Acacias, 21 de Diciembre de 2023

INFORME SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES

Ref.: CONTRATO 068 de 2023

1. OBJETIVO: "OBJETO DEL CONTRATO", respecto del desarrollo del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Instituto de Tránsito y Transporte de Acacias.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No	068 DE 2023		
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTRO		
CONTRATISTA:	**EIDA ZUA DE PARRA CC 41.698.241 de Bogotá D.C**		
OBJETO:	**"SUMINISTRO COMBUSTIBLE PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DEL INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE ACACIAS ITTA"**		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($20.000.000) Incluido IVA si los hubiere		
PLAZO DE EJECUCION:	DESDE EL 17 DE MES 02 DEL AÑO 2023 HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2023.		
FECHA DE INICIO:	17 DE MES 02 DE 2023.		
MODIFICACIONES:			
CESION:	N.A.	FECHA:	DIA/MES/AÑO
ADICIONAL EN TIEMPO:	N.A	FECHA:	DIA/MES/AÑO
PRORROGAS:	N.A.	FECHA:	DIA/MES/AÑO
FECHA DE TERMINACION PREVISTA:	N.A.		
FECHA REAL DE TERMINACION:	27 DE DICIEMBRE DE 2023.		

Powered by CamScanner

3. DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO: Teniendo en cuenta que se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual.

El contratista ejecutó las obligaciones establecidas en la minuta dentro del plazo establecido en el contrato, recibidas a satisfacción el día 18 de diciembre del 2023, que corresponden al periodo del 17 de noviembre al 16 de diciembre de 2023 mes de ejecución con un porcentaje de avance de un 61.93% correspondiente al 100% del contrato, representado en las actividades descritas en el informe.

En desarrollo de mis funciones y potestades como supervisor del contrato N° 068 de 2023, adelanto un proceso de verificación y constatación de las actividades realizadas por la contratista, de este modo, se da certeza absoluta y veracidad que EIDA ZUA DE PARRA actividades que realizó:

ACTIVIDADES QUE REALIZÓ:

- Se constata que el contratista garantizo la disponibilidad de combustible las 24 horas con personal de atención
- Póliza de responsabilidad civil extracontractual con cobertura de la estación de servicio.
- Se recibió por parte del contratista las facturas de manuales y electrónicas de vehículos que fueron tanqueados.
- Se verifico el pago de la planilla de seguridad por parte del contratista del mes correspondiente.
- El contratista hace entrega de una relación de vehículos entregados por orden del inspector de tránsito.
- Se deja constancia del cumplimiento y ejecución del periodo del 17 de noviembre al 16 de diciembre de 2023

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL: Sobre dicho aspecto se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión, riesgos) correspondiente al respectivo periodo así:

Powered by CamScanner

MES DE DICIEMBRE

Nº DE PLANILLA	**7907696981**
PENSIÓN	$2.706.500
SALUD	$677.100
CAJA COMPENSACION	$677.100
ARL	$397.500
TOTAL	**$4.458.200**

5. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA. El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	$ 0		
PRIMER PAGO	$2.279.240	**17/02/2023-16/03/2023**	**11.40%**
SEGUDO PAGO	$1.183.142	**17/03/2023-16/04/2023**	**5.92%**
TERCER PAGO	$1.140.509	**17/04/2023-16/05/2023**	**5.70%**
CUARTO PAGO	$1.156.948	**17/05/2023-16/06/2023**	**5.78%**
QUINTO PAGO	$796.230	**17/06/2023-16/07/2023**	**3.98%**
SEXTO PAGO	$1.400.179	**17/07/2023-16/08/2023**	**7.00%**
SEPTIMO PAGO	$1.312.147	**17/08/2023-16/09/2023**	**6.56%**
OCTAVO PAGO	$1.197.453	**17/09/2023-16/10/2023**	**5.99%**
NOVENO PAGO	$957.713	**17/10/2023-16/11/2023**	**4.79%**
DECIMO PAGO	$961.889	**17/11/2023-16/12/2023**	**4.81%**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$7.614.550	**17/12/2023-27/12/2023**	**38.07%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 20.000.000	**17/02/2023 - 27/12/2023**	**100%**

6. CONCLUSION: Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito SUPERVISOR certifica que el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social y en consecuencia autoriza el pago, por valor de **Novecientos sesenta y un mil ochocientos ochenta y nueve (961.889 pesos m/ct)**

ANEXOS: Soportes pago de seguridad social

Todos los documentos que se relacionen en el informe en original

WILSON ALBERTO SAIZ AGUDELO
Técnico Operativo
Supervisor Contrato 068 de 2023

Powered by CamScanner

ITTA ACACÍAS	**INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE ACACÍAS** **Proceso Gestión de Compras y Contratación**	FR-GCC-21-V1
	FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN CPS	Vigencia: 24-11-2020

EI SUSCRITO TÉCNICO OPERATIVO
DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE ACACIAS.

CERTIFICA

Que EIDA ZUA DE PARRA identificada con cédula de ciudadanía No. 41.698.241 de BOGOTA D.C, cumplió cabalmente y a satisfacción con las obligaciones contraídas dentro del Contrato de Suministro, No. 068 de 2023 suscrito con el Instituto de Tránsito y Trasporte de Acacias cuyo objeto es **"SUMINISTRO COMBUSTIBLE PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE ACACIAS ITTA"** durante el periodo comprendido entre el 17 de NOVIEMBRE y el 16 de DICIEMBRE de 2023

La presente certificación se expide en Acacías a los (21) días del mes de diciembre del 2023

WILSON ALBERTO SAIZ AGUDELO
Técnico Operativo ITTA
Supervisor Contrato 068-2023

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41698241
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EIDA ZUA DE PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ACACIAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	KM 2 VIA VILLAVICENCIO	TELÉFONO:	6692956
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EDS ALCARAVAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7907696981	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			333214328

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 246.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	$ 2.459.700
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.706.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 304.400
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 62.700
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 61.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 63.300
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	3	$ 185.000
		SUBTOTAL:	11	**$ 677.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892000146	CCF34	CCF34-COFREM META	11	$ 677.100
		SUBTOTAL:	11	**$ 677.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 397.500
		SUBTOTAL:	11	**$ 397.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.458.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.458.200**

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	41690241
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			EIDA ZUA DE PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO	ACACIAS	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	KM 2 VIA VILLAVICENCIO	TELÉFONO	8932000
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - EDS ALCARAVAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7907696001	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN			333214329

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	10	$ 2.458.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.458.700	$ 0	$ 2.458.700
230201	230201- PROTECCION	1	$ 246.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.800	$ 0	$ 246.800
SUBTOTALES										$ 2.705.500	$ 0	$ 2.705.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 63.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 304.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.400	$ 0	$ 0	$ 304.400
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 61.700
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 185.000
SUBTOTALES													$ 677.100	$ 0	$ 0	$ 677.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 337.500	$ 337.500	$ 0	$ 0	$ 337.500
SUBTOTALES									$ 337.500	$ 0	$ 0	$ 337.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	11	$ 677.100	$ 0	$ 677.100
SUBTOTALES			$ 677.100	$ 0	$ 677.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	BERNAL GONZALEZ ANDREA CATERINE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI									21-30							
2	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI									21-30							
3	CC [illegible]	[illegible] YENNY CAROLINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI									21-30							
4	CC [illegible]	[illegible] JENNY CAROLINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI									21-30							
5	CC [illegible]	[illegible] CATHERINE	DEPEND		$ [illegible]	FIJO		SI									21-30							
6	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI									21-30							
7	CC [illegible]	HERNANDEZ CADENA [illegible] ANDREA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI									21-30							
8	CC [illegible]	MORALES VARGAS [illegible]	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI									17-30							
9	CC [illegible]	MORALES VARGAS [illegible]	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI													21-18			
10	CC [illegible]	CHAPARRO CRUZ CARMEN PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI									21-30							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.537.724	$ 246.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 246.100
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.418.883	$ 227.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.000
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.542.310	$ 246.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 246.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.686.835	$ 269.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.900
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.877.277	$ 300.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.400
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.580.500	$ 252.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.900
8	230301-PORVENIR	14	$ 723.068	$ 115.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 115.700
9	230301-PORVENIR	18	$ 618.667	$ 99.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 99.000
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.483.834	$ 237.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 237.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.537.724	$ 61.500	$ 0	$ 61.500
2	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.418.883	$ 56.800	$ 0	$ 56.800
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.542.310	$ 61.700	$ 0	$ 61.700
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.686.835	$ 67.500	$ 0	$ 67.500
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.877.277	$ 75.100	$ 0	$ 75.100
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.580.500	$ 63.300	$ 0	$ 63.300
8	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 723.068	$ 29.000	$ 0	$ 29.000
9	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 24.800
10	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.483.834	$ 59.400	$ 0	$ 59.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.537.724		$ 37.500
2	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.418.883		$ 34.600
3	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.542.310		$ 37.600
4	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.686.835		$ 41.100
5	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.877.277		$ 45.800
6	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.160.000		$ 28.300
7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.580.500		$ 38.600
8	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	14	$ 723.068		$ 17.700
9	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	18	$ 618.667		$ 0
10	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.483.834		$ 36.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.537.724	CCF34-COFREM META	$ 61.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.418.883	CCF34-COFREM META	$ 56.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.542.310	CCF34-COFREM META	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.686.835	CCF34-COFREM META	$ 67.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.877.277	CCF34-COFREM META	$ 75.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.160.000	CCF34-COFREM META	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.580.500	CCF34-COFREM META	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14	$ 723.068	CCF34-COFREM META	$ 29.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	18	$ 618.667	CCF34-COFREM META	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.483.834	CCF34-COFREM META	$ 59.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	ACACIAS	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	KM 2 VIA VILLAVICENCIO	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por menor de [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - EDS ALCARAVAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7907[illegible]	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/12/12	NUMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1.160.000	FIJO			SI	15-30
2	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1.160.000	FIJO			SI	15-30

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.716.733	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.666.241	$ 260.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS044 CAPITAL SALUD EPS-S	30	$ 1.716.733	$ 68.600	$ 0	$ 68.600	14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.716.733		$ 41.600
2	NUEVA EPS CM	30	$ 1.666.241	$ 63.700	$ 0	$ 63.700	14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.666.241		$ 36.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.716.733	CCF34 COFREM META	$ 68.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.666.241	CCF34 COFREM META	$ 63.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.458.200

Planilla Pagada
ach SOi
Planilla Pagada

2023/12/12 [illegible] PM USUARIO SOI CC[illegible]

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ACACIAS, META, 16/06/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **EIDA ZUADEPARRA** con Cédula de Ciudadanía **41.698.241** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 000388022774

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14944096412

(415)7070212489984(8020) 000001494409641 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 1 6 9 8 2 4 1	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 natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 6 9 8 2 4 1	1 9 7 7 0 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZUA	DE PARRA	EIDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EDS ALCARAVAN DE ORIENTE	EDS ALCARAVAN

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: KM 2 V VIA VILLAVICENCIO EDS ALCARAVAN DE ORIENTE

42. Correo electrónico: edsalcaravandeoriente@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
3 7	3 1 0 4 7 7 2 9 3 5	3 1 0 5 6 3 8 5 8

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
4 7 3 1	1 9 9 9 0 1 0 1	4 7 3 2	2 0 0 1 0 7 0 3	5 5 1 4	6 8 1 0	1 3 1 4	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados 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 - 09 - 05 / 08 : 28: 21

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 ZUA DE PARRA EIDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-09-2023 08:30:37

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner