Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2023-12-15-10:33 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3923 de fecha 2023-02-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	143723	**Fecha Registro:**	2023-11-30	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952810 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	58.012.503,00	**Valor Total Operaciones:**	58.012.503,00			**Valor Actual:**	116.025.006,00	**Saldo x Obligar:**	116.025.006,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901776595	**Razón Social:**	UNION TEMPORAL ELECTRIFICACION YAMBORO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	079800041299	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	11186244	**Nombre:**	JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION Y DE DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO - HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5589028	**Tipo:**	CONTRATO DE INTERVENTORIA	**Fecha:**	2023-11-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952824 C DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-14-0-3699009-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES CONSTRUIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF	2023-12-15	58.012.503,00	58.012.503,00		
					Total:	58.012.503,00	58.012.503,00	116.025.006,00	116.025.006,00

Objeto:	ADECUACIONES: PRESTAR EL SERVICIO DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA Y JURÍDICA CONTRATO RESULTANTE PROCESO SELECCIÓN CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA ADELANTAR LAS OBRAS PARA EL CAMBIO DE LA RED ELÉCTRICA EN LA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-29	116.025.006,00	116.025.006,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141044456283

(415)7707212489984(8020) 000014104445628 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 7 6 5 9 5	9	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

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
UNION TEMPORAL ELECTRIFICACION YAMBORO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CR 27 26 58 SUR

42. Correo electrónico salumaringenieriasas@gmail.com

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

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	7	1	4	5	2	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

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 2024 - 06 - 04 / 15 : 49: 18

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141044456283

(415)7707212489984(8020) **000014104445628 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 7 7 6 5 9 5	9	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	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		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141044456283

(415)7707212489984(8020) **000014104445628 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 7 6 5 9 5	9	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 1 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 7 2 4 5 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARIN	TRUJILLO	ALVARO	ANDRES

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 1 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 5 0 8 0 4 0 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
QUINTERO	CARDONA	ANDRES	FELIPE

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141044456283

(415)7707212489984(8020) **000014104445628 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 7 6 5 9 5	9	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 8 2 5 2 6 7	5	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: SALUMAR INGENIERIA S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 3 1 1 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 5 0 8 0 4 0 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUINTERO	CARDONA	ANDRES	FELIPE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 3 1 1 1 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SALUMAR INGENIERÍA S.A.S.
Soluciones en Ingeniería Hidráulica Sanitaria y Ambiental

CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

El suscrito contador público, **DANIEL ANDRES ROJAS OSORIO** con tarjeta profesional No. 255272 – T, de conformidad con las facultades conferidas en la ley 43 de 1990. Certifica que, la empresa **SALUMAR INGENIERIA S.A.S.** Con Nit: **900.825.267 – 5**, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud – EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP -, Las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Dada en los Neiva a los cinco (05) días del mes de junio de 2.024.

DANIEL ANDRES ROJAS OSORIO
C.C. 1.075.280.342 de Neiva
Contador Publico
TP No. 255272-T

CARRERA 27 # 26 - 58 SUR CA 17
CONDOMINIO VILLANOVA NEIVA - HUILA
305 472 44 68 608 846 77 44
salumaringenieriasas@gmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.280.342
ROJAS OSORIO
APELLIDOS
DANIEL ANDRES
NOMBRES

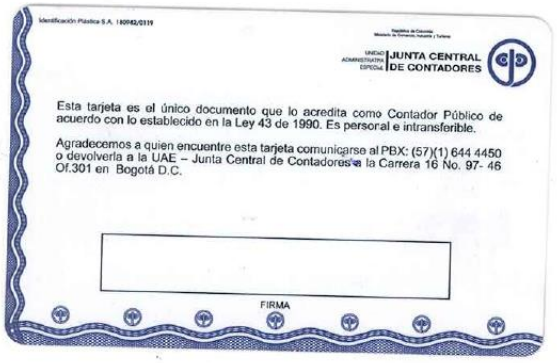
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1994
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
05-JUN-2012 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-1900100-00392379-M-1075280342-20120810 0030779507A 1 38561940


Republica de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
255272-T
DANIEL ANDRES
ROJAS OSORIO
C.C. 1075280342
RES. INSCRIPCION 147 DEL 15/03/2019
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
263921
284362


Identificación Plástica S.A. 180982/0319
Republica de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF04D6590CB8C97A

