DEPARTAMENTO DEL CAUCA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

CONTRATO Nº 2212-2023
REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE PLACAS DEPORTIVAS CUBIERTAS EN LAS VEREDAS GUAYABAL Y MESÓN ALTO EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 155.773.142,00
INICIACION: 30 de agosto de 2023
FECHA VENCIMIENTO/CTO: 31 de diciembre de 2023
PLAZO INICIAL: 4 MESES
VENCIMIENTO: 31-DIC-2023
PRORROGA: 1 MES
VENCIMIENTO: 30-ENERO-2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 155.773.142,00

CONTRATO DE INTERVENTORIA

ACTA DE PAGO No. 02 PARCIAL

Periodo: Del 1 al 30 de noviembre y del 1 al 31 de diciembre de 2023

Fecha presente acta 3 de enero de 2024

INTERVENTOR CONTRATADO: ROQUE AGREDO FERNANDEZ
SUPERVISOR : DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ

ITEM	DESCRIPCION	UND	CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES CANT.	V/UNIT	VR. TOTAL	CONDIC. ACTUALIZADAS MODIFICACION Nº CANTIDAD	VALOR	INTERVENTORIA EJECUTADA PRESENTE ACTA % DE AVANCE / CUOTAS	VALOR	ACUMULADA % DE AVANCE / CUOTAS	VALOR
a)	veinticinco por ciento (25%) del valor de la interventoría distribuido en cuatro (4) cuotas mensuales vencidas de igual valor cada una	UND	4,00	$8.181.362,50	$32.725.450			2,00	$16.362.725,00	4,00	$32.725.450,00
b)	sesenta por ciento (60%) del valor de la interventoría de obra se pagará contra el avance registrado de la obra intervenida	UND	100,00%	$78.541.080,00	$78.541.080			37,89%	29.759.215,00	89,49%	70.286.412,00
c)	quince por ciento (15%) del valor de la interventoría se pagará con el recibo a satisfacción de las obras intervenidas, la entrega del informe final de interventoría de obra, la entrega de planos récord de la obra y demás entregables y la suscripción del acta de liquidación del contrato de obra.	UND	100,00%	$19.635.270,00	$19.635.270			-	-	-	-
	SUBTOTAL COSTOS BASICO				$130.901.800,00				$46.121.940,00		$103.011.862,00
	IVA (19%)				$24.871.342,00				$8.763.169,00		$19.572.254,00
	Ajustes por aproximación										
	COSTO TOTAL INTERVENTORIA				$155.773.142,00			35,23% (Ver *)	$54.885.109,00		$122.584.116,00

ESTADO DEL ANTICIPO :

VALOR ANTICIPO RECIBIDO (0%) :	No Aplica
VALOR AMORTIZACIONES ACTAS ANTERIORES :	No Aplica
VALOR AMORTIZACION PRESENTE ACTA :	No Aplica
VALOR AMORTIZADO A LA FECHA :	No Aplica
SALDO POR AMORTIZAR :	No Aplica

ESTADO DEL CONTRATO :

VALOR CONTRATO PRINCIPAL	$155.773.142,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$155.773.142,00
VALOR EJECUTADO ACUMULADO HASTA ACTA ANTERIOR	$ 67.699.007,00
VALOR EJECUTADO PRESENTE ACTA	$54.885.109,00
VALOR TOTAL EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA	$122.584.116,00
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	$33.189.026,00

* De acuerdo a lo establecido en la Clausula Tercera "Forma de Pago", se paga: a) El veinticinco por ciento (25%) del valor de la interventoría distribuido en cuatro (4) cuotas mensuales vencidas de igual valor cada una.b) El sesenta por ciento (60%) del valor de la interventoría de obra se pagará contra el avance registrado de la obra intervenida.. En Acta Nº 02 Parcial del Contrato de Obra N° 1814-2023, se registró un Valor Total Ejecutado Acumulado de $1.249.680.199 correspondiente al 89,49% del valor total de la obra contratada.

NOTAS:
Las cantidades y valores de interventoría consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del interventor y supervisor conforme al acta de recibo correspondiente.
La presente acta no exime al interventor de la repetición a costa suya de los trabajos que hayan quedado defectuosos por causas que le sean imputables.

VALOR PRESENTE ACTA **$54.885.109,00** CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE
NETO A PAGAR PRESENTE ACTA **$54.885.109,00** CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE

CONSIGNAR: CUENTA CORRIENTE No. 041088279 BANCO DE OCCIDENTE, A NOMBRE DE: ROQUE AGREDO FERNANDEZ C.C. N°10546795 de Popayán
REGIMEN COMUN.

Aprobado para pago:

ROQUE AGREDO FERNANDEZ
Interventor

DEIBY FABIAN ZAMBRANO JIMENEZ
Supervisor

Revisó: Ing. Martha Isabel Burbano Cerón
Profesional de Apoyo

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA
CONTRATO DE INTERVENTORIA

Gobernación del Cauca
Secretaría de Infraestructura

ACTA DE RECIBO DE INTERVENTORIA No. 02

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

CONTRATO PRINCIPAL No.	2212-2023
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CONTRATISTA INTERVENTOR	ROQUE AGREDO FERNÁNDEZ
SUPERVISOR	ING. DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ
OBJETO	REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE PLACAS DEPORTIVAS CUBIERTAS EN LAS VEREDAS GUAYABAL Y MESÓN ALTO EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA.
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP Nº 1486 del 26 de enero de 2023
VALOR DEL CONTRATO	$ 155.773.142,00
VALOR ADICIONAL	$ -
VALOR TOTAL	$ 155.773.142,00
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES
PRORROGA	UN (1) MES
FECHA DE VENCIMIENTO	30-ene-24

2. PARTES QUE INTERVIENEN

En Popayán a los tres (03) días del mes de enero de 2024, se reunieron los Ingenieros: ROQUE AGREDO FERNANDEZ, en en su calidad de Contratista Interventor y DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ, en representación del DEPARTAMENTO DEL CAUCA, en su calidad de Supervisor, con el fin de suscribir la presenta ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORIA del contrato de Interventoria No. 2212-2023.

3. CRONOLOGIA

FIRMA DEL CONTRATO PRINCIPAL		10-ago-23
INICIACION DEL CONTRATO PRINCIPAL		30-ago-23
VENCIMIENTO INICIAL DEL CONTRATO		31-dic-23
PRORROGA	1 MES	
PLAZO TOTAL	Cinco (05) meses	

4. VALOR INTERVENTORIA CONTRATADA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	155.773.142,00
VALORES ADICIONALES	$	-
VALOR INTERVENTORIA CONTRATADA	$	155.773.142,00

5. INTERVENTORIA EJECUTADA Y RECIBIDA PRESENTE ACTA

ITEM	DESCRIPCION ACTIVIDAD	UND	CANT
a)	veinticinco por ciento (25%) del valor de la interventoria distribuido en cuatro (4) cuotas mensuales vencidas de igual valor cada una	und	2,00
b)	sesenta por ciento (60%) del valor de la interventoria de obra se pagará contra el avance registrado de la obra intervenida	%	37,89%

Para constancia se firma por los que intervienen.

Ing. ROQUE AGREDO FERNÁNDEZ
Contratista Interventor

Ing.DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ
Supervisor

Revisó: Ing. Martha Isabel Burbano Cerón
Profesional de Apoyo

Pagos de seguridad social y aportes legales
Articulo 9 ley 828 de 2003
(Personas Naturales)

Los suscritos, Juan Andrade Urbano identificado con c.c. # 10542977 de Popayán en mi condición de contador Público tarjeta profesional No. 97914-T y Roque Agredo Fernández identificado con c.c. # 10546795 de Popayán Cauca, en mi condición de Contratista Persona Natural, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la ley 828 de 2003, DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 422, que ha efectuado el pago por concepto de mis aportes a salud pensión y riesgos laborales, y/o el de mis empleados a los Sistemas de salud riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar, y servicio nacional de aprendizaje, (artículo 23 ley 1150 de 2007) CUANDO HA CORRESPONDIDO

Dada en Popayán a los 15 días del mes de abril de 2024.

Firma: _____

Nombre de quien declara: Juan Andrade Urbano
C. C. No. 10.542.977 de Popayán
Matrícula Profesional No. 97914-T.

Condor Público

Firma: _____

Nombre de quien declara: ROQUE AGREDO FERNANDEZ
C. C. No. 10.546.795 de Popayán
Matrícula Profesional No. 19202-35293 CAU.

Contratista Persona Natural



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

97914-T

JUAN
ANDRADE URBANO
C.C. 10542977
RESOLUCION INSCRIPCION 02 FECHA 2004/02/20
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA

105141



FIRMA DEL TITULAR

017756

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.542.977
ANDRADE URBANO
APELLIDOS
JUAN
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1963
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
15-JUN-1981 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-1100100-0029737-M-0010542977-20100824
0024117473A 1
3174804

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B A 9 A E 5 A F A 5 D Ø C 6 E 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN ANDRADE URBANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10542977 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 97914-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 2 27 15	8319384	PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28209609	I	2023-12-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	411.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	28209609	2023-12-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 10546795	AGREDO FERNANDEZ ROQUE	1.160.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	57	0	411.400	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 2 27 15	8319384	PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28209609	I	2023-12-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	411.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	28209609		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	145.000	0	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				1	80.800	0	0	0	80.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	80.800	0	0	0	80.800
Gran Total					411.400	0	0	0	411.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 2 27 15	8319384	PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2023-12	28567340	I	2023-12-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.418.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	28567340	2024-01-24	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 10546795	AGREDO FERNANDEZ ROQUE	4.000.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES ES-25-14	4.000.000	640.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.000.000	500.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	4.000.000	278.400	0,06960	0	0	0	0	0	57	0	1.418.400	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 2 27 15	8319384	PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2023-12	28567340	I	2023-12-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.418.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	28567340		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.000.000	4.000.000	4.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	640.000	0	0	0	640.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	640.000	0	0	0	640.000
EPS(Administradoras: 1)				1	500.000	0	0	0	500.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	500.000	0	0	0	500.000
ARP(Administradoras: 1)				1	278.400	0	0	0	278.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	278.400	0	0	0	278.400
Gran Total					1.418.400	0	0	0	1.418.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76324351	0	DARIO FERNANDO OTERO MUAOZ	I	0123	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	PARCELACION SRA MA ROSA L39		8230181			PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28290422	I	2024-01-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	345.100	14.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28290422	2023-12-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 76324351	OTERO MUÑOZ DARIO FERNANDO	1.160.000																	0			30	30	0	0	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	330.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76324351	0	DARIO FERNANDO OTERO MUAOZ	I	0123	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	PARCELACION SRA MA ROSA L39		8230181			PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28290422	I	2024-01-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	345.100	14.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28290422		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	8.100	0	193.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.600	0	8.100	0	193.700
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	6.400	0	151.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	145.000	0	6.400	0	151.400
Gran Total					330.600	0	14.500	0	345.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76324351	0	DARIO FERNANDO OTERO MUAOZ	I	0123	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	PARCELACION SRA MA ROSA L39		8230181			PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2023-12	28874203	I	2024-01-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	335.200	4.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28874203	2024-01-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 76324351	OTERO MUÑOZ DARIO FERNANDO	1.160.000			X														0			30	30	0	0	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	330.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76324351	0	DARIO FERNANDO OTERO MUAOZ	I	0123	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	PARCELACION SRA MA ROSA L39		8230181			PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2023-12	28874203	I	2024-01-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	335.200	4.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28874203		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	2.600	0	188.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.600	0	2.600	0	188.200
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	2.000	0	147.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	145.000	0	2.000	0	147.000
Gran Total					330.600	0	4.600	0	335.200