INSTITUTO DE TURISMO DEL META
RADICADO DE ENTRADA
ITM_E2023_3300 - 27/12/2023 11:28:24a. m.
REMITENTE
INTERVENTORES, CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS
FOLIOS: 32
ANEXOS:

Meta Somos la ruta natural	**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS**	Código: GAF-F-01-V5
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 24/07/2023

NO. CONTRATO / CONVENIO:	793 del 30 de octubre de 2023.						
NOMBRE CONTRATISTA:	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS RL. CAMILO POSADA						
NO. C.C. / NIT:	900.849.552-3 CC. 1.094.921.302						
PERIODO DE PAGO:	Del	01/11/2023		Al	06/12/2023		
TIPO DE PAGO:	PARCIAL		No.	1	FINAL	X	

No	DOCUMENTO (Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)	Tesorería	Contratación
1.	GAF-F-04 Certificado autorización de pago del supervisor. (tesorería - contratación)	X	NA
2.	Comprobantes de entrada a almacén (aplica para contratos de suministros copia tesorería y original contratación)	NA	NA
3.	Factura de venta o cuenta de cobro de bienes o servicios (tesorería - contratación)	X	NA
4	Copia RUT (con fecha de generación del periodo a cobrar para todos los pagos en tesorería) (contratación únicamente si actualiza RUT)	X	NA
5.	Certificación bancaria (primer pago o si hay cambio de cuenta tesorería - contratación)	NA	NA
6.	GAF-F-03 Certificado Rentas de trabajo (primera cuenta tesorería)	NA	NA
7.	Planilla de pago de seguridad social del periodo (planilla en la que conste el pago de los aportes). (Paz y salvo parafiscales personas jurídicas firmado por representante legal o revisor fiscal cuando aplique).	X	NA
8.	Copia del documento de designación de supervisión (si hay cambio de supervisor únicamente para tesorería)	NA	NA
9.	Informe del contratista (contratación)	NA	NA
10.	GAF-F-05 Informe de Supervisión (contratación)	NA	NA
11.	GJC-F-05 Acta de Finalización (tesorería - contratación)	NA	NA
12.	GJC-F-06 Acta de Liquidación (Nota 1) (tesorería - contratación)	NA	NA

VALOR PAGO: TRESCIENTOS VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CATORCE CENTAVOS MCTE ($320.442.991,14).

MARIA ALVINIA VIANCHA MONROY	**JUAN CAMILO POSADA VARELA**
Supervisor	**Contratista**

Firma:	Alexa Carolina Quishpi G.	**Firma:**	
Nombre		**Nombre**	
Fecha y hora:	27 DIC 2023 10:03am	**Fecha y hora:**	27/12/2023 11:00am
V°b° Archivo:		**Quien revisa**	

Meta Somos la ruta natural	**CERTIFICADO AUTORIZACIÓN DE PAGO DEL SUPERVISOR**	Código: GAF-F-04-V3
	Proceso Gestión Administrativa y Financiera	Fecha de Vigencia: 08/05/2023

DATOS BÁSICOS			
N° y fecha del contrato	793 del 30 de octubre del 2023		
Numero proceso SECOP II	SAMC - ITM – 0014- 2023		
Nombre contratista	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS RL. CAMILO POSADA	NIT/C.C	NIT 900.849.552-3 CC. 1.094.921.302
Objeto	MANTENIMIENTO DEL MALECÓN TURÍSTICO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LLERAS.		
Supervisor (agregar fila si hay cambio)	MARIA ALVINIA VIANCHA MONROY	C.C	46.364.485 de Sogamoso
CONDICIONES INICIALES			
Valor del contrato (letras y números)	Trescientos veinte millones seiscientos noventa y seis mil ochocientos cuarenta y siete pesos con treinta y seis centavos mcte ($ 320.696.847,36)		
Plazo de ejecución:	DOS (02) MESES		
Fecha de inicio:	01/11/2023		
Fecha de terminación:	06/12/2023		
MODIFICACIONES			
Cesión:	N/A	FECHA:	N/A
Valor de adición:	N/A	FECHA:	N/A
Nuevo valor del contrato: (inicial + adición)	N/A		
Prorrogas	N/A	FECHA:	N/A
Total plazo de ejecución (inicial + prorrogas)	N/A		
Suspensiones	N/A	FECHA:	N/A
Reinicios:	N/A	FECHA:	N/A
Nueva fecha de terminación del contrato:	N/A		