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 **DANIEL ANDRES ROJAS OSORIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075280342 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 255272-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Marzo 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

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

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	396190600	9461614502	E	2024/01/17	2024/01/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,206,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																																		
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct									
Sucursal: SALUMAR INGENERIA (9 Afiliados)																																											
Centro de Trabajo: OFICINA(9 Afiliados)																																											
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(9 Afiliados)																																											
1	CC	1083871981	ALZATE SILVA MILTON JAVIER	Dependiente	0	No	No		X	2023/12/05	X	2023/12/20																																
2	CC	1075277270	BOLAÑOS MORENO ESTEFANIA	Dependiente	0	No	No		X	2023/12/05	X	2023/12/20																																
3	CC	7731587	HERRERA PUENTES GERMAN FELIPE	Dependiente	0	No	No		X	2023/12/05	X	2023/12/20																																
4	CC	7724562	MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES	Dependiente	0	No	No																																				
5	CC	1053831430	MAYORGA CASTILLO CRISTIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No		X	2023/12/05	X	2023/12/20																																
6	CC	12137277	MEDINA MENESES JORGE	Dependiente	0	No	No		X	2023/12/14	X	2023/12/16																																
7	CC	76215431	NAVIA HERNANDO	Dependiente	0	No	No		X	2023/12/06	X	2023/12/16																																
8	CC	12233020	SANCHEZ CARVAJAL NORLANDO	Dependiente	0	No	No		X	2023/12/06	X	2023/12/16																																
9	CC	7689887	VASQUEZ CORREDOR WILLIAM	Dependiente	0	No	No		X	2023/12/14	X	2023/12/16																																
Total		**Afiliados(9)**																																									

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$1,164,900						$590,000	
																				$1,164,900						$590,000	
																				$1,164,900						$590,000	
						$1,160,000	No	Variable	PROTECCION	16	$618,667	26%	ALTO RIESGO	$160,900	$0	$0	$0	$0	$0	$160,900		SANITAS	16	$618,667	12.5%	$77,400	
						$1,160,000	No	Variable	PORVENIR	16	$618,667	26%	ALTO RIESGO	$160,900	$0	$0	$0	$0	$0	$160,900		SANITAS	16	$618,667	12.5%	$77,400	
						$1,160,000	No	Variable	PORVENIR	16	$618,667	26%	ALTO RIESGO	$160,900	$0	$0	$0	$0	$0	$160,900		SANITAS	16	$618,667	12.5%	$77,400	
						$1,160,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	$1,160,000	26%	ALTO RIESGO	$301,600	$0	$0	$0	$0	$0	$301,600		SANITAS	30	$1,160,000	12.5%	$145,000	
						$1,160,000	No	Variable	PROTECCION	16	$618,667	16%	SIN RIESGO	$99,000	$0	$0	$0	$0	$0	$99,000		SANITAS	16	$618,667	12.5%	$77,400	
						$1,160,000	No	Fijo	COLPENSIONES	3	$116,000	26%	ALTO RIESGO	$30,200	$0	$0	$0	$0	$0	$30,200		NUEVA E.P.S.	3	$116,000	12.5%	$14,500	
						$1,160,000	No	Fijo	COLFONDOS	11	$425,334	26%	ALTO RIESGO	$110,600	$0	$0	$0	$0	$0	$110,600		NUEVA E.P.S.	11	$425,334	12.5%	$53,200	
						$1,160,000	No	Fijo	PROTECCION	11	$425,334	26%	ALTO RIESGO	$110,600	$0	$0	$0	$0	$0	$110,600		FAMISANAR	11	$425,334	12.5%	$53,200	
						$1,160,000	No	Fijo	PORVENIR	3	$116,000	26%	ALTO RIESGO	$30,200	$0	$0	$0	$0	$0	$30,200		NUEVA E.P.S.	3	$116,000	12.5%	$14,500	
																				$1,164,900						$590,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$590,000						$189,200						$25,300				$94,800		$141,800		$0		$0	
	$590,000						$189,200						$25,300				$94,800		$141,800		$0		$0	
	$590,000						$189,200						$25,300				$94,800		$141,800		$0		$0	
$0	$77,400		COMFAMILIAR HUILA	16	$618,667	4%	$24,800	ARL SURA	16	$618,667	0.522%	1	$3,300	16	$618,667	2%	$12,400	3%	$18,600	0%	$0	0%	$0	No
$0	$77,400		COMFAMILIAR HUILA	16	$618,667	4%	$24,800	ARL SURA	16	$618,667	0.522%	1	$3,300	16	$618,667	2%	$12,400	3%	$18,600	0%	$0	0%	$0	No
$0	$77,400		COMFAMILIAR HUILA	16	$618,667	4%	$24,800	ARL SURA	16	$618,667	0.522%	1	$3,300	16	$618,667	2%	$12,400	3%	$18,600	0%	$0	0%	$0	No
$0	$145,000		COMFAMILIAR HUILA	30	$1,160,000	4%	$46,400	ARL SURA	30	$1,160,000	0.522%	1	$6,100	30	$1,160,000	2%	$23,200	3%	$34,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$77,400		COMFAMILIAR HUILA	16	$618,667	4%	$24,800	ARL SURA	16	$618,667	0.522%	1	$3,300	16	$618,667	2%	$12,400	3%	$18,600	0%	$0	0%	$0	No
$0	$14,500		COMFAMILIAR HUILA	3	$116,000	4%	$4,700	ARL SURA	3	$116,000	0.522%	1	$700	3	$116,000	2%	$2,400	3%	$3,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$53,200		COMFAMILIAR HUILA	11	$425,334	4%	$17,100	ARL SURA	11	$425,334	0.522%	1	$2,300	11	$425,334	2%	$8,600	3%	$12,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$53,200		COMFAMILIAR HUILA	11	$425,334	4%	$17,100	ARL SURA	11	$425,334	0.522%	1	$2,300	11	$425,334	2%	$8,600	3%	$12,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$14,500		COMFAMILIAR HUILA	3	$116,000	4%	$4,700	ARL SURA	3	$116,000	0.522%	1	$700	3	$116,000	2%	$2,400	3%	$3,500	0%	$0	0%	$0	No
	$590,000						$189,200						$25,300				$94,800		$141,800		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

