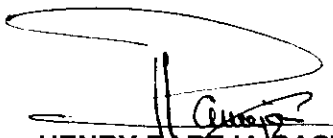
DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 202 PERSONAS JURIDICAS

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal Suplente **Henry Pareja Castaño** identificado con cedula de ciudadanía **No.17.328.742** de Villavicencio y Revisor fiscal **Claudia Patricia Zuluaga Álzate** identificado con cedula de ciudadanía **No. 52.351.898** con T.P.98560 -T, de **Servicios, Maquinaria y Construcciones SAS "Servimacons SAS"**, identificado con NIT No. 900.788.754-1, se permite(n) certificar que la mencionada organización ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondiente al periodo del 19 de octubre de 2023 al 30 de noviembre de 2023 y que a continuación se detallan:

PERIODO	NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PAGO	VALOR PAGO PLANILLA	FECHA DE PAGO (DD/MM/AAAA)
10-2023	9458808318	267954808	\$42.115.300	09/11/2023
10-2023	9458567816	257316522	\$286.500	03/11/2023
10-2023	9458397810	247041049	\$336.700	30/10/2023
10-2023	9459841146	310880068	\$209.800	15/11/2023
10-2023	9459040676	288279276	\$130.400	20/11/2023
10-2023	9458734794	263906241	\$1.436.700	07/11/2023
10-2023	9459029216	287760382	\$2.993.700	20/11/2023
10-2023	9460105485	321705754	\$725.000	06/12/2023
10-2023	1059160833	1059160833	\$359.200	20/11/2023
10-2023	9459041687	287797177	\$371.300	20/11/2023
10-2023	9458770355	1000001250	\$2.316.000	10/11/2023
10-2023	1057951439	1057951439	\$10.063.100	31/10/2023
10-2023	1058889493	1058889493	\$1.194.800	08/11/2023
10-2023	9458952884	287599470	\$435.800	20/11/2023
10-2023	9458539719	287610323	\$365.900	02/11/2023
10-2023	67104642	67104642	\$276.600	20/11/2023
10-2023	9459965135	316492268	\$1.800	04/12/2023
11-2023	9459986865	316612269	\$50.130.800	04/12/2023
11-2023	9459696389	306204513	\$286.500	30/11/2023
11-2023	9458509681	306778422	\$336.700	30/11/2023
11-2023	9459849248	39674963	\$718.400	04/12/2023

PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	NÚMERO DE CÚPULA	VALOR PAGO PLANILLA	FECHA DE PAGO (DD/MM/AAAA)
11-2023	1059448168	1059448168	\$359.200	04/12/2023
11-2023	9459871327	312560636	\$2.722.800	04/12/2023
11-2023	1058621470	1058621470	\$9.691.100	01/12/2023
11-2023	9459849452	312330244	\$718.400	04/12/2023
11-2023	1059438014	1059438014	\$24.000	04/12/2023
11-2023	1059316683	1059316683	\$658.600	02/12/2023
11-2023	5165345471	0637371030	\$359.200	01/12/2023
11-2023	1059454005	1059454005	\$359.200	04/12/2023
11-2023	9459947394	315615518	\$718.400	04/12/2023
11-2023	9459963143	316060747	\$515.800	04/12/2023
11-2023	9459965924	316510521	\$52.500	04/12/2023
11-2023	9460024036	317615669	\$624.000	05/12/2023
11-2023	9460026240	317870524	\$1.138.500	05/12/2023
11-2023	9460105835	321721664	\$2.449.600	06/12/2023

Dado en Villavicencio a los siete (7) días del mes de diciembre de 2023.


HENRY PAREJA CASTAÑO
 REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
 SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES
 SAS "SERVIMACONS SAS"
 NIT. 900.788.754-1


CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA ALZATE
 REVISOR FISCAL
 T.P. 98560

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B 4 0 1 B 7 6 5 6 2 0 4 B A 0 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA ALZATE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52351898 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 98560-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 15 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.351.898

ZULUAGA ALZATE

APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

Claudia Zuluaga

PARAFIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

06-NOV-1978

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

04-MAR-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-15001000-0027942-F-0052351898-20080721

0001334702A 1

6190003519

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



98560-T

CLAUDIA PATRICIA
ZULUAGA ALZATE
C.C. 52351898

RES. INSCRIPCION 2

DEL 20/02/2004

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA



282487

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

108218



SEGURIDAD SOCIAL
OCTUBRE 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900788754	1	SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERVIMACONS	CALLE 46 29-10 LA GRAMA	VILLAVICENCIO-META	6634177	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2023-10	2023-11	267954808	9458808318	E	2023/11/09	BANCO DE BOGOTA	0
							\$42,115,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de</

[illegible]

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 90788754	1	SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERVIMACONS	CALLE 46 29-10 LA GRAMA	VILLAVICENCIO-META	6634177	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2023-10	2023-11	267954808	E	2023/11/15	2023/11/09	BANCO DE BOGOTA	0		\$42,115,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				76	\$22,055,100	\$0	\$0	\$22,055,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	\$1,179,900	\$0	\$0	\$1,179,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	21	\$6,940,200	\$0	\$0	\$6,940,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	39	\$11,282,000	\$0	\$0	\$11,282,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	\$2,205,100	\$0	\$0	\$2,205,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$447,900	\$0	\$0	\$447,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				77	\$8,449,800	\$0	\$0	\$8,449,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	77	\$8,449,800	\$0	\$0	\$8,449,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				77	\$5,841,600	\$0	\$0	\$5,841,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	77	\$5,841,600	\$0	\$0	\$5,841,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				77	\$5,768,800	\$0	\$0	\$5,768,800
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	7	\$389,600	\$0	\$0	\$389,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	\$200,200	\$0	\$0	\$200,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$77,500	\$0	\$0	\$77,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	\$440,600	\$0	\$0	\$440,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	\$245,500	\$0	\$0	\$245,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	24	\$1,615,000	\$0	\$0	\$1,615,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	32	\$2,754,000	\$0	\$0	\$2,754,000
TOTAL				77	\$42,115,300	\$0	\$0	\$42,115,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 52351896		CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA ALZATE	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 25 NO 1 275 MARZAN 7 CASA 8	VILLAVICENCIO-META	3148517164
							Exonerado SENA e ICBF
							No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	25716522	948567816	I	2023/11/24	2023/11/03	
						BANCOLOMBIA	\$286,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES							PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ingre	Retre	Des	Cap	Seg	Por	Est	Dis	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																											
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																											
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																											
1	LC	52351898	ZULIAGA CLAUDIA							0	\$0	\$0	EP5002	30	\$2,200,000	\$275,000						0	\$0	\$0	No	\$286,500	
Total		Afiliados(1)									\$0	\$0	\$0		\$2,200,000	\$275,000							\$0	\$0		\$286,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
-------------------------------	--

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e IGF
CC 52351898		CLAUDIA PATRICIA ZULLUAGA ALZATE	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 25 NO 1 275 MANIZAN 7 CASA 8	VILLAVICENCIO-META	3148517164	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	257316522		949567816	1	2023/11/24	2023/11/03		5286,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
TOTAL				1	\$286,500	\$0	\$0	\$286,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC. 1121872388		GUTIERREZ QUEVEDO JENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manizh casa 18	ACACIAS-META	7777777	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	247041049		9458397810	2023/11/23	2023/10/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$336,700

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION						SALUD						CCF						RIESGOS						PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	dse	tad	Lap	vap	cor	vet	aln	lga	mca	awp	vtc	lvj	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Días	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Código	Días	Aporte	Exonerado SDM e ICBF	Total Aportes
1	ICC	1121872308	GUTIERREZ QUEVEDO JENNY PAOLA															230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS009	30			\$1,160,000	\$145,000		0	50		\$6,100	\$1,160,000	0	50		50	No	\$336,700			
Total		Afiliados(1)																																					50			\$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121872388		GUTIERREZ QUEVEDO JENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	maniz h casa 18	ACACIAS-META	7777777	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2023-10		247041049	9458397810		I	2023/11/23	2023/10/30	0	\$336,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$336,700	\$0	\$0	\$336,700	

AFP (ADMINISTRADORAS: 3)					5	\$93,000	\$1,500	\$0	\$94,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7		2	\$24,800	\$400	\$0	\$25,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8		2	\$43,400	\$700	\$0	\$44,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0		1	\$24,800	\$400	\$0	\$25,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					5	\$40,500	\$700	\$0	\$41,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2		5	\$40,500	\$700	\$0	\$41,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					5	\$72,700	\$1,400	\$0	\$74,100
CAJACAPI	CCFC55	901,543,211	6		1	\$14,500	\$300	\$0	\$14,800
SAUID TOTAL	EPS002	800,130,907	4		2	\$19,400	\$400	\$0	\$19,800
SANTAS	EPS005	800,251,440	6		2	\$38,800	\$700	\$0	\$39,500
TOTAL					5	\$206,200	\$3,600	\$0	\$209,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
1	1

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17310547		JOSE ANTONIO ALVAREZ ARIZA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 14 NO 10853 BRR ESTERO	VILLAVICENCIO-META	6657675	No

[illegible]

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2023-10	2023-11	288279276	9459040676	N	2023/11/14	2023/11/20	BANCOLOMBIA	6		\$130.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 17310547		JOSE ANTONIO ALVAREZ ARIZA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 14 NO 10853 BBR ESTERO	VILLAVICENCIO-META	6657675	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2023-10	2023-11	288279276	9459040676	N	N		2023/11/14	2023/11/20	\$130,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$49,500	\$300	\$0	\$49,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$49,500	\$300	\$0	\$49,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,400	\$100	\$0	\$13,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,400	\$100	\$0	\$13,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,400	\$100	\$0	\$12,500	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$12,400	\$100	\$0	\$12,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,700	\$300	\$0	\$39,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$38,700	\$300	\$0	\$39,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,200	\$100	\$0	\$6,300	
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$6,200	\$100	\$0	\$6,300	
TOTAL				1	\$129,400	\$1,000	\$0	\$130,400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

0.14

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901497051	7	CONSTRUCCION MAQUINARIA Y TRANSPORTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 15 N° 44 09	VILLAVICENCIO-META	66-48024	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	263906241	9468734794	E		2023/11/15	2023/11/07	0	\$1,436,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	3	\$742,400	\$0	\$0	\$742,400
PORVENIR		230301	800,224,808	8	2	\$556,800	\$0	\$0	\$556,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	3	\$323,100	\$0	\$0	\$323,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COFREM		CCF34	892,000,146	3	3	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)									
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	2	\$139,200	\$0	\$0	\$139,200
TOTAL					3	\$1,436,700	\$0	\$0	\$1,436,700

CONTOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	div	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
901010289	2	EDS COSECHAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	K 10 N 35 45	GRANADA-META	329035024	SI

ACTOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

periodo		Clave		Fecha		pago			
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
13-10	2023-11	287760362	6-4580292-6	E	2023/11/23	2023/11/20	BANCO DAWICENDA	0	52,991,700

CUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Identificac tar	Nombre																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901234160	3	INVERSIONES RAWROM S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 46 # 29 - 10	VILLAVICENCIO-META	6634177	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
2023-10	2023-10	321709754	9460105485		Y	2023/11/16	2023/12/06	DIANCO DE BOGOTA	\$725,000

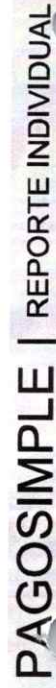
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLADO																				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lga	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes														
1	CC	1120365040	AGUIRRE OCAMPO	X	X															231001	12	\$464,000	\$74,300	EP5037	12	\$464,000	\$58,000	CCF34	12	\$464,000	\$9,300	14-4	12	\$464,000	\$32,300	12	\$0	\$0	\$173,900												
2	CC	12209507	BASTO GUZMAN	X	X															230301	1	\$38,667	\$6,200	EP5005	1	\$38,667	\$4,900	CCF34	1	\$38,667	\$800	14-4	1	\$38,667	\$2,700	1	\$0	\$0	\$14,600												
3	CC	86078423	BASTO GUTIERREZ	X	X															230201	1	\$38,667	\$6,200	EP5005	1	\$38,667	\$4,900	CCF34	1	\$38,667	\$800	14-4	1	\$38,667	\$2,700	1	\$0	\$0	\$14,600												
4	CC	17418771	CALDERON CARDONA	X	X															230301	1	\$38,667	\$6,200	EP5017	1	\$38,667	\$4,900	CCF34	1	\$38,667	\$800	14-4	1	\$38,667	\$2,700	1	\$0	\$0	\$14,600												
5	CC	117280952	GUTIERREZ LEITON	X	X															230301	12	\$464,000	\$74,300	EP5002	12	\$464,000	\$58,000	CCF34	12	\$464,000	\$9,300	14-4	12	\$464,000	\$32,300	12	\$0	\$0	\$173,900												
6	CC	1120344701	HEREDIA MONTENEGRO	X	X															230301	12	\$464,000	\$74,300	EP5002	12	\$464,000	\$58,000	CCF34	12	\$464,000	\$9,300	14-4	12	\$464,000	\$32,300	12	\$0	\$0	\$173,900												
7	CC	1010065904	HERMANDEZ ARENAS	X	X															230301	10	\$386,667	\$61,900	EP5041	10	\$386,667	\$48,400	CCF34	10	\$386,667	\$7,800	14-4	10	\$386,667	\$27,000	10	\$0	\$0	\$145,100												
Total		Afiliados(7)																																				\$145,100	\$710,600												
																																							\$0	\$0	\$710,600										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901234160	3	INVERSIONES RAMBORA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 46 # 29 - 10	VILLAVICENCIO-META	6634177	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2023-10	2023-10	331705754	9460105485	Y	2023/11/16	2023/12/06	20	\$725,000	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)									
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	7	\$303,400	\$6,100	\$0	\$309,500
PORVENIR		230301	800,224,808	8	5	\$74,300	\$1,500	\$0	\$75,800
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$222,900	\$4,400	\$0	\$227,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						\$6,200	\$700	\$0	\$6,400
COLPATRIA ARP		14-4	860,002,183	9	7	\$132,000	\$2,700	\$0	\$134,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						\$38,100	\$800	\$0	\$38,900
COFREM		CCF34	892,000,146	3	7	\$38,100	\$800	\$0	\$38,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)						\$237,100	\$4,800	\$0	\$241,900
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$4,900	\$100	\$0	\$5,000
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$58,000	\$1,200	\$0	\$59,200
NUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041	900,156,264	2	1	\$48,400	\$1,000	\$0	\$49,400
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	2	\$116,000	\$2,300	\$0	\$118,300
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	2	\$9,800	\$200	\$0	\$10,000
TOTAL					7	\$710,600	\$14,400	\$0	\$725,000



Periodo Servicio 202311

PAGADA 2023-11-17 09:44:04.0

I. DATOS DEL AFILIADO

II. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

V.TOTALES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NT 901679299	8	MAQUINARIA BROYLH MURCIA JARA SAS	A - 200 O MAS COTTIZANTES	MAQUINARIA	CBA 44A 30 25	VILLAVICENCIO-META	8672808	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	287799177		9459041687	E	2023/11/24	2023/11/20	NEQUI	0	\$371,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION						SALUD						CCF					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	lax	tdp	isp	cor	ost	lge	lma	vac	lvo	tri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	1773-6544																230001	1	\$38,667	\$6,208	EP5037	1	\$38,667	\$1,600	CCF34	1	\$38,667	\$1,600	CCF34	1	\$38,667	\$1,600
2	CC	1121849884	X															230001	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5002	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400
Total		Afilados(2)																	\$1,198,667	\$191,800			\$1,198,667	\$48,000			\$1,198,667	\$48,000			\$1,198,667	\$48,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901679299	8	MAQUINARIA BRYLLH MURCIA JARA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	MAQUINARIA	CRA 44A 30 25	VILLAVICENCIO-META	8672808	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	287797177		9459041687		E	2023/11/24	2023/11/20	NEQUI		0	\$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$191,800	\$0	\$0	\$191,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$191,800	\$0	\$0	\$191,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
CCF				2	\$83,500	\$0	\$0	\$83,500
COFREM				2	\$83,500	\$0	\$0	\$83,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)								
NUEVA E.P.S.	EP5037	892,000,146	3	2	\$48,000	\$0	\$0	\$48,000
				2	\$48,000	\$0	\$0	\$48,000
				1	\$1,600	\$0	\$0	\$1,600
SALUD TOTAL	EP5002	900,156,264	2	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
		800,130,907	4	1	\$371,300	\$0	\$0	\$371,300
TOTAL				2				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
NTI 901239761	2	RENTAQUIPOS DEL META S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KM 1 PARQUEADERO EL PAISA	GRANADA-META	6582042	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	1000001250		9458770355	E	2023/11/16	2023/11/10		52,316,000
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Tipo tel	No id	Nombre	Tipos Cotizante	Horas Laboradas	ExtraTemp. Jero Ext.	Fecha Radicacion en el Exterior	Ing	Fecha net
SUCURSAL: OBRA CIVIL (8 Afiliados)									
Centro de Trabajo: OBRA CIVIL(8 Afiliados)									
Ciudad: GRANADA Depto: META(8 Afiliados)									
1	CC	1120365040	AGUIRRE OCAÑO	Dependiente	0	No	No	X	2023/10/27
2	CC	1120369345	CARDENAS MORENO	Dependiente	0	No	No	X	2023/10/20
3	CC	1120385130	MONTENEGRO LOSADA	Dependiente	0	No	No		
4	CC	1018445050	SORRO CASTILLO JOSE FREDY	Dependiente	0	No	No		
5	CC	592573	APINEDA AGUIRRE JOSE FERNANDO	Dependiente	0	No	No		
6	CC	7062664	QUEBRADA MURCIA MARCO TULIO	Dependiente	0	No	No		
7	CC	7509072	VELASQUEZ MONTVOYA CARLOS MARIO	Dependiente	0	No	No		
8	CC	112419397	FRIGADA LOBZA ANDRISON JULIAN	Dependiente	0	No	No		
Total Afiliados(8)									

SALARIO										PENSION										SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Adm. Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP	
																			\$1,206,500						\$301,700	
																			\$1,206,500						\$301,700	
				\$1,160,000	No	Fijo	COLFONDOS	4	\$154,667	16% SIN RIESGO		\$24,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$24,800	NUEVA E.P.S.	4	\$154,667	4%	\$6,200	\$301,700	
				\$1,160,000	No	Fijo	POVENIR	11	\$425,334	16% SIN RIESGO		\$68,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$68,100	CAPITAL SALUD	11	\$425,334	4%	\$17,100	\$301,700	
				\$1,160,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	\$1,160,000	16% SIN RIESGO		\$185,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185,600	SALUD TOTAL	30	\$1,160,000	4%	\$46,400		
				\$1,160,000	No	Fijo	POVENIR	30	\$1,160,000	16% SIN RIESGO		\$185,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185,600	SALUD TOTAL	30	\$1,160,000	4%	\$46,400		
				\$1,000,000	No	Fijo	POVENIR	30	\$1,160,000	16% SIN RIESGO		\$185,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185,600	CAJACOPÍ	30	\$1,160,000	4%	\$46,400		
				\$1,160,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$1,160,000	16% SIN RIESGO		\$185,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185,600	FOYSGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	30	\$1,160,000	4%	\$46,400		
				\$1,000,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$1,160,000	16% SIN RIESGO		\$185,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185,600	CAJACOPÍ	30	\$1,160,000	4%	\$46,400		
				\$1,000,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	\$1,160,000	16% SIN RIESGO		\$185,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185,600	SALUD TOTAL	30	\$1,160,000	4%	\$46,400		
																		\$1,206,500						\$301,700		

CCF										RIESGOS					PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENIA	Valor Cotización SENIA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENIA e ICBF	
	\$301,700						\$282,500						\$525,300				\$0	\$0	\$0	\$0		\$0	\$0		
	\$301,700						\$282,500						\$525,300				\$0	\$0	\$0	\$0		\$0	\$0		
	\$301,700						\$282,500						\$525,300				\$0	\$0	\$0	\$0		\$0	\$0		
\$0	\$6,200		COFREM	4	\$154,667	4%	\$6,200	ARL SURA	4	\$154,667	6.96%	5	\$10,800	4	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$0	SI
\$0	\$17,100		COFREM	11	\$425,334	4%	\$17,100	ARL SURA	11	\$425,334	6.96%	5	\$29,700	11	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$0	SI
\$0	\$46,400		COFREM	30	\$1,160,000	4%	\$46,400	ARL SURA	30	\$1,160,000	6.96%	5	\$80,800	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$0	SI
\$0	\$46,400		COFREM	30	\$1,160,000	4%	\$46,400	ARL SURA	30	\$1,160,000	6.96%	5	\$80,800	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$0	SI
\$0	\$46,400		COFREM	30	\$1,000,000	4%	\$40,000	ARL SURA	30	\$1,160,000	6.96%	5	\$80,800	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$0	SI
\$0	\$46,400		COFREM	30	\$1,160,000	4%	\$46,400	ARL SURA	30	\$1,160,000	6.96%	5	\$80,800	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$0	SI
\$0	\$46,400		COFREM	30	\$1,000,000	4%	\$40,000	ARL SURA	30	\$1,160,000	6.96%	5	\$80,800	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$0	SI
\$0	\$46,400		COFREM	30	\$1,000,000	4%	\$40,000	ARL SURA	30	\$1,160,000	6.96%	5	\$80,800	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$0	SI
\$0	\$46,400		COFREM	30	\$1,000,000	4%	\$40,000	ARL SURA	30	\$1,160,000	6.96%	5	\$80,800	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	\$0	SI
	\$301,700						\$282,500						\$525,300				\$0	\$0	\$0	\$0		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901239761	Z	RENTA/EQUIPOS DEL META S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KM 1 PARQUEADERO EL PAISA	GRANADA-META	6582042	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	1000001250	9488770355	E	2023/11/16	2023/11/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$2,316,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)					8	\$1,206,500	\$0	\$0	\$1,206,500
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	3	\$396,000	\$0	\$0	\$396,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	2	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	3	\$439,300	\$0	\$0	\$439,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					8	\$525,300	\$0	\$0	\$525,300
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	8	\$525,300	\$0	\$0	\$525,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					8	\$282,500	\$0	\$0	\$282,500
COFREM		CCF34	892,000,146	3	8	\$282,500	\$0	\$0	\$282,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)					8	\$301,700	\$0	\$0	\$301,700
CAJACAPI		CCFC55	901,543,211	6	2	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
CAPITAL SALUD		EPSC34	900,298,372	9	1	\$17,100	\$0	\$0	\$17,100
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN		MIN002	901,037,916	1	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$6,200	\$0	\$0	\$6,200
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	3	\$139,200	\$0	\$0	\$139,200
TOTAL					8	\$2,316,000	\$0	\$0	\$2,316,000

II. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICDF	Aportes ESAP	Aportes Mini Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 33.220.001	\$ 33.220.001	\$ 33.220.001	\$ 33.220.001	\$ 5.315.300	\$ 1.328.900	\$ 2.090.000	\$ 1.328.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.083.100	\$ 0	\$ 10.083.100



Fecha de Creación del Informe: miércoles, 08 de noviembre de 2023 04:17:13 PM

Período del Informe: Desde el 08 de noviembre de 2023 hasta el 08 de noviembre de 2023
Pagada 08/11/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS Y SOLUCIONES CYJ SAS	Sucursal	001 SERVICIOS Y SOLUCIONES 1
Documento	NI901703898	Dirección	CL 7 #34 - 50
Tipo de Empresa		Teléfono	6620418
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal	GARCIA CARMEN	Identificación	CC24249587

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago			Novedades												Administradoras				IBC										Liquidación de Aportes									
Identificación Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia de Pago	Fecha de Pago	Período de Cot. Serv.	INI	RET	TR	TAE	TAP	VSP	COR	SLN	LOE	AVC	ATC	DMA AFP	DMA RPS	DMA CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL					
121864885	RICON MORALES KAROL	1058884483	08/11/2023	202310	202311											30	30	30	30	230201	EPS006	14-11	CCF34	\$1,160,000	\$1,160,000	\$1,160,000	\$1,160,000	\$165,600	\$46,400	\$6,100	\$46,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$284,500				
1410370	BARBOSA FERNANDEZ JARO ALONSO	1058884483	08/11/2023	202310	202311											30	30	30	30	230201	EPS007	14-11	CCF29	\$1,160,000	\$1,160,000	\$1,160,000	\$1,160,000	\$165,600	\$46,400	\$6,100	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$312,800				
8065892	NUZOLA MORA BRAYAN	1058884483	08/11/2023	202310	202311											30	30	30	30	230301	EPS002	14-11	CCF34	\$1,160,000	\$1,160,000	\$1,160,000	\$1,160,000	\$165,600	\$46,400	\$80,800	\$46,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$309,200				
105714376	VARGAS VARGAS LUISA FERNANDA	1058884483	08/11/2023	202310	202311											30	30	30	30	231001	EPS041	14-11	CCF29	\$1,160,000	\$1,160,000	\$1,160,000	\$1,160,000	\$165,600	\$46,400	\$6,100	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$298,200				



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122134324	0	RAMOS SUAREZ ANGIE KATHERINE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ANGIE LORENA RAMOS SUAREZ	BARRIO BACHUE	ACACIAS-META	3046317551	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	287599470	9458952884	E	2023/11/08	2023/11/20	BANCO DAVIVIENDA	12	\$435,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	vti	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	PT	6341262	PÉREZ GARCÍA JONATHAN JOSÉ	X																25-14	6	\$232,000	\$37,200	EPSC14	6	\$232,000	\$29,000	CCF14	6	\$232,000	\$9,300	14-11	6	\$232,000	\$16,200	6	\$232,000	\$11,700	No	\$103,400
2	ICC	71993820	SANTOS FUENTES JOSÉ DE LA ROSA	X																230301	19	\$734,667	\$117,600	EPS037	19	\$734,667	\$91,900	CCF14	19	\$734,667	\$29,400	14-11	19	\$734,667	\$51,200	19	\$734,667	\$36,800	No	\$326,900
Total		Afiliados(2)																				\$966,667	\$154,800			\$966,667	\$120,900			\$966,667	\$38,700			\$966,667	\$67,400			\$48,500	\$430,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122134324	0	RAMOS SUAREZ ANGIE KATHERINE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES		ANGIE LORENA RAMOS SUAREZ	BARRIO BACHUE	ACACIAS-META	3046317551	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	287399470	9458952884	E	2023/11/08	2023/11/20	BANCO DAVIVIENDA	12	\$435,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)					2	\$154,800	\$1,900	\$0	\$156,700
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$37,200	\$500	\$0	\$37,700
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$117,600	\$1,400	\$0	\$119,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$67,400	\$900	\$0	\$68,300
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	2	\$67,400	\$900	\$0	\$68,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$38,700	\$500	\$0	\$39,200
COFREM		CCF34	892,000,146	3	2	\$38,700	\$500	\$0	\$39,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)					2	\$120,900	\$1,500	\$0	\$122,400
CAPITAL SALUD		EPSC34	900,298,372	9	1	\$29,000	\$400	\$0	\$29,400
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$91,900	\$1,100	\$0	\$93,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$29,100	\$400	\$0	\$29,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		PAICBF	899,999,239	2	2	\$29,100	\$400	\$0	\$29,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$19,400	\$300	\$0	\$19,700
SENA		PASENA	899,999,034	1	2	\$19,400	\$300	\$0	\$19,700
TOTAL					2	\$430,300	\$5,500	\$0	\$435,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901490607	1	RETROBAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	CARRERA 35 41 45	VILLAVICENCIO-META	3208314164	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo				Fecha				Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-10	2023-11	287610323	9458539719	E	2023/11/02	2023/11/20	BANCOLOMBIA	18	\$365,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Ingre	Ret	Des	Inc	Cap	Acc	Ext	Fin	Code	Dias	IBC	Aporte	Code	Dias	IBC	Aporte	Code	Dias	IBC	Aporte	Tarifa	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerada SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: OPERATIVO (1 Afiliados)																																
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																																
1	CC	86067275									23100	30		\$185,600	MIN002	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$46,400	\$0	\$359,200
Total Afiliados(1)																																

Fecha creación reporte: 2023-11-20, 03:47:28 PM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 67104642

Periodo Cotización: octubre de 2023

Periodo Servicio: noviembre de 2023

PAGADO 20/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUCCIONES JYP DEL LLANO SAS	Nombre Sucursal	PRINCIPAL	Código Sucursal	01
Documento	NI901294988	Dirección	CL 33A SUR #14 - 44		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6660537		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META		
Representante Legal	REYES RAMIREZ ANDRES FELIPE	Identificación	CC 1121968628		
Total Afiliados	2	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	RET	RET P	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE		TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE

III. TOTALES

IBC Pension	\$ 580.000	IBC Salud	\$ 1.740.000	IBC Riesgos	\$ 1.740.000	IBC Cajas	\$ 580.001	Aportes Pension	\$ 92.800	Aportes Salud	\$ 69.600	Aportes Riesgos	\$ 90.900	Aportes Cajas	\$ 23.300	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saludos a Parro) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 278.600	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 278.600
-------------	------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------------	-----------------	-----------	---------------	-----------	-----------------	-----------	---------------	-----------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,700	\$100	\$0	\$1,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,700	\$100	\$0	\$1,800
TOTAL				1	\$1,700	\$100	\$0	\$1,800

SEGURIDAD SOCIAL
NOVIEMBRE 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900788754	1	SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERVIMACONS	CALLE 46 29-10 LA GRAMA	VILLAVICENCIO-META	6634177	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	316612269	945986665	2023/12/14	2023/12/04	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$50.130,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	Ingre	Ret	De	Ab	Cap	Vap	Cor	Ver	Su	Age	Ina	Vac	Ap	Ret	Vip	Code	Dias	IBC	Aporte	Code	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SERVIMACONS (84 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: 01 (10 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (10 Afiliados)																															
1	CC	1008687323	CAMACHO MARTINEZ SUSY NATALIA																												
2	CC	40343261	CASTILLO MARTINEZ LADY JOHANNA																												
3	CC	1121850461	GARZON BARRAGAN DIANA MARCELA																												
4	CC	1121852593	GONZALEZ AMAYA ELIZABETH																												
5	CC	1006773904	GOMBANA PRIETO GEBY																												
6	CC	17328742	PEREIRA CASTAÑO HENRY																												
7	CC	1006799371	RODRIGUEZ ANGEL MARIA CANILA																												
8	CC	35165017	RODRIGUEZ RODRIGUEZ OLGA YADIRA																												
9	CC	1121947939	ROJAS URBANO DIEGO ANDRES																												
10	CC	1121951002	ROMERO PUENTES ANTY CANILA																												
Centro de Trabajo: 02 (2 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																															
11	CC	52330260	CARDENAL NONZOQUE ALBA JINES																												
12	CC	1121866221	HERNANDEZ FAJARDO CESAR ELIAS																												
Centro de Trabajo: 05 (72 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (72 Afiliados)																															
13	CC	1121919083	ACOSTA RODRIGUEZ EMILY FANORY																												
14	CC	81753503	AGUILAR GOMEZ CARMEN LUCIA																												
15	CC	1032382770	AMUADA DIAZ OSCAR JAVIER																												
16	CC	1123430990	ALVAREZ VALENCIA JUAN DIEGO																												
17	CC	17475205	ALZATE GUTIERREZ CESAR EVELIO																												
18	CC	86077995	ALZATE FALLA JUAN GUILLERMO																												
19	CC	1110891953	AMIZA VARGAS GIOVANNY																												
20	CC	16357271	AYALA RODRIGUEZ RAFAEL ANTONIO																												
21	CC	31001771	BERNAL ROA RODRIGO																												

Página 2 de 4

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900788754	1	SERVICIOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERVIMACONS	CALLE 46 29-10 LA GRAMA	VILLAVICENCIO-META	6634177	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Pago	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Valor
2023-11	2023-12	316612269	945986865			E	2023/12/14	2023/12/04	0	\$50,130,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				82	\$26,110,300	\$0	\$0	\$26,110,300
	231001	800,227,940	6	4	\$1,287,000	\$0	\$0	\$1,287,000
	25-14	900,336,004	7	21	\$7,785,300	\$0	\$0	\$7,785,300
	230301	800,224,808	8	46	\$14,204,400	\$0	\$0	\$14,204,400
	230201	800,229,739	0	10	\$2,467,300	\$0	\$0	\$2,467,300
	230901	800,253,055	2	1	\$366,300	\$0	\$0	\$366,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				84	\$10,310,000	\$0	\$0	\$10,310,000
	14-7	860,002,503	2	84	\$10,310,000	\$0	\$0	\$10,310,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				84	\$6,876,400	\$0	\$0	\$6,876,400
	CCF34	892,000,146	3	84	\$6,876,400	\$0	\$0	\$6,876,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				84	\$6,834,100	\$0	\$0	\$6,834,100
	CCFC55	901,543,211	6	6	\$395,700	\$0	\$0	\$395,700
	EPSC34	900,298,372	9	2	\$174,500	\$0	\$0	\$174,500
	EPS008	860,066,942	7	2	\$119,900	\$0	\$0	\$119,900
	EPS017	830,003,564	7	6	\$495,700	\$0	\$0	\$495,700
	EPS037	900,156,264	2	3	\$297,100	\$0	\$0	\$297,100
	EPS041	900,156,264	2	3	\$104,800	\$0	\$0	\$104,800
	EPS002	800,130,907	4	26	\$2,011,600	\$0	\$0	\$2,011,600
	EPS005	800,251,440	6	36	\$3,234,800	\$0	\$0	\$3,234,800
TOTAL				84	\$50,130,800	\$0	\$0	\$50,130,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52351898		CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA ALZATE	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 25 NO 1 275 MANZANA 7 CASA 8	VILLAVICENCIO-META	3148517164	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-11	2023-11	306204513	I	2023/12/26	2023/11/30	BANCO DE BOGOTA	0	\$286,500	

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52351898		CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA ALZATE	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 25 NO 1 275 MANZANA 7 CASA 8	VILLAVICENCIO-META	314857164	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	306204513	9458496389	I	2023/12/26	2023/11/30	BANCO DE BOGOTA		\$286.500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
TOTAL				1	\$286,500	\$0	\$0	\$286,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal	Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121872388		GUTIERREZ QUEVEDO JENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL		manizales casa 18	ACACIAS-META	77777777	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	306778422		9458509481	2023/12/22	2023/11/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121872388		GUTIERREZ QUEVEDO JENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	marzo h. casa 18	ACACIAS-META	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Valor
2023-11	306778422	9458509481	1	1	2023/12/22	2023/11/30	BANCO DAVIVIENDA	\$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$336,700	\$0	\$0	\$336,700

Identificación

NIT 901630289

Clase Aportante

B - MENOS DE 200 COTIZANTES

Sucursal Principal

Principal

Dirección

K 10 N 35 45

Ciudad-Departamento

GRANADA-META

Teléfono

3229375024

Exonerado SENA e ICBF

SI

Razon Social

EDS COSECHAS SAS

Clave

9459849248

Pago

2023/12/22

Limite

2023/12/04

Banco

BANCO DE OCCIDENTE

Dias Mora

0

Valor

\$718,400

Periodo

Salud

2023-12

39674963

Tipo

Planilla

E

Fecha

Pago

2023/12/22

Pago

2023/12/04

Dias Mora

0

Valor

\$718,400

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes	
			ingreso	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero	desafuero			
SUCURSAL: Principal (2 Afiliados)																																				
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 4 (2 Afiliados)																																				
Ciudad: GRANADA Depto: META (2 Afiliados)																																				
1	CC	1120364701	PERERA MONTENEGRO ANDERSON																															\$718,400		
																																		\$718,400		
2	CC	1006418092	BAIGOSA GUERRERO CRISTIAN YIROTH																															\$399,200		
																																		\$399,200		
Total Afiliados(2)																																		\$718,400		

Identificación

NIT 901630289

Clase Aportante

B - MENOS DE 200 COTIZANTES

Sucursal Principal

Principal

Dirección

K 10 N 35 45

Ciudad-Departamento

GRANADA-META

Teléfono

3229375024

Exonerado SENA e ICBF

SI

Razon Social

EDS COSECHAS SAS

Clave

9459849248

Pago

2023/12/22

Limite

2023/12/04

Banco

BANCO DE OCCIDENTE

Dias Mora

0

Valor

\$718,400

Periodo

Salud

2023-12

39674963

Tipo

Planilla

E

Fecha

Pago

2023/12/22

Pago

2023/12/04

Dias Mora

0

Valor

\$718,400

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

RESUMEN DE PAGO

RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)																	
PORVENIR		230301		800,224,808		8		2		\$371,200		\$0		\$0		\$371,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)																	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		860,011,153		6		2		\$161,600		\$0		\$0		\$161,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)																	
COFREM		CCF34		892,000,146		3		2		\$92,800		\$0		\$0		\$92,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)																	
NUEVA E.P.S.		EPS037		900,156,264		2		1		\$46,400		\$0		\$0		\$46,400	
SALUD TOTAL		EPS002		800,130,907		4		1		\$46,400		\$0		\$0		\$46,400	
TOTAL								2		\$718,400		\$0		\$0		\$718,400	

Página 1 de 1

2023/12/04 09:50 AM



Fecha creación reporte 2023-12-04, 08:53:26 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 1059448168
Período Cotización 202311 Período Servicio 202312

PAGADA 2023-12-04 08:51:12.0

DATOS DEL APORTANTE

razón Social	ACTIVAMOS DISTRIBUCIONES SAS			
Documento	NI 901108970	Dirección	CR 39 #33 - 39 BARZAL ALTO	
ipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6788033	
ipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados 1
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META	
Representante Legal	REAL PATARROYO YANNY LICETH	Identificación	CC 47431387	

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 17420512	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	01 00				BEDOYA JOHN JAIRO	50001000 - 50		META

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero	Extrajero
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																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				
35																				
36																				
37																				
38																				
39																				
40																				
41																				
42																				
43																				
44																				
45																				
46																				
47																				
48																				
49																				
50																				
51																				
52																				
53																				
54																				
55																				
56																				
57																				
58																				
59																				
60																				
61																				
62																				
63																				
64																				
65																				
66																				
67																				
68																				
69																				
70																				
71																				
72																				
73																				
74																				
75																				
76																				
77																				
78																				
79																				
80																				
81																				
82																				
83																				
84																				
85																				
86																				
87																				
88																				
89																				
90																				
91																				
92																				
93																				
94																				
95																				
96																				
97																				
98																				
99																				
100																				

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COFREM	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 80.800	\$ 46.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 359.200



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901239761	2	RENTAQUIPOS DEL META S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KM. 1 PARQUEADERO EL PAISA	GRANADA-META	6582042	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite		Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-12	312560636		9459871327	E	2023/12/15		2023/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$2,722,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte																			
Sucursales OBRA CIVIL (9 Afiliados)																																								
Centro de Trabajo: OBRA CIVIL (9 Afiliados)																																								
Ciudad: GRANADA Depto: META (9 Afiliados)																																								
1	CC 1120365040	AGUIRRE ESNEIDER	231001	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5037	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$80,800																			
2	CC 1120369345	CARDENAS BREINER	230301	4	\$154,667	\$24,800	EP5034	4	\$154,667	\$6,200	CCF34	4	\$154,667	\$6,200	CCF34	4	\$154,667	\$10,800			\$0																			
3	CC 1120385130	MONTENEGRO JUAN	231001	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5002	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$80,800	30		\$0																			
4	CC 10184458	OSORIO JOSE	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5002	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$80,800	30		\$0																			
5	CC 59257374	PINEDA JOSE	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	CCF345	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF34	30	\$1,160,000	\$80,800	30		\$0																			
6	CC 7062664	QUEBRADA MARCO	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	MIN002	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$80,800	30		\$0																			
7	CC 1006690492	VEGA ANDRES	230301	15	\$580,000	\$92,800	EP5002	15	\$580,000	\$23,200	CCF34	15	\$580,000	\$23,200	CCF34	15	\$580,000	\$40,400	15		\$0																			
8	CC 7590723	VELASQUEZ CARLOS	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	CCF345	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF34	30	\$1,160,000	\$80,800	30		\$0																			
9	CC 1124190977	VERGARA ANDERSON	231001	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5002	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF34	30	\$1,160,000	\$80,800	30		\$0																			
Total Afiliados(9)					\$8,854,667	\$1,416,800			\$8,854,667	\$394,200			\$8,374,667	\$335,000			\$8,854,667	\$616,800			\$0																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901239761	2	RENTAQUIPOS DEL META S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KM 1 PARQUEADERO EL PAISA	GRANADA-META	6582042	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago
2023-11	2023-12	312560636		9459871327		E	2023/12/04	2023/12/15	2023/12/04
									BANCOLOMBIA

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	\$1,416,800	\$0	\$0	\$1,416,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	\$556,800	\$0	\$0	\$556,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$488,800	\$0	\$0	\$488,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$616,800	\$0	\$0	\$616,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	\$616,800	\$0	\$0	\$616,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$335,000	\$0	\$0	\$335,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	9	\$335,000	\$0	\$0	\$335,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	\$354,200	\$0	\$0	\$354,200
CAJACOI	CCFC55	901,543,211	6	2	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$6,200	\$0	\$0	\$6,200
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$162,400	\$0	\$0	\$162,400
TOTAL				9	\$2,722,800	\$0	\$0	\$2,722,800

III. TOTALES

IBC Pericla	IBC Salud	IBC Riesgo	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgo	Aportes Cajas	Aportes Bono	Aportes ICAP	Aportes EJA*	Aportes Min Educacion	(Impugnaciones, Litigios, Salidas a Favor) EPS	Inaprobados ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 32.020.000	\$ 32.020.000	\$ 32.020.000	\$ 32.020.000	\$ 5.123.200	\$ 1.280.800	\$ 2.008.300	\$ 1.280.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.891.100	\$ 0	\$ 9.891.100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901497051	7	CONSTRUCCION MAQUINARIA Y TRANSPORTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 15 N° 44 09	VILLAVICENCIO-META	66-48024	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-12	312330244			2023/12/14	2023/12/04	BANCOLOMBIA	
			9459849452	E				0
								5718,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Secursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																							
1	CC 86640629	AGUDELO NELSON	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5005	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$80,800			\$0	\$0	
2	CC 112185902	ALVAREZ JOSE	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5017	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$80,800			\$0	\$0	
Total Afiliados(2)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$92,800			\$2,320,000	\$92,800			\$2,320,000	\$161,600			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901.497051	7	CONSTRUCCION MAQUINARIA Y TRANSPORTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 15 N° 44 09	VILLAVICENCIO-META	6648024	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	312330244	9459849462	E	2023/12/14	2023/12/04	0	\$718,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)								
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	2	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	2	\$161,600	\$0	\$0	\$161,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COFREM	CCF34	892.000.146	3	2	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)								
FAMISANAR	EPS017	830.003.564	7	2	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
TOTAL				2	\$718,400	\$0	\$0	\$718,400

¡El poder
de lo SIMPLE!



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-02, 10:05:44 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1059316883

Período Cotización: noviembre de 2023 Período Servicio: diciembre de 2023

PAGADO 28/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INVERSIONES Y CONSTRUCCIONES SAN PEDRO SAS
Documento	NI901394415
Tipo de Empresa	EMPLEADOR
Tipo Persona	JURÍDICA
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	RIVERA NOVOA AURA ROSA
Total Afiliados	2

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales		Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	RET	P	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.126.667	\$ 2.126.667	\$ 2.126.667	\$ 2.126.667	\$ 340.300	\$ 85.100	\$ 148.100	\$ 85.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 658.600	\$ 0	\$ 658.600

PÁGINA 1 DE 1



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-04, 10:34:29 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1059454005
Periodo Cotización: noviembre de 2023 Período Servicio: diciembre de 2023

PAGADO 04/12/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS Y SOLUCIONES CYJ SAS	Nombre Sucursal	SERVICIOS Y	Código Sucursal	001
Documento	NI901703898	Dirección	CL 7 #34 - 50		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6620418		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META		
Representante Legal	GARCIA CARMEN	Identificación	CC 24249587		
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA		

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subsidio Cotizante	RET	TGE	TAE	TAF	VSP	COM	SLN	OE	LMA	VAC	AVP	IMP	Días AFP	Días AFP	Administradora	BIC Pension	Aporte Pension	Administradora	BIC Salud	Aporte Salud	Tarifa	BIC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
				P	TE	TA	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	(230301)/PORVENIR	\$ 116.000	\$ 185.600	(EP5002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.160.000	\$ 48.400	6.990	\$ 1.160.000	\$ 80.800	(CCF334) COFREM	\$ 1.160.000	\$ 48.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0
C 89085002	BRAYAN ANZOLA MORA	01	00													0	190.320	30.720																	

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, Saludos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 46.400	\$ 60.800	\$ 46.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 359.200	\$ 0	\$ 359.200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901679299	8	MAQUINARIA BREVILH MURCIA JARA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	MAQUINARIA	CRA 44A 30 25	VILLAVICENCIO-META	8672808	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	315615518	9459947394	E	2023/12/26	2023/12/04	NEQUI	0	\$718,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tdc	lue	tdp	lao	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vcct	lrf	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
1	CC	1006966373	X																	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5037	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$80,800	30	\$0	\$0	SI	\$399,200	
2	CC	1121844984																		230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5002	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF34	30	\$1,160,000	\$80,800	30	\$0	\$0	SI	\$399,200	
Total		Afiliados(2)																		\$2,320,000				\$92,800				\$2,320,000				\$2,320,000				\$161,600				\$718,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901679299	8	MAQUINARIA BRYILLH MURCIA JARA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	MAQUINARIA	CRA 44A 30 25	VILLAVICENCIO-META	8672808	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	315615518	9459947394	E	2023/12/26	2023/12/04	NEQUI	0	\$718,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADO	VALOR LIQUIDAD	INTERESES MOR	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$161,600	\$0	\$0	\$161,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$161,600	\$0	\$0	\$161,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400
TOTAL				2	\$718,400	\$0	\$0	\$718,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 17310547		JOSE ANTONIO ALVAREZ ARIZA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 14 NO 10853 BRR ESTERO	VILLAVICENCIO-META	6657675	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Clase	Fecha	Pago	Valor	
2023-11	2023-12	316060747	9459963143	E		2023/12/13	2023/12/04	0	\$515,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES	Total Aportes
			Ingresos de la liquidación	IBCF	Aporte	IBCF	IBCF	IBCF	
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: OPERADOR (1 Afiliados)									
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)									
1	CC 105465857	MONDRAGON ROSMAN		230303	\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000	\$185,600	\$515,800
Total Afiliados (1)									
					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000	\$185,600	\$515,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 17310547		JOSE ANTONIO ALVAREZ ARIZA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 14 NO 10853 BRR ESTERO	VILLAVICENCIO-META	6657675	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Clase	Fecha	Pago	Valor	
2023-11	2023-12	316060747	9459963143	E		2023/12/13	2023/12/04	0	\$515,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,800	\$0	\$0	\$80,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$80,800	\$0	\$0	\$80,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200	
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200	
TOTAL				1	\$515,800	\$0	\$0	\$515,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC: 17341425		HERRERA OJEDA GERMAN HERNANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 5 15 A 34 MZ N CA 38 BRR VILLAVICENCIO-META MACUNAIMA	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-12	316510521	9459965924	2023/12/07	2023/12/04	BANCO DE BOGOTA	\$52,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO					NOVEDADES					PENSION				
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)														
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)														
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)														
1	CC 1073598403	LOPEZ ELQUIN	X											
2	CC 1073598403	LOPEZ ELQUIN	X											
Total Afiliados(1)														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC: 17341425		HERRERA OJEDA GERMAN HERNANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 5 15 A 34 MZ N CA 38 BRR VILLAVICENCIO-META MACUNAIMA	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2023-11	2023-12	316510521		9459965924	2023/12/07	2023/12/04	
						BANCO DE BOGOTA	\$52,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,500	\$0	\$0	\$52,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$52,500	\$0	\$0	\$52,500	
TOTAL				1	\$52,500	\$0	\$0	\$52,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901490607	1	RETROBAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	CARRERA 35 41 45	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	
Pensión	Salud	Pago	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-12	317615669	9460024036	2023/12/04	2023/12/05	2023/12/05

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
NOVEDADES									
PENSION									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	Ingresos de base de cotización	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)									
Centro de Trabajo: OPERATIVO (3 Afiliados)									
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)									
1	CC	86063865	GONZALEZ GONZALEZ	X	X	23020	1	\$38,667	\$6,200
2	CC	86067275	HERRERA CAMILO			23100	30	\$1,160,000	\$185,600
3	CC	1123114891	HERRERA-JAIDER	X		23030	21	\$812,000	\$130,000
Total		Afiliados(3)							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901490607	1	RETROBAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	CARRERA 35 41 45	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	
Pensión	Salud	Pago	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-12	317615669	9460024036	2023/12/04	2023/12/05	2023/12/05

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$321,800	\$500	\$0	\$322,300	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$185,600	\$200	\$0	\$185,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$130,000	\$200	\$0	\$130,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$6,200	\$100	\$0	\$6,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$140,100	\$200	\$0	\$140,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$140,100	\$200	\$0	\$140,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$80,500	\$100	\$0	\$80,600	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	\$80,500	\$100	\$0	\$80,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$80,500	\$300	\$0	\$80,800	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$46,400	\$100	\$0	\$46,500	
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$1,600	\$100	\$0	\$1,700	
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$32,500	\$100	\$0	\$32,600	
TOTAL				3	\$622,900	\$1,100	\$0	\$624,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dir.	Domicilio Social	Clase de aportante	Exposición Profesional	Número de aportante

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dir.	Domicilio Social	Clase de aportante	Exposición Profesional	Número de aportante

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-12	317870524	9460026240	2023/12/07	2023/12/05	BANCO DAVIVIENDA	\$1,138,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tda	tan	tup	vap	var	da	lga	lma	vac	vct	lnt	vip	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes								
1	CC	19278702	X															50	0	\$0	\$0	EP5002	30	\$1,160,000	\$145,000	\$46,400	\$1,160,000	14-11	30	\$80,800	\$1,160,000	\$58,000	No	\$330,200				
2	PT	8341262		X														25-14	17	\$657,334	\$105,200	EP5C34	17	\$657,334	\$82,200	\$657,334	14-11	17	\$657,334	\$45,000	\$657,334	\$33,000	No	\$292,500				
3	CC	71993820																230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5037	30	\$1,160,000	\$145,000	\$46,400	\$1,160,000	14-11	30	\$1,160,000	\$80,800	\$1,160,000	\$58,000	No	\$515,800			
Total		Afiliados: 3)																	\$1,817,334	\$290,800					\$2,977,334	\$372,200	\$119,100	\$2,977,334	\$207,400	\$2,977,334	\$149,000	\$1,138,500						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC 112214324	0	RAMOS SUAREZ ANGIE KATHERINE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ANGIE LORENA RAMOS SUAREZ	BARRIO BACHUE	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Pago	Planilla	Planilla	Pago	Dias Mora	Valor
2023-11	317870524	9460026240	E	2023/12/07	2023/12/05	\$1,138,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)					2	\$290,800	\$0	\$0	\$290,800
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$105,200	\$0	\$0	\$105,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					3	\$207,400	\$0	\$0	\$207,400
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	3	\$207,400	\$0	\$0	\$207,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					3	\$119,100	\$0	\$0	\$119,100
COFREM		CCF34	892,000,146	3	3	\$119,100	\$0	\$0	\$119,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					3	\$372,200	\$0	\$0	\$372,200
CAPITAL SALUD		EPSC34	900,298,372	9	1	\$82,200	\$0	\$0	\$82,200
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)					3	\$89,400	\$0	\$0	\$89,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		PAICBF	899,999,239	2	3	\$89,400	\$0	\$0	\$89,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)					3	\$59,600	\$0	\$0	\$59,600
SENA		PASENA	899,999,034	1	3	\$59,600	\$0	\$0	\$59,600
TOTAL					3	\$1,138,500	\$0	\$0	\$1,138,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901234160	3	INVERSIONES RAMIRO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 46 # 29 - 10	VILLAVICENCIO-META	6634177	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-11	2023-11	321721664	9460105835	2023/12/15	2023/12/06	BANCO DE BOGOTA	0	\$2,449,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901234160	3	INVERSIONES RAMROM S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 46 # 29 - 10	VILLAVICENCIO-META	6634177	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
Pensión 2023-11	317171664	9460108835	Y	2023/12/15	2023/12/06	BANCO DE BOGOTA	0	\$2,449,600	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$946,800	\$0	\$0	\$946,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$173,300	\$0	\$0	\$173,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$612,600	\$0	\$0	\$612,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	7	\$160,900	\$0	\$0	\$160,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	\$487,400	\$0	\$0	\$487,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)									
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	\$140,300	\$0	\$0	\$140,300	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$875,100	\$0	\$0	\$875,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$212,700	\$0	\$0	\$212,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$120,900	\$0	\$0	\$120,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$135,400	\$0	\$0	\$135,400	
TOTAL				7	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
					\$261,100	\$0	\$0	\$261,100	
					\$2,449,600	\$0	\$0	\$2,449,600	