Periodo de Pago:	Del	01/11/2023		Al	06/12/2023			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	1

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)

FORMA DE PAGO: EL Instituto de Turismo del Meta pagara al CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera:

Un primer desembolso en calidad de anticipo, equivalente a un treinta (30%) por ciento del valor total del contrato previo cumplimientos de los siguientes requisitos: i) Aprobación del Plan de Inversión del Anticipo por parte del supervisor. ii) Acta de Inicio del Contrato debidamente firmada por el contratista y el supervisor la cual se suscribirá una vez se haya cumplido con los requisitos de perfeccionamiento, legalización, ejecución y para el pago del contrato y iii)

programación de las actividades a realizar y plan de trabajo para su ejecución actualizada iv) Certificación cuenta bancaria a nombre del contrato suscrito.

EL CONTRATISTA deberá presentar un (1) informe final del anticipo una vez utilizado el monto total del recurso, sometido a refrendación del supervisor y visto bueno del mismo, que contenga una relación detallada de la inversión del anticipo, indicando las sumas invertidas y comprometidas, acompañando los documentos soportes respectivos, recibos pago de rendimientos financieros, paz y salvo de tesorería previo trámite ante dicha oficina, Acta de liquidación de Anticipo firmada entre las partes Obra. Los dineros del anticipo deben invertirse exclusivamente en la ejecución del contrato, por ende, no se podrá destinar a la especulación económica, ni distraerse en el pago de obligaciones distintas a las directamente surgidas del contrato. El informe una vez verificado, se archivará en la Carpeta del Contrato.

El valor del contrato se cancelará mediante actas parciales de conformidad con las actas de recibo parcial de obra. El valor del acta parcial es el resultado de multiplicar el valor de la obra ejecutada en la fecha a liquidar, liquidadas por el sistema de Precios Unitarios Fijos sin Formula de Ajuste, debidamente aprobadas y elaboradas de acuerdo con las cantidades de obra realmente ejecutadas y a los precios unitarios pactados para la ejecución del contrato de la siguiente manera:

PAGOS PARCIALES correspondientes al valor de las ACTAS PARCIALES DE OBRA hasta el 90% del valor del contrato, y el 10% restante se cancelara con la liquidación del contrato, previa certificación de ejecución de las obras a satisfacción expedida por el supervisor del contrato; El valor a pagar se efectuara tomando como base el avance de las obras, cuyo valor a definir es el resultado de multiplicar las cantidades de obra realmente ejecutadas a la fecha, por los precios unitarios que conforman la propuesta económica. La primera acta parcial solo podrá ser cancelada una vez se demuestre un porcentaje de ejecución que supere el valor del anticipo (30%). Cada pago se realizará teniendo en cuenta la totalidad del valor del contrato.

Todos los pagos deberán contar con el visto bueno del supervisor designado por el Instituto de Turismo de Meta y la certificación de recibo a satisfacción de las obras entregadas, y se realizarán previa entrega del informe de actividades con el respectivo soporte fotográfico, informe de interventoría, parcial o final, suscripción de la respectiva acta parcial o final, así como presentación de la factura correspondiente, memoria de cálculo y Bitácora de obra. El interventor deberá exigir al contratista la acreditación sobre el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales, en los términos de la Ley 828 de 2003, la Ley 1150 de 2.007 y la Ley 1122 de 2007.

El pago final se hará previa liquidación del contrato y con la presentación de los siguientes documentos:
- Acta de liquidación del contrato debidamente suscrita por la supervisión, Director del Instituto de Turismo del Meta y el Contratista.
- Informe final con el mismo contenido y alcance definido para los informes parciales, anexando además paz y salvo de cada uno de los trabajadores por todo concepto.
- Visto Bueno del cumplimiento de las especificaciones técnicas por parte de la supervisión designada.
- Entrada al almacén si a ello hubiere lugar.
- Informe final de imprevistos.

• Memorias de Calculo.
• Registro Fotográfico, con el compilado de todas las fotografías tomadas a lo largo de la ejecución de la obra (antes, durante y después).
• Bitácora de Obra Original.
• Actualización de la garantía Única debidamente aprobada por Instituto de Turismo del Meta.
• Comprobantes de pago en donde se demuestre el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscal (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF.
• Demás requisitos obligatorios exigidos por la ley y por el Instituto.

Sin el cumplimiento de tales requisitos, la factura se entenderá como no presentada. Los errores aritméticos serán susceptibles de corrección en cualquier tiempo, hasta la liquidación final del contrato. Los reconocimientos o descuentos a que haya lugar se realizarán en el Acta de Liquidación.