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	396190600	9461614502	E	2024/01/17	2024/01/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,206,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$1,164,900	$0	$0	$1,164,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$412,200	$0	$0	$412,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$30,200	$0	$0	$30,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$352,000	$0	$0	$352,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$370,500	$0	$0	$370,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$25,300	$0	$0	$25,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$25,300	$0	$0	$25,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$189,200	$0	$0	$189,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	9	$189,200	$0	$0	$189,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$590,000	$0	$0	$590,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$53,200	$0	$0	$53,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$82,200	$0	$0	$82,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$454,600	$0	$0	$454,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$141,800	$0	$0	$141,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	9	$141,800	$0	$0	$141,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$94,800	$0	$0	$94,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	9	$94,800	$0	$0	$94,800
TOTAL				**9**	**$2,206,000**	**$0**	**$0**	**$2,206,000**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	467507260	9462268943	E	2024/02/15	2024/02/21	BANCO DAVIVIENDA	6	$628,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: SALUMAR INGENERIA (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: OFICINA(1 Afiliados)																																		
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(1 Afiliados)																																		
1	CC	7724562	MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES	Dependiente	0	No	No										X	2024/01/01																
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	467507260	9462268943	E	2024/02/15	2024/02/21	BANCO DAVIVIENDA	6	$628,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$338,000	$1,900	$0	$339,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$338,000	$1,900	$0	$339,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$300	$0	$52,300
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$52,000	$300	$0	$52,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$900	$0	$163,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$300	$0	$39,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$300	$0	$39,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$200	$0	$26,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$200	$0	$26,200
TOTAL				**1**	**$624,300**	**$3,700**	**$0**	**$628,000**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION															SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$338,000						$162,500	
																				$338,000						$162,500	
																				$338,000						$162,500	
						$1,300,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	$1,300,000	26%	ALTO RIESGO	$338,000	$0	$0	$0	$0	$0	$338,000		SANITAS	30	$1,300,000	12.5%	$162,500	
																				$338,000						$162,500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$162,500						$52,000						$6,800				$26,000		$39,000		$0		$0	
	$162,500						$52,000						$6,800				$26,000		$39,000		$0		$0	
	$162,500						$52,000						$6,800				$26,000		$39,000		$0		$0	
$0	$162,500		COMFAMILIAR HUILA	30	$1,300,000	4%	$52,000	ARL SURA	30	$1,300,000	0.522%	1	$6,800	30	$1,300,000	2%	$26,000	3%	$39,000	0%	$0	0%	$0	No
	$162,500						$52,000						$6,800				$26,000		$39,000		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	537288645	9464229471	E	2024/03/15	2024/03/27	BANCO DAVIVIENDA	12	$631,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: SALUMAR INGENERIA (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: OFICINA(1 Afiliados)																																		
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(1 Afiliados)																																		
1	CC	7724562	MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES	Dependiente	0	No	No																											
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	537288645	9464229471	E	2024/03/15	2024/03/27	BANCO DAVIVIENDA	12	$631,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$338,000	$3,500	$0	$341,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$338,000	$3,500	$0	$341,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$600	$0	$52,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$52,000	$600	$0	$52,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,700	$0	$164,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$1,700	$0	$164,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$500	$0	$39,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$500	$0	$39,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$300	$0	$26,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$300	$0	$26,300
TOTAL				**1**	**$624,300**	**$6,700**	**$0**	**$631,000**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION															SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$338,000						$162,500	
																				$338,000						$162,500	
																				$338,000						$162,500	
						$1,300,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	$1,300,000	26%	ALTO RIESGO	$338,000	$0	$0	$0	$0	$0	$338,000		SANITAS	30	$1,300,000	12.5%	$162,500	
																				$338,000						$162,500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$162,500						$52,000						$6,800				$26,000		$39,000		$0		$0	
	$162,500						$52,000						$6,800				$26,000		$39,000		$0		$0	
	$162,500						$52,000						$6,800				$26,000		$39,000		$0		$0	
$0	$162,500		COMFAMILIAR HUILA	30	$1,300,000	4%	$52,000	ARL SURA	30	$1,300,000	0.522%	1	$6,800	30	$1,300,000	2%	$26,000	3%	$39,000	0%	$0	0%	$0	No
	$162,500						$52,000						$6,800				$26,000		$39,000		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	537295680	9464913354	Y	2024/03/15	2024/03/27	BANCO DAVIVIENDA	12	$1,181,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: SALUMAR INGENERIA (4 Afiliados)								
Centro de Trabajo: OFICINA(4 Afiliados)								
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(4 Afiliados)								
1	CC	1083871981	ALZATE SILVA MILTON JAVIER	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
2	CC	1075277270	BOLAÑOS MORENO ESTEFANIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
3	CC	7731587	HERRERA PUENTES GERMAN FELIPE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
4	CC	1053831430	MAYORGA CASTILLO CRISTIAN ANDRES	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
Total	**Afiliados(4)**							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1	X	2024/02/16																								
2	X	2024/02/16																								
3	X	2024/02/16																								
4	X	2024/02/16																								

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$611,000						$325,200	
																				$611,000						$325,200	
																				$611,000						$325,200	
						$1,300,000	No		PROTECCION	15	$650,000	26%	ALTO RIESGO	$169,000	$0	$0	$0	$0	$0	$169,000		SANITAS	15	$650,000	12.5%	$81,300	
						$1,300,000	No		PORVENIR	15	$650,000	26%	ALTO RIESGO	$169,000	$0	$0	$0	$0	$0	$169,000		SANITAS	15	$650,000	12.5%	$81,300	
						$1,300,000	No		PORVENIR	15	$650,000	26%	ALTO RIESGO	$169,000	$0	$0	$0	$0	$0	$169,000		SANITAS	15	$650,000	12.5%	$81,300	
						$1,300,000	No		PROTECCION	15	$650,000	16%	SIN RIESGO	$104,000	$0	$0	$0	$0	$0	$104,000		SANITAS	15	$650,000	12.5%	$81,300	
																				$611,000						$325,200	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$325,200						$52,000						$181,200				$0		$0		$0		$0	
	$325,200						$52,000						$181,200				$0		$0		$0		$0	
	$325,200						$52,000						$181,200				$0		$0		$0		$0	
$0	$81,300		COMFAMILIAR HUILA	15	$650,000	2%	$13,000	ARL SURA	15	$650,000	6.96%	5	$45,300	15	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$81,300		COMFAMILIAR HUILA	15	$650,000	2%	$13,000	ARL SURA	15	$650,000	6.96%	5	$45,300	15	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$81,300		COMFAMILIAR HUILA	15	$650,000	2%	$13,000	ARL SURA	15	$650,000	6.96%	5	$45,300	15	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$81,300		COMFAMILIAR HUILA	15	$650,000	2%	$13,000	ARL SURA	15	$650,000	6.96%	5	$45,300	15	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$325,200						$52,000						$181,200				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	537295680	9464913354	Y	2024/03/15	2024/03/27	BANCO DAVIVIENDA	12	$1,181,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$611,000	$6,400	$0	$617,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$338,000	$3,500	$0	$341,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$273,000	$2,900	$0	$275,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$181,200	$1,900	$0	$183,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$181,200	$1,900	$0	$183,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$52,000	$600	$0	$52,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	4	$52,000	$600	$0	$52,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$325,200	$3,400	$0	$328,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$325,200	$3,400	$0	$328,600
TOTAL				**4**	**$1,169,400**	**$12,300**	**$0**	**$1,181,700**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2024-03	2024-04	596624307	9464997236	E	2024/04/15	2024/04/25	BANCO DAVIVIENDA	10	$1,338,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: SALUMAR INGENERIA (3 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: OFICINA(2 Afiliados)																																		
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(2 Afiliados)																																		
1	CC	1077225972	MARIN RAMIREZ SANTIAGO ANDRES	Dependiente	0	No	No		X	2024/03/01																								
2	CC	7724562	MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES	Dependiente	0	No	No																											
Centro de Trabajo: SERVICIOS GENERALES(1 Afiliados)																																		
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(1 Afiliados)																																		
3	CC	36383327	TORRES LISCANO ARGENIS	Trabajador de tiempo parcial	0	No	No		X	2024/03/01																								
Total	**Afiliados(3)**																																	

