Usuario Pago:
LRAMIREZ
1788

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2023-01796

Fecha de Pago: 23-09-2023 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: TABARES GIRALDO S.A.S INVERSIONES ,Id: 901176618

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 3, DEL 08 DE JULIO AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2023, FACTURA ITG 685 DE 2023, PARA CUBRIR ALIMENTACION PARA LA FUERZA PUBLICA QUE PRESTA SERVICIO EN LABORES TEMPORALES EN EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 4: POR UN MUNICIPIO SEGURO, EN PAZ Y QUE GARANTICE LA APARTICIPACION COMUNITARIA EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD PARA GENERAR UN ENTORNO SEGURO EN EL TERRITORIO UNITENSE LA UNION. BPIN 2022054000033. MEDIANTE CONTRATO 20230116CSSG POR VALOR DE $32.480.000, PLAZO: DIEZ MESES

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 6,448,000.00 **Vlr Deducc.:** 686,593.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 5,761,407.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCOLOMBIA	55795897177	ND X INTERNET 71	TABARES GIRALDO S.A.S INVERSION	$5,761,407.00
				Total:	**$5,761,407.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCIONS POR SERV RESTAURANTE	3.5	$5,970,369	$208,963	DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$5,970,369	$59,704
DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$5,970,369	$119,407	DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$5,970,369	$238,815
DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$5,970,369	$59,704				
TOTAL Deducibles:			**$686,593.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

CESAR AUGUSTO GOMEZ NARANJO
SECRETARIO DE HACIENDA

EDGAR ALEXANDER OSORIO LONDOÑO
ALCALDE MUNICIPAL

BENEFICIARIO

MUNICIPIO DE LA UNION

NIT 890981995-0

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2023-1788

Fecha/Estado
21/09/2023 ORDENAI

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 20230116CSSG

PAGADO A: TABARES GIRALDO S.A.S INVERSIONES ,Id: 901176618

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 3, DEL 08 DE JULIO AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2023, FACTURA ITG 685 DE 2023, PARA CUBRIR ALIMENTACION PARA LA FUERZA PUBLICA QUE PRESTA SERVICIO EN LABORES TEMPORALES EN EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 4: POR UN MUNICIPIO SEGURO, EN PAZ Y QUE GARANTICE LA APARTICIPACION COMUNITARIA EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD PARA GENERAR UN ENTORNO SEGURO EN EL TERRITORIO UNITENSE LA UNION. BPIN 2022054000033. MEDIANTE CONTRATO 20230116CSSG POR VALOR DE $32.480.000. PLAZO: DIEZ MESES.

7177

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 6,448,000.00 **Vlr Deducc.:** 686,593.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 5,761,407.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
195	208	08	21014	2.3.2.02.02.009.08.01.23	ECB ORGANISMOS DE SEGURIDAD DOTADOS	$6,448,000.00

TOTAL: $6,448,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCIONS POR SERV RESTAURANTE	3.5	$5,970,369	$208,963	DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$5,970,369	$59,704
DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$5,970,369	$119,407	DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$5,970,369	$238,815
DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$5,970,369	$59,704				

TOTAL Deducibles: $686,593.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

CESAR AUGUSTO GOMEZ NARANJO
SECRETARIO DE HACIENDA

EDGAR ALEXANDER OSORIO LONDONO
ALCALDE MUNICIPAL

BENEFICIARIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MNP UNION-MULTAS DE I
NIT: 890981995
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 20231788
Secuencia: L
Número de cuenta a debitar: 55795897177

Fecha: 22-09-2023 **Hora:** 08:52:47
Fecha de Generación: 22-09-2023

Fecha de envio del pago: 22-09-2023
Fecha para Procesar el pago: 22-09-2023

Impreso por: cesarn123

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $5,761,407.00	**Valor Registros Procesados:** $5,761,407.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
55794609551	Ahorros	901176618	Inversiones Tabar	5,761,407.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-09-2023

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007 VERSIÓN: 004 Fecha Elaboración: 27/01/2020

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	No.	003

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Seleccione con una X el tipo de documento	CONTRATO	X	CONVENIO	

NUMERO DEL CONTRATO	20230116CSSG	FECHA	17	Feb	2023	VALOR INICIAL	$ 32.480.000,00

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

ALIMENTACIÓN PARA LA FUERZA PÚBLICA QUE PRESTA SERVICIO EN LABORES TEMPORALES EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

SUPERVISOR	MARIO LEÓN MORALES LONDOÑO	CEDULA	15.351.700
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
CONTRATISTA	INVERSIONES TABARES GIRALDO S.A.S	CEDULA O NIT	901176618-5

FECHA ELABORACION DE INFORME	20	Sep	2023	PERIODO DE COBRO	8	Jul	2023	A	15	Sep	2023

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Articulo 42 ley 80):	No.	0208	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	17	Feb	2023

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	20	Feb	2023	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	20	Dic	2023

DURACION DEL CONTRATO	DIEZ (10) MESES	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	300	DIAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NA

CONTRATO ADICIONAL NUMERO		TIEMPO DIAS CALENDARIO
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A
3	N/A	N/A

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO	SI

CONTRATO ADICIONAL NUMERO		No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1	N/A	N/A	$ -
2	N/A	N/A	$ -
3	N/A	N/A	$ -

VALOR TOTAL ADICIONES	$ -
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$ -

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO	NA

	ACTA DE SUSPENSION N°	TIEMPO (N°de dias de suspensión)
1	N/A	N/A

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS	NA

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	*N/A*
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios	*N/A*
Conciliación bancaria		No. Folios	*N/A*
Extractos bancarios		No. Folios	*N/A*
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	*N/A*

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	32.480.000,00
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**32.480.000,00**
VALOR TOTAL ADICIÓN		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**32.480.000,00**
VALOR PAGO ANTICIPADO **(Si aplica)**	$	-
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$	5.486.000,00
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$	15.417.999,00
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$	6.448.000,00
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)		
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$**	**27.351.999,00**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$**	**5.128.001,00**
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	55794609551	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS	NA

PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO				FECHA CORTE			
VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS				ANEXA RECIBO	NA	

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007 VERSIÓN: 004 Fecha Elaboración: 27/01/2020

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI N° Planilla 7895576354 7891584093
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de Inversiones Tabares Giraldo SAS y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Jurídica)	SI

4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES (Aplica para persona Natural)	NO

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	SI

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA			VIGENCIA AL DD/MM/AAAA			VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo							N/A
Pago anticipado							N/A
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal	17	Feb	2023	30	Abr	2024	$ 3.248.000
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales							N/A
Estabilidad y calidad de la obra							N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados							N/A
Calidad del servicio							N/A
Provisión de repuestos y accesorios							N/A
Póliza Responsabilidad Extracontractual							N/A
Otros							N/A

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera	84,21%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

1	El servicio de la alimentación se realizará por parte del contratista de acuerdo a las especificaciones técnicas y precios del presente estudio previo y a la invitación que sea publicada por el Municipio.	SE SUMINISTRÓ LA ALIMENTACION PARA LA FUERZA PÚBLICA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO.
2	El contratista deberá contar con una sucursal o con el domicilio principal en el Municipio de La Unión Antioquia, lo cual permite la reducción de los tiempos de entrega, además de que la Administración Municipal a través del personal que disponga en cualquier momento pueda verificar la manipulación de los mismos y así garantizar la calidad y oportuna atención en los eventos que se desarrollen.	SE CUENTA CON UN RESTAURANTE EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN.
3	El contratista deberá garantizar la prestación del servicio en el momento y lugar acordado, incluyendo, sábados, domingos y festivos, realizando la entrega de los mismos en la zona urbana, rural y/o Corregimiento de Mesopotamia, según indicaciones del supervisor del contrato.	SE GARANTIZÓ LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, DURANTE LOS DÍAS SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, INCLUIDOS DOMINGOS Y FESTIVOS. (SE ANEXAN PLANILLAS FIRMADAS)

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NA
¿ POR QUÉ?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1	N/A	N/A	N/A

5.3. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS

			Marque X
1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	ITG 685	x
2	Informe de actividades presentado por el contratista		x
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		x
4	Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantía- ADRES		N/A
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		N/A

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
INVERSIONES TABARES GIRALDO S.A.S		MARIO LEÓN MORALES LONDOÑO	
Firma:		Firma:	
Cedula No.	901176618-5	Cedula No.	15,351,700

INVERSIONES TABARES GIRAL
NIT 901.176.618-5
CRA 9 11 48
Tel: 3217577189
La Unión - Colombia
inversionestabaresgiraldosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. ITG 685

Señores	MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA		
NIT	890.981.995-0	**Teléfono**	(604) 5560610
Dirección	CARRERA 10 NUMERO 1010	**Ciudad**	La Unión - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	18/09/2023, 17:27
Expedición	18/09/2023, 17:27
Vencimiento	18/09/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	DESAYUNO	118.00	1,533,997.83
2	ALMUERZO	140.00	2,730,000.67
3	CENAS	112.00	2,184,000.54

Total ítems: 3

Valor en Letras:
Seis millones cuatrocientos cuarenta y siete mil novecientos noventa y nueve pesos m/cte con cuatro cent.

Total Bruto	5,970,369.48
Impoconsumo 8%	477,629.56
Total a Pagar	**6,447,999.04**

Condiciones de Pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2023-09-18 por $ 6,447,999.04

Observaciones:
REPORTE FUERZA PUBLICA DEL 08 DE JULIO AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764039674177 aprobado en 20221116 prefijo ITG desde el número 501 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0125 Cultivo de flor de corte Tarifa
CUFE: 1266f316201bedbf4a6fa76e8883ef707982fcd97fb7f48af9f702cb1fc2164016653855c5b965c0f0eaf933dca93e4

REPORTE FUERZA PÚBLICA DEL 08 DE JULIO AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2023

FECHA	FUERZA PÚBLICA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATADO	VALOR TOTAL
DEL 17 DE JULIO AL 31 DE JULIO	**POLICIA NACIONAL:** Jorge Mario Ibarra, Camilo Herrera, Ana J. Villegas, Andres Leon Suarez, Carlos Andres Rendón, Alan Yesid Mena Cuesta, Michael Hernandez, Norely Giraldo, Maria José Negrete R., Julian David Martinez Santana, Mauricio Galvis Nieto, Liceth Rentona, Sara Arango, Alvaro Beltran, Edward Velasquez, Andres Leon Suarez, Carlos Andres Rendón.	15	DESAYUNO	13.000	$ 195.000
		21	ALMUERZO	19.500	$ 409.500
		19	CENA	19.500	$ 370.500
DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO	**POLICIA NACIONAL:** Andrea Marquez, Norely Giraldo, Ramiro A. Agresot, Angie Marín Aguirre, Leonardo Fabio Calvo, Jose Moncada, Wilmar Riascos, John Villada, Victor Gutierrez, Luisa Fernanda Marín, Gabriel Uribe, Luz Meneses Estrada, Juan Fernando Galeano, Maria José Negrete R., Julian David Martinez Santana, Andres Leon Suarez, Carlos Andres Rendón, Deivis Gasabon Mora, Emerson Ubaldo P, John A. López, Dahiana Hoyos Grajales, Yoeli Ramos Argumedo, Yefferson Giraldo Diaz, Yeferson Fabian Albarracin, Jamer de Jesus Giron, Emerson Obando Palacio, Andrés, Alex Gutierrez R., Cristian Segura Castro, Luis Jaime Andrade, Sergio Andres Monroy Madrid, Brayan Bedoya Sanchez, Ronaldo Uriona, Juan Diego Puerta, Luis Mario Jimenez, Camilo Herrera, Hector Javier Muriño, Jose David Rodriguez, Andrea Marquez, José Mario Ibarra, Juan Gabriel Olaya, Daniel Restrepo, Julian Suarez, Johnnier Giraldo, Edward Velasquez, Camilo Medina Isaza, Juan Esteban Ruiz Vargas, Mauricio Galvis Nieto, Daniel Santiago R., Yairon Gomez, Jair Cuesta Moreno, Cristian Goez Guerra, Angie Paola Chiquito Carvajal, Federico Antonio Polo, Julian Gil, Sergio Loaiza M., Yefferson Giraldo Diaz, Yorman Sarmiento Pacheco.	66	DESAYUNO	13.000	$ 858.000
		78	ALMUERZO	19.500	$ 1.521.000
		48	CENA	19.500	$ 936.000
DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE SEPTIEMBRE	**POLICIA NACIONAL:** Jair Cuesta Moreno, Andres Leon Suarez, Norely Giraldo, Juan Carlos Florez, Marino Higuita Usuga, Cristian Goez Guerra, Diego Colimba Machary, Harvey Marin, Jose Cueto Garavito, Norely Giraldo, Andrés León Suarez, .	37	DESAYUNO	13.000	$ 481.000
		35	ALMUERZO	19.500	$ 682.500
		45	CENA	19.500	$ 877.500
18 DE AGOSTO DE 2023	**EJÉRCITO NACIONAL**: (Jorge García Barrio, Diego Pinchao, Santiago Rojo Garcia, Cristian Maya Arteaga, Marlon Javier Diaz Durango, Holguin Borrio).	6	ALMUERZO	19.500	$ 117.000
					$ 6.448.000

DESAYUNOS	**118**
ALMUERZOS	**140**
CENAS	**112**

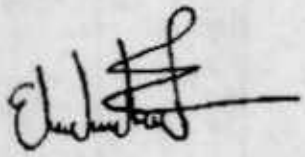
INVERSIONES TG
TABARES GIRALDO

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ELIZABETH TABARES LONDOÑO, identificada con cédula de ciudadanía número 1.036.781.972 de La Unión Antioquia, en mi condición de Representante Legal de Inversiones Tabares Giraldo S.A.S con NIT: 901176618-5, debidamente registrada en la Cámara de Comercio del Oriente Antioqueño; certifico que la entidad durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Cualquier información adicional se brindará en los teléfonos relacionados en la parte inferior.

Dado en La Unión, Antioquia, a los 18 días del mes de septiembre de 2023



ELIZABETH TABARES LONDOÑO
Rep. Legal C.C. 1.036.781.972
Celular: 3206668410

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901176618
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES TABARES GIRALDO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA UNION	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 11-48	TELÉFONO:	5562252
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Cultivo de flor de corte.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7895576354**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		149908745

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 493.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 502.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 359.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.100.600
		SUBTOTAL:	13	**$ 3.456.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 46.600
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 59.400
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	4	$ 257.300
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 200.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 57.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 243.400
		SUBTOTAL:	13	**$ 864.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	$ 923.400
		SUBTOTAL:	13	**$ 923.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 214.000
		SUBTOTAL:	13	**$ 214.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.445.800**
VALOR MORA:	**$ 12.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.458.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

[illegible]

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS APORTANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] PROTECCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] PORVENIR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

[illegible]

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

[illegible]

SOI

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: [illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO: LA UNIÓN — DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN: [illegible] — TELÉFONO: [illegible]
TIPO APORTANTE: [illegible] — CLASE APORTANTE: [illegible]
TIPO EMPRESA: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONÓMICA: [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN: [illegible]
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): [illegible]

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: [illegible] — TIPO DE PLANILLA: [illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES [illegible] AÑO [illegible] — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES [illegible] AÑO [illegible]
DÍAS DE MORA: [illegible]
FECHA PAGO: [illegible] — NÚMERO AUTORIZACIÓN: [illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	TOTAL APORTE PENSIÓN	SALUD ADMIN.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	TOTAL APORTE SALUD	ARP ADMIN.	ARP IBC	TOTAL APORTE ARP	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN.	TOTAL APORTE CCF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL	$ 5.458.300

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901176618
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES TABARES GIRALDO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA UNION	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 11-48	TELÉFONO:	5562252
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Cultivo de flor de corte
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7891584093**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		85955607

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 623.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 480.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 354.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.058.600
		SUBTOTAL:	13	**$ 3.516.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 46.400
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 59.200
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	4	$ 262.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 223.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 60.500
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 349.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.000.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	$ 879.700
		SUBTOTAL:	13	**$ 879.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 225.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 225.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.621.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.621.400**