Parágrafo 1: De conformidad con lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993 el cual fue modificado por el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 las cuentas que presente el contratista serán tramitadas en el estricto orden que le corresponda según la fecha de radicación.

En todo caso el contratista deberá presentar como requisito para su pago la Factura o de la Cuenta de Cobro y un informe parcial aprobado por la supervisión que contendrá como mínimo entre otros los siguientes aspectos: la relación de los documentos contractuales generados durante el periodo; Valor contratado, ejecutado y por ejecutar; porcentaje de ejecución física y financiera a la fecha; plazo del contrato y el faltante por ejecutar; adicionales en valor y plazo; suspensiones realizadas; modificaciones realizadas; Trabajos ejecutados: descripción general de las tareas ejecutadas; Problemas presentados y soluciones planteadas, registro fotográfico y/o fílmico; Estado de las pólizas, vigencias y fecha de aprobación de las mismas; equipos utilizados; Personal profesional y técnico utilizado por el contratista y aceptado por la interventoría; Planilla de las nóminas; Una relación del empleo generado con este contrato que se encuentre debidamente soportado durante el periodo del presente informe discriminando dicho empleo por personal: profesional, técnico, tecnólogo y personal no calificado; actas suscritas, describiéndolas y estableciendo su fecha o anexarlas; comprobantes de pago en donde se demuestre el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF); paz y salvo del personal que laboró y labora con el contratista durante el periodo de la presente acta; fotocopia del libro diario de obra (bitácora).

Reglas comunes a todas las opciones:

La Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.
La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

El Contratista deberá acreditar para cada pago derivado del Contrato que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, cuando corresponda.

RETENCIONES. EL INSTITUTO hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes.

PROHIBICIÓN DE EXCEDER EL VALOR CONTRATADO. El servicio se pagará según la ejecución y recibo de los productos presentados por EL CONTRATISTA y aceptado por EL INSTITUTO, hasta concurrencia de los recursos que por este contrato se apropien.

En caso de terminación anticipada sólo habrá lugar al pago de los servicios prestados y recibidos a satisfacción por la entidad a través del supervisor. En caso de prestarse parcialmente el servicio, no se reconocerá suma alguna si el porcentaje ejecutado no permite la ejecución de las demás actividades objeto del presente contrato, el cual debe entenderse como una universalidad, por lo tanto, su ejecución debe ser integral.

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)	Trescientos veinte millones cuatrocientos cuarenta y dos mil novecientos noventa y un pesos con 14 centavos mcte ($320.442.991,14)

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
001586	20335022000060308	2.3.2.02.02.008	$ 320.442.991,14
Valor Total Autorizado a Pagar			$ 320.442.991,14

Anticipo (Letras y Números)	Noventa y seis millones doscientos nueve mil cincuenta y cuatro pesos con veintiún centavos mcte ($ 96.209.054,21)
Amortización del Anticipo:	
Valor (Letras y Números)	Noventa y seis millones doscientos nueve mil cincuenta y cuatro pesos con veintiún centavos mcte ($ 96.209.054,21)
Porcentaje: 100% Observaciones:	Se amortiza la totalidad del anticipo.

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial

Concepto	Valor	Periodo de Pago		% Ejecución Financiera
		Del	Del	
Anticipo	$ 96.209.054,21	03/11/2023	03/11/2023	30%
Pago autorizado en el presente informe	$ 224.233.936,93	01/11/2023	06/12/2023	69.92 %
Saldo a favor del ITM	$ 253.856,22	07/12/2023	31/12/2023	0.08 %
Valor Total del Contrato Inicial	$ 320.696.847,36	01/11/2023	31/12/2023	100%

Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor**	**Periodo de Pago**		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	NA	NA	NA	NA
Valor Total de la Adición	NA	NA	NA	NA
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+Adición)	$ 320.696.847,36

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	**Si**
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 veinte (20) días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

MARIA ALVINIA VIANCHA MONROY
Profesional Universitario
Supervisor Contrato 497 de 2023



INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS
NIT: 900849552-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 38 25 91 BRR SIETE DE AGOSTO, Villavicencio, Meta, Colombia
Tel. 60800000
Email. tesoreria@intercons.co
Autorización factura electrónica de venta No. 18764058606725 válida desde 2023-10-25 hasta 2024-10-25 rango desde FEIC501 hasta FEIC600.

Cliente:	INSTITUTO DE TURISMO DEL META
NIT :	892000563
Dirección:	CL 21 SUR AV CAMINO GANADERO KM 7 PAR LAS MALOCAS, Villavicencio, Meta, Colombia
Teléfono:	3102084193
Email:	direccion@turismometa.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	05/12/2023
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEIC508**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:00:49**
FECHA FIRMADO:	**27/12/2023 11:00:51**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	12	2023	27	12	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	050	ACTA DE LIQUIDACION MANTENIMIENTO DEL MALECÓN TURÍSTICO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LLERAS	WSD	1,00	$244.612.970,34				0,00	$244.612.970,34
2	22	ADMINISTRACIÓN (26%)	WSD	1,00	$63.599.372,29				0,00	$63.599.372,29
3	23	IMPREVISTOS (1%)	WSD	1,00	$2.446.129,70				0,00	$2.446.129,70
4	23	UTILIDAD (4%)	WSD	1,00	$9.784.518,81				0,00	$9.784.518,81

Notas:
AMORTIZACION $96.209.054.21

SON: (trescientos veinte millones cuatrocientos cuarenta y dos mil novecientos noventa y un pesos catorce centavos)
CUFE: 625a485a5c2fe22c646b81d3a2d57f4595e0284a7dd76f10b089da15c60ae7140c03e7dfaa03a87f9cd1b0267d6d4a39

Subtotal:	$320.442.991,14
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$320.442.991,14

Firma Digital: jZ8sSiO5po9aIG3+T8m36ZOjPbxH1KX4bhegDoGfUjF3HyKAYjWMLqucrV1gSXwU
Xq9DqoV39/Pul4gNZeXYSw89/rMPZNU3+gfstg3W2mYOSXM608
yZ9X9bHs7UNR63 g2uJ8jS3I2/gyoy+c4uZB6c8rmeBrOMd4rNr2maLh3Vl318oYuVJmTLl1WXteJHu f6bvFUq0hnaMFSM217ClFsFGhQmGzOk6vAv
9b6VHwB6zRv4buCMaM+7nsPwmnak7 dML4/hVpZuVoxnNIG3xcNHRLdO8cqWO+jElpqwQluIgzbPqXML+6a6FZnJSkVTlr pkA/XT5//ZdcRbTbazkL
sA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14925110911

(415)7707212489984(8020) 000001492511091 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 4 9 5 5 2	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	INTERCONS DE COLOMBIA SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal
MZ H 9 CA 5 C BRR PRADOS DE MAVICURE

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
interconsdecolombia@gmail.com		6 8 3 2 8 1 6	3 2 0 8 1 7 4 8 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 5 0 5 0 8	4 2 9 0	2 0 1 5 0 5 0 8		4 3 3 0	4 9 2 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 10 / 10 : 01: 16

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre POSADA VARELA JUAN CAMILO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14925110911

(415)7707212489984(8020) 000001492511091 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 4 9 5 5 2	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 5 0 4 2 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 5 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 7 8 9 9 1	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 5 0 4 2 8	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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 5 0 5 1 5		
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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14925110911

(415)7707212489984(8020) 000001492511091 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9008495523	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 18	20150428

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 13	1094921302		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
POSADA	VARELA	JUAN	CAMILO

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

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14925110911

(415)7707212489984(8020) **000001492511091 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 4 9 5 5 2	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 6 7 9 6 5 8 1		2 4 6 4 1 3

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RINCON	GIL	MARYURI	KARINE

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 3 3 0

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	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 6 2 0 2 6 8		1 8 0 1 8 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PINEDA	ROJAS	ERIKA	TATIANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 1 2 3 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094921302		POSADA VARELA JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	332384814	9460061318	I	2023/12/04	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	8	$340,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$0	$0		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$0	$0		$0	$0
1	CC 1094921302	POSADA VARELA JUAN CAMILO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF34	30	$1,160,000	$7,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094924302		POSADA VARELA JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	332384814	9460061318	I	2023/12/04	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	8	$340,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
TOTAL				1	$337,600	$2,800	$0	$340,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032398799		PARRA CAPERA JEFFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CII 6 N° 31A - 17	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	319651336	9460066565	I	2023/12/26	2023/12/05	BANCOLOMBIA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1032398799	PARRA CAPERA JEFFERSON																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total	Afiliados(1)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0		$464,400

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032398799		PARRA CAPERA JEFFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6 N° 31A - 17	VILLAVICENCIO-META	5555555	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	319651336	9460066565	I	2023/12/26	2023/12/05	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

2023/12/05 03:41 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	332364965	9460074843	Y	2023/12/14	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$43,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$618,667		$43,100		$0	$0		$43,100
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$618,667		$43,100		$0	$0		$43,100
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$618,667		$43,100		$0	$0		$43,100
1	CC	1032398799	PARRA CAPERA JEFFERSON	X	X																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	16	$618,667	0.960%	$43,100	0	$0	$0	No	$43,100
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$618,667		$43,100		$0	$0		$43,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	332364965	9460074843	Y	2023/12/14	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$43,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,100	$0	$0	$43,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,100	$0	$0	$43,100
TOTAL				1	$43,100	$0	$0	$43,100

2023/12/12 10:42 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	332357769	9460075052	Y	2023/12/14	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$80,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,160,000		$80,800		$0	$0		$80,800
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,160,000		$80,800		$0	$0		$80,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,160,000		$80,800		$0	$0		$80,800
1	CC	1094921302	POSADA VARELA JUAN CAMILO	X																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total Afiliados(1)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,160,000		$80,800		$0	$0		$80,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	332357769	9460075052	Y	2023/12/14	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$80,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
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
TOTAL				1	$80,800	$0	$0	$80,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	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	347898909	9460486725	E	2023/12/14	2023/12/19	BANCOLOMBIA	5	$1,805,300

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
Sucursal: INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM (5 Afiliados)						$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$404,000		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA-1 (5 Afiliados)						$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$404,000		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (5 Afiliados)						$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$404,000		$0	$0
1	CC	1030521221	JIMENEZ LOZANO KEVIN ANDRES	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
2	CC	1123601514	MORENO MARTINEZ JOSE ALEJANDRO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
3	CC	1121852770	MUÑOZ PARRADO JORGE ANDRES	230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
4	CC	17339503	PIÑEROS GOMEZ SANTOS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
5	CC	86043619	TORRES ACOSTA NELSON ARMANDO	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
Total Afiliados(5)						$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$404,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	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	347898909	9460486725	E	2023/12/14	2023/12/19	BANCOLOMBIA	5	$1,805,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$928,000	$4,700	$0	$932,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$742,400	$3,700	$0	$746,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$1,000	$0	$186,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$404,000	$2,000	$0	$406,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$404,000	$2,000	$0	$406,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$232,000	$1,200	$0	$233,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$232,000	$1,200	$0	$233,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$232,000	$1,400	$0	$233,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$46,400	$300	$0	$46,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$92,800	$500	$0	$93,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$46,400	$300	$0	$46,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$46,400	$300	$0	$46,700
TOTAL				**5**	**$1,796,000**	**$9,300**	**$0**	**$1,805,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	351415782	9460539226	N	2023/12/14	2023/12/20	BANCOLOMBIA	6	$54,900

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
Sucursal: INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM (2 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$782,969	$54,500		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			**$782,969**	**$54,500**		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			**$782,969**	**$54,500**		$0	$0
1	CC	1094921302	POSADA VARELA JUAN CAMILO	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	($1,160,000)	($80,800)	0	$0	$0
2	CC	1094921302	POSADA VARELA JUAN CAMILO	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,942,969	$135,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			**$782,969**	**$54,500**		$0	$0

2023/12/20 03:52 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	35f415782	9460539226	N	2023/12/14	2023/12/20	BANCOLOMBIA	6	$54,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,500	$400	$0	$54,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,500	$400	$0	$54,900
TOTAL				1	$54,500	$400	$0	$54,900

2023/12/20 03:52 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	351433562	9460538882	N	2023/12/14	2023/12/20	BANCOLOMBIA	6	$8,800

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
Sucursal: INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$124,816	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$124,816	$8,700		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$124,816	$8,700		$0	$0
1	CC	1032398799	PARRA JEFFERSON	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	16	($618,667)	($43,100)	0	$0	$0
2	CC	1032398799	PARRA JEFFERSON	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	16	$743,483	$51,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$124,816	$8,700		$0	$0

2023/12/20 04:05 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	351433562	9460538882	N	2023/12/14	2023/12/20	BANCOLOMBIA	6	$8,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$100	$0	$8,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,700	$100	$0	$8,800
TOTAL				1	$8,700	$100	$0	$8,800

2023/12/20 04:05 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094921302		POSADA VARELA JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	332379341	9460070679	I	2024/01/03	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$337,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$0	$0		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$0	$0		$0	$0
1	CC 1094921302	POSADA VARELA JUAN CAMILO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF34	30	$1,160,000	$7,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$0	$0		$0	$0

2023/12/19 10:07 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094921302		POSADA VARELA JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	332379341	9460070679	I	2024/01/03	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$337,600

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$337,600	$0	$0	$337,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	332371956	9460075223	Y	2024/01/15	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$193,334		$13,500		$0	$0		$13,500
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$193,334		$13,500		$0	$0		$13,500
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$193,334		$13,500		$0	$0		$13,500
1	CC	1094921302	POSADA VARELA JUAN CAMILO		X																0		$0	$0	0		$0	$0			$0	$0	14-11	5	$193,334	6.960%	$13,500	0	$0	$0	No	$13,500
Total Afiliados(1)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$193,334		$13,500		$0	$0		$13,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	332371956	9460075223	Y	2024/01/15	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,500	$0	$0	$13,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,500	$0	$0	$13,500
TOTAL				1	$13,500	$0	$0	$13,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	347923481	9460500523	E	2024/01/15	2023/12/19	BANCOLOMBIA	0	$216,000

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
Sucursal: INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM (3 Afiliados)						$696,000	$111,600			$696,000	$27,900			$696,000	$27,900			$696,000	$48,600		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA-1 (3 Afiliados)						$696,000	$111,600			$696,000	$27,900			$696,000	$27,900			$696,000	$48,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)						$696,000	$111,600			$696,000	$27,900			$696,000	$27,900			$696,000	$48,600		$0	$0
1	CC	1121852770	MUÑOZ PARRADO JORGE ANDRES	230301	6	$232,000	$37,200	CCFC55	6	$232,000	$9,300	CCF34	6	$232,000	$9,300	14-11	6	$232,000	$16,200	6	$0	$0
2	CC	17339503	PIÑEROS GOMEZ SANTOS	230301	6	$232,000	$37,200	EPS002	6	$232,000	$9,300	CCF34	6	$232,000	$9,300	14-11	6	$232,000	$16,200	6	$0	$0
3	CC	86043619	TORRES ACOSTA NELSON ARMANDO	230201	6	$232,000	$37,200	EPS041	6	$232,000	$9,300	CCF34	6	$232,000	$9,300	14-11	6	$232,000	$16,200	6	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$696,000	$111,600			$696,000	$27,900			$696,000	$27,900			$696,000	$48,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	347923481	94605005Z3	E	2024/01/15	2023/12/19	BANCOLOMBIA	0	$216,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$111,600	$0	$0	$111,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$74,400	$0	$0	$74,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$37,200	$0	$0	$37,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$48,600	$0	$0	$48,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$48,600	$0	$0	$48,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$27,900	$0	$0	$27,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$27,900	$0	$0	$27,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$27,900	$0	$0	$27,900
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$9,300	$0	$0	$9,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$9,300	$0	$0	$9,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$9,300	$0	$0	$9,300
TOTAL				**3**	**$216,000**	**$0**	**$0**	**$216,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	35139840S	9460547497	N	2024/01/15	2023/12/20	BANCOLOMBIA	0	$54,500

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
Sucursal: INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM (Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$782,969	$54,500		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$782,969	$54,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$782,969	$54,500		$0	$0
1	CC	1094921302	POSADA VARELA JUAN CAMILO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	5	($193,334)	($13,500)	0	$0	$0
2	CC	1094921302	POSADA VARELA JUAN CAMILO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	5	$976,303	$68,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$782,969	$54,500		$0	$0

2023/12/20 03:52 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	351398405	9460547497	N	2024/01/15	2023/12/20	BANCOLOMBIA	0	$54,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	APILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,500	$0	$0	$54,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,500	$0	$0	$54,500
TOTAL				1	$54,500	$0	$0	$54,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	332371956	9460075223	Y	2024/01/15	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,500

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
Sucursal: INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$193,334	$13,500		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$193,334	$13,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$193,334	$13,500		$0	$0
1	CC	1094921302 POSADA VARELA JUAN CAMILO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	5	$193,334	$13,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$193,334	$13,500		$0	$0

2023/12/20 03:53 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900849552	3	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE COLOM	MANZANA H9 BIFAMILIAR 8C	VILLAVICENCIO-META	6836783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	332371956	9466075223	Y	2024/01/15	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,500	$0	$0	$13,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,500	$0	$0	$13,500
TOTAL				1	$13,500	$0	$0	$13,500