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$702,000						$325,000	
																				$546,000						$325,000	
																				$546,000						$325,000	
						$1,300,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	$1,300,000	16%	SIN RIESGO	$208,000	$0	$0	$0	$0	$0	$208,000		SANITAS	30	$1,300,000	12.5%	$162,500	
						$1,300,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	$1,300,000	26%	ALTO RIESGO	$338,000	$0	$0	$0	$0	$0	$338,000		SANITAS	30	$1,300,000	12.5%	$162,500	
																				$156,000						$0	
																				$156,000						$0	
						$1,300,000	No		COLPENSIONES	15	$975,000	16%	SIN RIESGO	$156,000	$0	$0	$0	$0	$0	$156,000			0	$0	0%	$0	
																				$702,000						$325,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$325,000						$143,000						$27,200				$52,000		$78,000		$0		$0	
	$325,000						$104,000						$13,600				$52,000		$78,000		$0		$0	
	$325,000						$104,000						$13,600				$52,000		$78,000		$0		$0	
$0	$162,500		COMFAMILIAR HUILA	30	$1,300,000	4%	$52,000	ARL SURA	30	$1,300,000	0.522%	1	$6,800	30	$1,300,000	2%	$26,000	3%	$39,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$162,500		COMFAMILIAR HUILA	30	$1,300,000	4%	$52,000	ARL SURA	30	$1,300,000	0.522%	1	$6,800	30	$1,300,000	2%	$26,000	3%	$39,000	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$39,000						$13,600				$0		$0		$0		$0	
	$0						$39,000						$13,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$0		COMFAMILIAR HUILA	15	$975,000	4%	$39,000	ARL SURA	30	$1,300,000	1.044%	2	$13,600	15	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$325,000						$143,000						$27,200				$52,000		$78,000		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	596624307	9464997236	E	2024/04/15	2024/04/25	BANCO DAVIVIENDA	10	$1,338,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$702,000	$6,100	$0	$708,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$546,000	$4,700	$0	$550,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$156,000	$1,400	$0	$157,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$27,200	$300	$0	$27,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$27,200	$300	$0	$27,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$143,000	$1,300	$0	$144,300
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	$143,000	$1,300	$0	$144,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$325,000	$2,800	$0	$327,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$325,000	$2,800	$0	$327,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$78,000	$700	$0	$78,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$78,000	$700	$0	$78,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$52,000	$500	$0	$52,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$52,000	$500	$0	$52,500
TOTAL				**3**	**$1,327,200**	**$11,700**	**$0**	**$1,338,900**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	606539259	9466493344	Y	2024/04/15	2024/04/30	BANCO DAVIVIENDA	15	$99,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																													
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct				
Sucursal: SALUMAR INGENERIA (4 Afiliados)																																						
Centro de Trabajo: TRABAJOS DE CAMPO(4 Afiliados)																																						
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(4 Afiliados)																																						
1	CC	1083871981	ALZATE SILVA MILTON JAVIER	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				X	2024/03/01																										
2	CC	7731587	HERRERA PUENTES GERMAN FELIPE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				X	2024/03/01																										
3	CC	1053831430	MAYORGA CASTILLO CRISTIAN ANDRES	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				X	2024/03/01																										
4	CC	1080181696	MENDEZ CHAMBO ALEXIS JAVIER	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2024/03/05	X	2024/03/06																										
Total			**Afiliados(4)**																																			

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$52,200						$27,400	
																				$52,200						$27,400	
																				$52,200						$27,400	
						$1,300,000	No		PROTECCION	1	$43,334	26%	ALTO RIESGO	$11,300	$0	$0	$0	$0	$0	$11,300		SANITAS	1	$43,334	12.5%	$5,500	
						$1,300,000	No		PORVENIR	1	$43,334	26%	ALTO RIESGO	$11,300	$0	$0	$0	$0	$0	$11,300		SANITAS	1	$43,334	12.5%	$5,500	
						$1,300,000	No		PROTECCION	1	$43,334	16%	SIN RIESGO	$7,000	$0	$0	$0	$0	$0	$7,000		SANITAS	1	$43,334	12.5%	$5,500	
						$1,300,000	No		PORVENIR	2	$86,667	26%	ALTO RIESGO	$22,600	$0	$0	$0	$0	$0	$22,600		NUEVA E.P.S.	2	$86,667	12.5%	$10,900	
																				$52,200						$27,400	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$27,400						$2,700						$15,400				$0		$0		$0		$0	
	$27,400						$2,700						$15,400				$0		$0		$0		$0	
	$27,400						$2,700						$15,400				$0		$0		$0		$0	
$0	$5,500		COMFAMILIAR HUILA	1	$43,334	2%	$900	ARL SURA	1	$43,334	6.96%	5	$3,100	1	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$5,500		COMFAMILIAR HUILA	1	$43,334	2%	$900	ARL SURA	1	$43,334	6.96%	5	$3,100	1	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$5,500		COMFAMILIAR HUILA	1	$43,334	2%	$900	ARL SURA	1	$43,334	6.96%	5	$3,100	1	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$10,900			0	$0	0%	$0	ARL SURA	2	$86,667	6.96%	5	$6,100	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$27,400						$2,700						$15,400				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	606539259	9466493344	Y	2024/04/15	2024/04/30	BANCO DAVIVIENDA	15	$99,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$52,200	$800	$0	$53,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$33,900	$500	$0	$34,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$18,300	$300	$0	$18,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$15,400	$200	$0	$15,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$15,400	$200	$0	$15,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$2,700	$100	$0	$2,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	$2,700	$100	$0	$2,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$27,400	$500	$0	$27,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$10,900	$200	$0	$11,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$16,500	$300	$0	$16,800
TOTAL				**4**	**$97,700**	**$1,600**	**$0**	**$99,300**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	645593754	9466378211	E	2024/05/17	2024/05/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,327,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								NOVEDADES																													
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct		
Sucursal: SALUMAR INGENERIA (3 Afiliados)																																					
Centro de Trabajo: OFICINA(2 Afiliados)																																					
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(2 Afiliados)																																					
1	CC	1077225972	MARIN RAMIREZ SANTIAGO ANDRES	Dependiente	0	No	No																														
2	CC	7724562	MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES	Dependiente	0	No	No																														
Centro de Trabajo: SERVICIOS GENERALES(1 Afiliados)																																					
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(1 Afiliados)																																					
3	CC	36383327	TORRES LISCANO ARGENIS	Trabajador de tiempo parcial	0	No	No																														
Total			**Afiliados(3)**																																		

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$702,000						$325,000	
																				$546,000						$325,000	
																				$546,000						$325,000	
						$1,300,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,300,000	16%	SIN RIESGO	$208,000	$0	$0	$0	$0	$0	$208,000		SANITAS	30	$1,300,000	12.5%	$162,500	
						$1,300,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	$1,300,000	26%	ALTO RIESGO	$338,000	$0	$0	$0	$0	$0	$338,000		SANITAS	30	$1,300,000	12.5%	$162,500	
																				$156,000						$0	
																				$156,000						$0	
						$1,300,000	No		PROTECCION	15	$975,000	16%	SIN RIESGO	$156,000	$0	$0	$0	$0	$0	$156,000			0	$0	0%	$0	
																				$702,000						$325,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$325,000						$143,000						$27,200				$52,000		$78,000		$0		$0	
	$325,000						$104,000						$13,600				$52,000		$78,000		$0		$0	
	$325,000						$104,000						$13,600				$52,000		$78,000		$0		$0	
$0	$162,500		COMFAMILIAR HUILA	30	$1,300,000	4%	$52,000	ARL SURA	30	$1,300,000	0.522%	1	$6,800	30	$1,300,000	2%	$26,000	3%	$39,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$162,500		COMFAMILIAR HUILA	30	$1,300,000	4%	$52,000	ARL SURA	30	$1,300,000	0.522%	1	$6,800	30	$1,300,000	2%	$26,000	3%	$39,000	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$39,000						$13,600				$0		$0		$0		$0	
	$0						$39,000						$13,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$0		COMFAMILIAR HUILA	15	$975,000	4%	$39,000	ARL SURA	30	$1,300,000	1.044%	2	$13,600	15	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$325,000						$143,000						$27,200				$52,000		$78,000		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	645593754	9466378211	E	2024/05/17	2024/05/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,327,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$702,000	$0	$0	$702,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$338,000	$0	$0	$338,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$364,000	$0	$0	$364,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$27,200	$0	$0	$27,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$27,200	$0	$0	$27,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$143,000	$0	$0	$143,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	$143,000	$0	$0	$143,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$325,000	$0	$0	$325,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$325,000	$0	$0	$325,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$78,000	$0	$0	$78,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$78,000	$0	$0	$78,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$52,000	$0	$0	$52,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**3**	**$1,327,200**	**$0**	**$0**	**$1,327,200**

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

NEIVA, HUILA, 05/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SALUMAR INGENIERIA SAS** con **NIT 900.825.267-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 079800041299

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Espacio para
Logo Corporativo

UNION TEMPORAL ELECTRIFICACION YAMBORO
NIT 901.776.595-9
CR 27 26 58 SUR
Tel: (305) 4724468
Neiva - Colombia
salumaringenieriasas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. UTEY 1

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/06/2024, 14:29
Expedición	05/06/2024, 14:29
Vencimiento	05/06/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Primer pago parcial del contrato que tiene por objeto: Prestar el servicio de Interventoría Técnica, Administrativa, Contable, Financiera y Jurídica al contrato resultante del proceso de selección cuyo objeto es: Realizar las obras de construcción para el cambio de la red eléctrica en la sede Yamboró, del Centro de Gestión Desarrollo Sostenible Surcolombiano Regional Huila.	1.00	40,608,752.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuarenta millones seiscientos ocho mil setecientos cincuenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 40,608,752.00

Total Bruto	34,125,001.68
IVA 19%	6,483,750.32
Total a Pagar	**40,608,752.00**

Observaciones:
#$36-02-00-041-952810; CO1.PCCNTR.5589028;ana.pena@sena.edu.co#$

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 Electrónica 18764072188331 aprobado en 20240603 prefijo UTEY desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses Meses**
- Actividad Económica 4321 Instalaciones eléctricas Tarifa
CUFE: e19a3f09a5e0496d6a3b8e830d60edf23ce0bf387d3498b62e3577f20d9200cc4f1b73ed470b21c2fce7aa5dc7cd1d1c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764072188331

(415)7707212489984(8020) 001876407218833 1

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

11. Razón social
UNION TEMPORAL ELECTRIFICACION YAMBORO

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Neiva

Cód. 1 3

24. Dirección
CR 27 26 58 SUR

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Huila	Neiva

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

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

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

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

AUTORIZADO

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-06-04 / 11:17:23 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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

1001. Apellidos y nombres MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 7724562 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNION TEMPORAL ELECTRIFICACION YAMBORO

997. Fecha formalización 2024-06-04/11:17:23

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764072188331

(415)7707212489984(8020) 001876407218833 1

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

11. Razón social

UNION TEMPORAL ELECTRIFICACION YAMBORO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	UNION TEMPORAL ELECTRIFICACION YAMBORO CR 27 26 58 SUR	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	UTEY	1	100	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO