Gobernación del Cauca Secretaría de Infraestructura	INFORME DE SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: Versión: Página: 1 de 12

FECHA DE ELABORACIÓN	31/ MAYO /2024		**INFORME No.**	**03**
TIPO DE INFORME	**DE SEGUIMIENTO**	**X**	**FINAL**	

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO DE OBRA No.	2753 - 2023		
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.	2830 - 2023		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	09/10/2023	**FECHA ACTA DE INICIO**	18/10/2023
OBJETO	EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO DE MEJORAMIENTO DE VÍAS EN EL CORREGIMIENTO DE LA BALSA, MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA"		
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA	**DEPENDENCIA**	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
CONTRATISTA	CONSORCIO VIAS LA BALSA	**NIT. No.**	901.757.030-9
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA JULIANA LOZANO SEPULVEDA	**C.C. No.**	31.269.448 de Cali
INTERVENTOR	ZAFRA INGENIERIA S. A. S.	**NIT. No.**	901.085.127-1
REPRESENTANTE LEGAL	RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	**C.C. No.**	13.840.816 de Bucaramanga
SUPERVISOR	ANDRÉS ARTURO MEJÍA MADROÑERO	**CARGO**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

VALOR	**INICIAL**		$578.449.661	
	ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICIÓN**
		N/A	N/A	N/A
	MODIFICATORIO No. 01		N/A	
PLAZO	**INICIAL**		DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2023	
	PRÓRROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**FECHA**
		01	TRES (3) MESES	27 DE MARZO DE 2024
HISTORICO DE SUSPENSIONES		**No.**	**FECHA DE SUSPENSION**	**FECHA DE REANUDACIÓN**
		01	26 DE DICIEMBRE DE 2023	27 DE MARZO DE 2024

PÓLIZAS CONTRATO INICIAL				
GARANTÍAS	**NOMBRE DE ASEGURADORA**	**VIGENCIA**		**VALOR AMPARADO**
		FECHA INICIAL	**FECHA VENCIMIENTO**	
PÓLIZAS CONTRATO PRINCIPAL No. 2830 DE 2023				
Póliza de cumplimiento No: B-100041518 de 11 de octubre de 2023. Ampara el pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones y estabilidad y calidad de la obra en virtud del Contrato Principal No. 2830 de 2023.				
Cumplimiento	Seguros Mundial NIT. 860.037.013-6	09-10-2023	30-04-2024	$ 115.689.932,20
Prestaciones Sociales		09-10-2023	31-12-2026	$ 28.922.483,05
Calidad del Servicio		31-12-2023	31-12-2028	$ 57.844.966,10
PÓLIZAS ACTA DE INICIO				
GARANTIAS	**NOMBRE DE ASEGURADORA**	**VIGENCIA**		**VALOR AMPARADO**
		FECHA INICIAL	**FECHA VENCIMIENTO**	
Póliza de cumplimiento No: B-100041518 del 20 de octubre 2023. Ampara el pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones y estabilidad y calidad de la obra en virtud del Contrato Principal No. 2830 de 2023.				
Cumplimiento	Seguros Mundial NIT. 860.037.013-6	18-10-2023	09-05-2024	$ 115.689.932,20
Prestaciones sociales		18-10-2023	09-01-2027	$ 28.922.483,05
Calidad del servicio		09-01-2024	09-01-2029	$ 57.844.966,10
PÓLIZAS REINICIO No 1 Y OTROSÍ No. 1 AL CONTRATO DE INTERVENTORÍA N /A				
GARANTÍAS	**NOMBRE DE ASEGURADORA**	**VIGENCIA**		**VALOR AMPARADO**
		FECHA INICIAL	**FECHA VENCIMIENTO**	
Cumplimiento	Seguros Mundial NIT. 860.037.013-6	27-03-2024	31-10-2024	$ 115.689.932,20
Prestaciones Sociales		27-03-2024	30-06-2027	$ 28.922.483,05
Calidad del Servicio		30-06-2024	30-06-2029	$ 57.844.966,10

Nota:

REGISTRO PRESUPUESTAL	**No.**	**FECHA**	**VALOR**	**VALOR EJECUTADO**
	10073	10/10/2023	$578.449.661	$ 201,213,716

De conformidad con el inciso 4 del artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, por regla general, no serán concurrentes en relación con un mismo contrato, las funciones de supervisión e interventoría.

Según las labores desarrolladas por el suscrito Supervisor y los documentos y actas entregados por el apoyo a la supervisión de la Gobernación del Cauca se presenta la siguiente información:

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES

2.1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO (Reuniones, socializaciones, comités y/o visitas realizadas)

FECHA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
16 DE ABRIL DE 2024 AL 30 DE MAYO DE 2024.	**EJE 1: LA CHAMBITA: LONGITUD 162.5 M** **SECCIÓN Y TIPO DE PAVIMENTO PROYECTADO: PLACA HUELLA, ANCHO 5M, CON CUNETA Y ALCANTARILLA.** Se verificica levantamiento topográfico realizado en conjunto contratista e interventoría y se realiza ajuste de diseño geométrico de la vía. Armado y figurado de acero para encole y descole alcantarilla ubicada en la abscisa K0+090. Fundición de concreto hidraulico en muros de encole y descole sobre alcantarillas ubicada en la abscisa K0+090. Se realiza seguimineto a la actividad de vaciado de concreto para pavimento en placa huella, vaciado de concreto ciclópeo, seguidamente de excavaciones e instalación de acero de refuerzo, fundición de huellas, vigas riostras y cunetas de forma monolítica. Placa huella construida desde abscisas K0+000 hasta K0+120. **EJE 2: PASO POBLADO LA MARIANA: LONGITUD 243 M** **SECCIÓN Y TIPO DE PAVIMENTO PROYECTADO: PLACA HUELLA, ANCHO 5M, CON CUNETA Y ALCANTARILLA.** Se verificica levantamiento topográfico realizado en conjunto contratista e interventoría y se realiza ajuste de diseño geométrico de la vía. Se verifica el replanteo nuevos ejes, nivelación del tramo abscisado y se seccionan el tramo para cuantificar cantidades. Seguimiento a las actividades de conformación de calzada sobre toda la superficie del tramo comprendido entre las abscisas K0+000 hasta K0+243. Seguimiento a labores de excavación mecánica para instalacion de tuberia de alcantarilla con el siguiente abscisado K0+005. Instalación de tubería de diámetro 36" (900mm)	Se realiza tasación de multa por presunto incumplimiento a las obligaciones del contratista. Se ha reiterado en varias comunicaciones la necesidad de que se adopten las medidas contingentes necesarias para contrarrestar atrasos de obra y mejorar rendimientos.

	para alcantarillas, K0+005. Suministro, extensión humedecimiento y compactación de material de relleno, solado de limpieza pocetas de encole. Armado y figurado de acero para encole y descole alcantarilla ubicada en la abscisa K0+005. Fundición de concreto hidraulico en muros de encole y descole sobre alcantarillas ubicada en la abscisa K0+005. Se verifica la remoción y traslado de material proveniente de la actividad de excavación y la explanación se ha llevado hasta sitio de disposición final. **EJE 5: LOS MANDARINOS: LONGITUD 95 M SECCIÓN Y TIPO DE PAVIMENTO PROYECTADO: PAVIEMENTO FLEXIBLE, ANCHO 4M, CON BORDILLOS.** Se verificica levantamiento topográfico realizado en conjunto contratista e interventoría y se realiza ajuste de diseño geométrico de la vía. Seguimiento a las actividades de conformación de calzada sobre toda la superficie del tramo comprendido entre las abscisas K0+000 hasta K0+096. Suministro, extensión humedecimiento y compactación de material de subbase granular a lo largo de todo el tramo desde abscisas K0+000 hasta K0+096. Se verifica la remoción y traslado de material proveniente de la actividad de excavación y la explanación se ha llevado hasta sitio de disposición final. **EJE 7: SAN MIGUEL: LONGITUD 687 M SECCIÓN Y TIPO DE PAVIMENTO PROYECTADO: PAVIMENTO FLEXIBLE, ANCHO 6M INCLUIDO BORDILLO, CON ANDEN Y ALCANTARILLAS.** Se verificica actividades de excavación y corte para explanación de calzada desde abscisa K0+050 y K0+430. Verificación de de conformación de calzada la cual se hace juntamente con actividad de cajeo.	

	Instalación, nivelación, humectación y compactación de capa de subbase granular la cual va desde las abscisas K0+050 y K0+360. Se verifica la remoción y traslado de material proveniente de la actividad de excavación y la explanación se ha llevado hasta sitio de disposición final. **EJE 9: FRENTE A IGLESIA: LONGITUD 127 M SECCIÓN Y TIPO DE PAVIMENTO PROYECTADO: PAVIEMENTO FLEXIBLE, ANCHO 5M PRIMERA SECCIÓN 2.7M SEGUNDA SECCION, CON ANDEN AMBOS LADOS PRIMER SECCIÓN.** Se verificica levantamiento topográfico realizado en conjunto contratista e interventoría y se realiza ajuste de diseño geométrico de la vía. Se verifica el replanteo nuevos ejes, nivelación del tramo abscisado y se seccionan el tramo para cuantificar cantidades. Sumistro, extensión humedecimiento y compactación de material de base granular desde abscisas K0+062 hasta K0+127. Seguimiento a la actividad de barrido y riego de imprimación con emulsión sobre toda la superficie a pavimentar la cual se comprende desde la abscisa K0+000 hasta la abscisa K0+127. Se verifica actividad de instalación y compactación de mezcla asfáltica (MDC-19) a lo largo y ancho de todo el tramo, culminando son ello las actividades de pavimento que va desde las abscisas K0+000 hasta K0+127. Se verifica conformación y vaciado de concreto para anden desde K0+000 hasta abscisa K0+040 en ambos bordes. Se verifica la remoción y traslado de material proveniente de la actividad de excavación y la explanación se ha llevado hasta sitio de disposición final.	

2.2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

2.2.1. RECURSOS COMPROMETIDOS

ENTIDAD	NACIÓN	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	OTROS	TOTAL
Recursos iniciales		$578.449.661			$578.449.661
Recursos adicionales					
Total, recursos comprometidos					$578.449.661

2.2.2. MANEJO DEL ANTICIPO

ENTIDAD	NACIÓN	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	OTROS	TOTAL
Anticipo entregado	N/A				
Anticipo amortizado	N/A				
Anticipo sin amortizar	N/A				

2.2.3. BALANCE DE PAGOS

ACTA DE PAGO No.	FECHA	VALOR ACTA / DESEMBOLSO
1		$ 70´975.773,33
2		$ 130´237.942,31
3		$ 70.194.863,20
4		
TOTALES		$ 271.408.578,84
VALOR DEL CONTRATO		$578.449.661,00

2.3. ANOTACIONES ADICIONALES

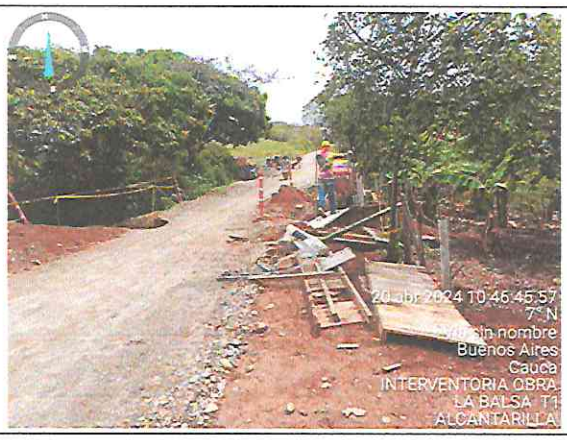
N/A

3. ANEXOS Y OBSERVACIONES

Para el presente periodo de ejecución, que va hasta el 16 de abril de 2024 al 30 de mayo de 2024, luego de reprogramado el cronograma de obra se tiene un se tiene un plazo transcurrido total del 84%, y a la fecha el Contratista presenta un avance de ejecución físico-financiera acumulado del 42.56% que corresponde $ $ 2,333,549,424.07 millones.

REGISTRO FOTOGRAFICO:

EJE 1: LA CHAMBITA: LONGITUD 162.5 M
SECCIÓN Y TIPO DE PAVIMENTO PROYECTADO: PLACA HUELLA, ANCHO 5M, CON CUNETA Y ALCANTARILLA.













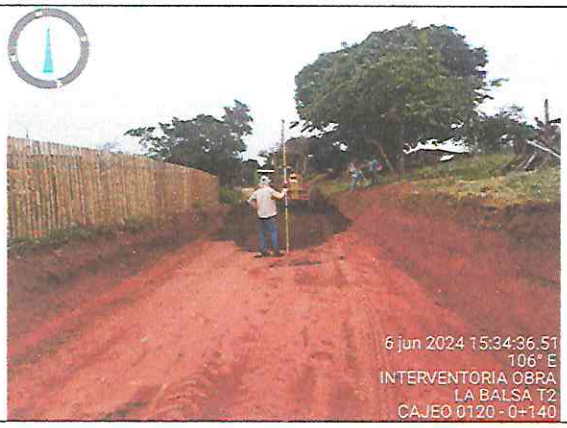
EJE 2: PASO POBLADO LA MARIANA: LONGITUD 243 M
SECCIÓN Y TIPO DE PAVIMENTO PROYECTADO: PLACA HUELLA, ANCHO 5M, CON CUNETA Y ALCANTARILLA.













EJE 5: LOS MANDARINOS: LONGITUD 95 M
SECCIÓN Y TIPO DE PAVIMENTO PROYECTADO: PAVIMENTO FLEXIBLE, ANCHO 4M INCLUIDO BORDILLO.

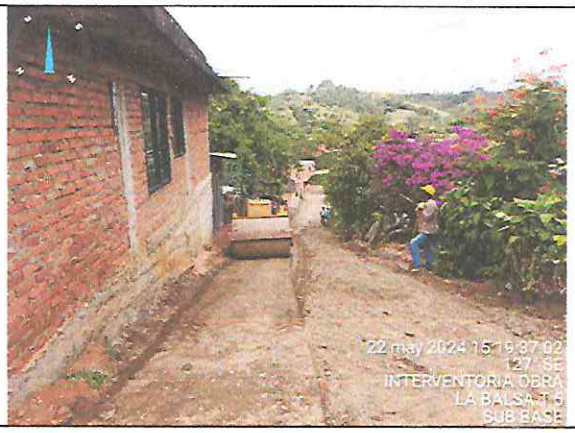












EJE 7: SAN MIGUEL: LONGITUD 687 M
SECCIÓN Y TIPO DE PAVIMENTO PROYECTADO: PAVIMENTO FLEXIBLE, ANCHO 6M INCLUIDO BORDILLO, CON ANDEN Y ALCANTARILLAS.













EJE 9: FRENTE A IGLESIA: LONGITUD 127 M
SECCIÓN Y TIPO DE PAVIMENTO PROYECTADO: PAVIEMENTO FLEXIBLE, ANCHO 5M PRIMERA SECCIÓN 2.7M SEGUNDA SECCION, CON ANDEN AMBOS LADOS PRIMER SECCIÓN.





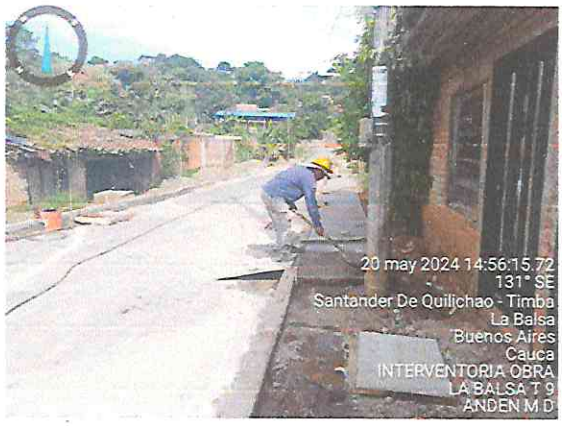












ANDRÉS ARTURO MEJÍA MADROÑERO
Supervisor

Gobernación del Cauca
Secretaría de Infraestructura

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
CONTRATO DE INTERVENTORIA
ACTA DE RECIBO Nº 03

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

CONTRATO PRINCIPAL	CONTRATO N° 2830 - 2023
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CONTRATISTA INTERVENTOR	ZAFRA INGENIERIA SAS - R/L Ing. RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY
SUPERVISOR	ING. ANDRES ARTURO MEJIA MADROÑERO
OBJETO	"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO DE MEJORAMIENTO DE VÍAS EN EL CORREGIMIENTO DE LA BALSA, MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA"
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$578,449,661 Incluido el IVA (19%)
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$578,449,661 Incluido el IVA (19%)
PLAZO TOTAL	DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

2. PARTES QUE INTERVIENEN

En Popayán a los **DIECISIETE (17)** días del mes de **JUNIO DE 2024,** se reunieron los Ingenieros: **ANDRÉS ARTURO MEJIA MADROÑERO** en su calidad de Supervisor por parte de la Secretaría de Infraestructura del Departamento del Cauca y **RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY** en su calidad de representante legal del **ZAFRA INGENIERIA S.A.S** en su calidad de Interventor, con el fin de elaborar la presenta **ACTA DE RECIBO Nº 03** del contrato mencionado anteriormente.

3. CRONOLOGIA

FIRMA DEL CONTRATO PRINCIPAL	09 DE OCTUBRE DE 2023
PLAZO CONTRACTUAL	DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
INICIACION DEL CONTRATO PRINCIPAL	18 DE OCTUBRE DE 2023
VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30 DE JUNIO DEL 2024

4. VALOR CONSULTORIA CONTRATADA

VALOR CONTRATO Nº 2830-2023	$578,449,661.00
VALOR CONTRATO ADICIONAL	
VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORÍA CONTRATADA	$578,449,661.00

5. VALOR INTERVENTORIA EJECUTADA Y RECIBIDA PRESENTE ACTA

CANT	DESCRIPCION	FORMA DE PAGO	PRESENTE ACTA	ACUMULADO
1	"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO DE MEJORAMIENTO DE VÍAS EN EL CORREGIMIENTO DE LA BALSA, MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA"	POR CUOTA FIJA 15% VR. CTO INTERVENTORIA (3 CUOTAS MENSUALES)	# CUOTA	# CUOTAS ACUMULADA
			0.75	3.00
		POR PORCENTAJE DE AVANCE DE OBRA 75% VR. CONTRATO INTERVENTORIA	% AVANCE OBRA MES	% AVANCE OBRA ACUMULADO
			11.18%	42.56%
		PROVISION LIQUIDACIÓN 10% VR. CONTRATO INTERVENTORIA	PAGO ACTA. LIQ	PAGO ACTA. LIQ
			0.00%	0.00%

Para constancia se firma por los que intervienen.

ING. RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY
R.L. ZAFRA INGENIERIA SAS
Contratista de Interventoria

ING. ANDRES ARTURO MEJIA MADROÑERO
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA - DPTO DEL CAUCA
Supervisor del Contrato

Gobernación del Cauca
Secretaría de Infraestructura

OBJETO:

"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO DE MEJORAMIENTO DE VÍAS EN EL CORREGIMIENTO DE LA BALSA, MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

PLAZO INICIAL	DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	VR CONTRATO	$ 578,449,661		
INICIO	18-oct-2023				
TERMINACIÓN INICIAL	31-dic-2023				
SUSPENSION No. 1	26-dic-2023				
REINICIO No. 1	27-mar-2024				
OTRO SI No. 1	3 MESES				
TERMINACION FINAL	30-jun-2024				
PLAZO TOTAL	DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	VALOR TOTAL	$ 578,449,661		

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 2830-2023

ACTA DE PAGO No. 03

17 DE JUNIO DE 2024

PERIODO DE PAGO:

16 DE ABRIL DE 2024 AL 30 DE MAYO DE 2024

SUPERVISOR: ING. ANDRES ARTURO MEJIA MADROÑERO

CONTRATISTA: ZAFRA INGENIERIA SAS - REPRESENTANTE LEGAL Ing. RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY

CONDICIONES CONTRACTUALES DE LA INTERVENTORIA

ITEM	DESCRIPCION DE LA INTERVENTORIA	UNIDAD	CANTIDAD	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.0	"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO DE MEJORAMIENTO DE VÍAS EN EL CORREGIMIENTO DE LA BALSA, MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA"	GLOBAL	1.00	$ 578,449,661	$ 578,449,661

INTERVENTORIA EJECUTADA

FORMA DE PAGO - CONTRATO INICIAL	PORCENTAJE	VALOR TOTAL	VALOR POR MES o POR ACTA	PRESENTE ACTA			ACUMULADO		
				MESES	% AVANCE OBRA	VALOR	MESES	% AVANCE OBRA	VALOR
MEDIANTE PAGOS FIJOS MENSUALES	15.0%	$ 72,913,821.00	$ 24,304,607.00	0.75		$ 18,228,453.00	3.00		$ 72,913,821.00
AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA	75.0%	$ 364,569,114.29			11.18%	$ 40,758,827.00		42.56%	$ 155,160,615.00
AL RECIBO FINAL Y LIQUIDACION	10.0%	$ 48,609,216.00							
SUBTOTAL COSTO BÁSICO:	100.0%	$ 486,092,151.29		Vr. Básico Acta de Costos		$ 58,987,280.00	Vr.Total Básico Costos		$ 228,074,436.00
VALOR IVA:	19.0%	$ 92,357,509.00		Vr. IVA 19%		$ 11,207,583.20	Vr. Total IVA 19%		$ 43,334,142.84
VALOR TOTAL:		$ 578,449,660.29		Vr. Presente Acta		$ 70,194,863.20	Vr. Total Ejecutado		$ 271,408,578.84

RESUMEN CONTRATO DE INTERVENTORIA

ESTADO DEL ANTICIPO :		ESTADO DEL CONTRATO :	
VALOR ANTICIPO RECIBIDO DEL CONTRATO INICIAL	N.A.	VALOR CONTRATO PRINCIPAL $	578,449,661.00
VALOR ACUMULADO AMORTIZADO ACTA ANTERIOR	N.A.	VALOR CONTRATO ADICIONAL: $	-
VALOR AMORTIZACION PRESENTE ACTA	N.A.	VALOR EJECUTADO PRESENTE ACTA $	70,194,863.20
VALOR AMORTIZADO A LA FECHA	N.A.	VALOR TOTAL EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA $	271,408,578.84
SALDO POR AMORTIZAR	N.A.	SALDO POR EJECUTAR $	307,041,082.16

NOTAS: EL VALOR DE LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A: *CUOTA FIJA: 0,75 MESES (16 ABRIL DE 2024 AL 30 DE MAYO DE 2024) *POR AVANCE DE OBRA: 11.18% (AVANCE DE OBRA REPORTADO MES DE MAYO DE 2024, PARA UN AVANCE TOTAL EJECUTADO DE 42.56%)

La presente acta no exime al contratista e interventor de la repetición a costa suya de los trabajos que hayan quedado defectuosos por causas que le sean imputables.

VALOR TOTAL PRESENTE ACTA DE PAGO	**$70,194,863.20**	**SETENTA MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/CTE**

REGIMEN: COMUN

CONSIGNAR : CUENTA CORRIENTE BANCO DAVIVIENDA No. 046269997352 A NOMBRE DE: ZAFRA INGENIERIA S.A.S NIT: 901.085.127-1

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y del supervisor conforme al acta de recibo correspondiente.

La presente acta no exime al contratista de la repetición a costa suya de los trabajos que hayan quedado defectuosos por causas que le sean imputables.

El Supervisor del Departamento ùnicamente certifica que revisò matemàticamente el contenido de este documento

Aprobado para pago:

Ing. RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY
R.L. ZAZFRA INGENIERIA SAS
Contratista INTERVENTOR

ING. ANDRÉS ARTURO MEJIA M.
P-U. SUPERVISOR DEL CONTRATO
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

ZAFRA INGENIERIA SAS

CERTIFICACIÓN PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY, identificado con cedula de ciudadanía **No. 13.840.816 de Bucaramanga** en mi condición de representante legal y **AMANDA LESMES VANEGAS** con cedula de ciudadanía **No. 63.513.254 de Bucaramanga y TP. 114118-T** como contador público de **ZAFRA INGENIERIA SAS** identificada con **NIT. 901.085.127-1,** certifico que durante los últimos seis (6) meses, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema social y parafiscales exigidos por la Ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, para el personal vinculado que labora en las actividades del ***Contrato de Interventoría No. 2830 de 2023***, cuyo objeto es ***"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO DE MEJORAMIENTO DE VÍAS EN EL CORREGIMIENTO DE LA BALSA, MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA"*** correspondiente al periodo del ACTA DE RECIBO Nº 03 comprendido del 16 de abril de 2024 al 30 de mayo de 2024

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia, se firma en Bucaramanga, a los catorce (14) días del mes de junio de 2024.

RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY
C.C. 13.840.816 de Bucaramanga
REPRESENTANTE LEGAL
ZAFRA INGENIERIA SAS
NIT. 901.085.127-1

AMANDA LESMES VANEGAS
C.C. 63.513.254 de Bucaramanga
CONTADOR PÚBLICO TP: 114118-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C9340C088F3698B280

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 **AMANDA LESMES VANEGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63513254 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 114118-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.513.254
LESMES VANEGAS

APELLIDOS
AMANDA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1976
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

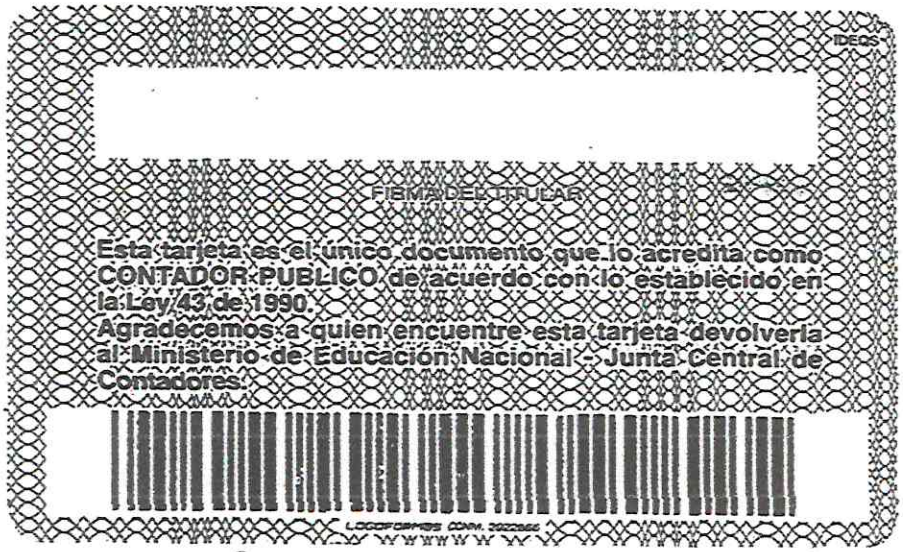
1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

31-OCT-1994 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00241740-F-0063513254-20100617 0022328636A 1 6860858364


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
114118-T
ARANDA
LESMES
C.C. 63[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 279 FECHA 2005/10/13
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
LUZ MIRIAM DIAZ MUNOZ
123448


IDEQS
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el unico 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.

ZAFRA INGENIERIA SAS

CERTIFICACIÓN PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY, identificado con cedula de ciudadanía **No. 13.840.816 de Bucaramanga** en mi condición de representante legal y **AMANDA LESMES VANEGAS** con cedula de ciudadanía **No. 63.513.254 de Bucaramanga y TP. 114118-T** como contador público de **ZAFRA INGENIERIA SAS** identificada con **NIT. 901.085.127-1,** bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Bucaramanga, al treinta (30) día del mes de abril de 2024.

RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY
C.C. 13.840.816 de Bucaramanga
REPRESENTANTE LEGAL
ZAFRA INGENIERIA SAS
NIT. 901.085.127-1

AMANDA LESMES VANEGAS
C.C. 63.513.254 de Bucaramanga
CONTADOR PÚBLICO TP: 114118-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901085127
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZAFRA INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 30 22 200 APTO 103	TELÉFONO:	6398008
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7924397688**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	615240656		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 800.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.047.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 400.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 3.247.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 76.000
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 91.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 200.000
817001773	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	$ 100.000
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 108.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 222.800
		SUBTOTAL:	6	**$ 798.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891500182	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	6	$ 798.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 798.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 1.388.700
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.388.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.232.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.232.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901085127
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ZAFRA INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 30 22 200 APTO 103	TELÉFONO	6394008
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7924397688	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR P
230201	230201- PROTECCION	1	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000	$ 0	
230301	230301-PORVENIR	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.992.000	$ 0	$ 0	$ 27.900	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 2.047.800	$ 0	
SUBTOTALES:										$ 3.247.800	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALO
EPS005	EPS005-SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.000	$ 0	$ 0	
EPSIC3	EPSIC3-ASOC INDIG DEL CAUCA A I C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.000	$ 0	$ 0	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 222.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.800	$ 0	$ 0	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													$ 798.000	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.388.700	$ 1.388.700	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									$ 1.388.700	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR P
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	6	$ 798.000	$ 0	
SUBTOTALES:			$ 798.000	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901085127
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZAFRA INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 30 22 200 APTO 103	TELÉFONO:	6308004
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7924397688	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			

TOTAL	

Planilla Pagada
Planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13840816

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	002 - ADMINISTRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7924396886**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2024	Periodo Cotización Salud	mayo / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/05/03
Número Autorización	615225407		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	RAFAEL AUGUSTO	Apellidos	ZAFRA DULCEY
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13840816
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	REQ CUMP PENS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA
Salario Básico	$ 5.580.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A.		
Dias	30	IBC	$ 5.580.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 223.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 223.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Dias	30	IBC	$ 5.580.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 388.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	$ 5.580.000	$ 223.200

TOTAL PAGADO:	**$ 834.800**

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO SUB 134181
RADICADO No. 2020_5446509 24 JUN 2020

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRAMITE DE PRESTACIONES ECONOMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACION DEFINIDA (VEJEZ - ORDINARIA)

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO,** identificado(a) con CC No. 13,840,816, solicita el 4 de junio de 2020 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2020_5446509.

CONSIDERACIONES

Que el (la) señor(a) **ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO** ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
SERV Y ASESORIAS SDER LTDA	19820701	19830114	TIEMPO SERVICIO	198
SERV Y ASESORIAS SDER LTDA	19830201	19830531	TIEMPO SERVICIO	120
SERV Y ASESORIAS SDER LTDA	19830601	19840301	TIEMPO SERVICIO	275
CONSTRUCTORA ARCO LTDA	19910313	19910605	TIEMPO SERVICIO	85
ALVARO VASQUEZ Y CIA LTDA	19911112	19920104	TIEMPO SERVICIO	54
1 BELTRAN PINZON LTD ING CIV	19920330	19921231	TIEMPO SERVICIO	277
1 BELTRAN PINZON LTD ING CIV	19930101	19930131	TIEMPO SERVICIO	31
1 BELTRAN PINZON LTD ING CIV	19930201	19930802	TIEMPO SERVICIO	183
JAIMES JAIMES MIGUEL F.	19940419	19941231	TIEMPO SERVICIO	257
MIGUEL FERNANDO JAIMES JAIMES	19950101	19951231	TIEMPO SERVICIO	360
MIGUEL FERNANDO JAIMES JAIMES	19960101	19960630	TIEMPO SERVICIO	180
MIGUEL FERNANDO JAIMES JAIMES	19960701	19960723	TIEMPO SERVICIO	23
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	19960701	19960707	TIEMPO SERVICIO	7
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	19960801	19960831	TIEMPO SERVICIO	30
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	19960901	19961231	TIEMPO SERVICIO	120
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	19970101	19970731	TIEMPO SERVICIO	210
ZAFRA DULCEY RAFAEL	19970901	19971231	TIEMPO SERVICIO	120

SUB 134181
24 JUN 2020

AUGUSTO				
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	19980101	19980131	TIEMPO SERVICIO	30
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	19980201	19980531	TIEMPO SERVICIO	120
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	19980601	19980630	TIEMPO SERVICIO	30
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	19980701	19981231	TIEMPO SERVICIO	180
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	19990101	19990131	TIEMPO SERVICIO	30
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	19990201	19990429	TIEMPO SERVICIO	89
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	19990501	19991231	TIEMPO SERVICIO	240
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20000101	20000131	TIEMPO SERVICIO	30
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20000201	20000229	TIEMPO SERVICIO	30
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20000301	20001231	TIEMPO SERVICIO	300
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20010101	20010131	TIEMPO SERVICIO	30
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20010201	20011231	TIEMPO SERVICIO	330
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20020101	20020131	TIEMPO SERVICIO	30
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20020201	20020831	TIEMPO SERVICIO	210
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20020901	20020929	TIEMPO SERVICIO	29
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20021001	20021029	TIEMPO SERVICIO	29
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20021101	20021231	TIEMPO SERVICIO	60
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20030101	20030131	TIEMPO SERVICIO	30
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20030201	20031130	TIEMPO SERVICIO	300
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20031201	20031231	TIEMPO SERVICIO	30
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20040101	20040128	TIEMPO SERVICIO	28
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20040201	20040630	TIEMPO SERVICIO	150
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20040701	20041231	TIEMPO SERVICIO	180
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20050101	20050129	TIEMPO SERVICIO	29
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20050201	20050228	TIEMPO SERVICIO	30
UNI SANTANDER	20050201	20050228	TIEMPO SERVICIO	30
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20050301	20050331	TIEMPO SERVICIO	30
UNI SANTANDER	20050301	20050430	TIEMPO SERVICIO	60
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20050401	20050429	TIEMPO SERVICIO	29
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20050501	20050529	TIEMPO SERVICIO	29
UNI SANTANDER	20050501	20050531	TIEMPO SERVICIO	30
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20050601	20050629	TIEMPO SERVICIO	29
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20050701	20051231	TIEMPO SERVICIO	180
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20060101	20060129	TIEMPO SERVICIO	29
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20060201	20060430	TIEMPO SERVICIO	90

SUB 134181
24 JUN 2020

ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20060501	20060731	TIEMPO SERVICIO	90
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20060801	20061031	TIEMPO SERVICIO	90
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20061101	20061231	TIEMPO SERVICIO	60
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20070101	20070630	TIEMPO SERVICIO	180
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20070701	20070731	TIEMPO SERVICIO	30
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20070801	20071031	TIEMPO SERVICIO	90
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20071101	20071130	TIEMPO SERVICIO	30
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20071201	20071229	TIEMPO SERVICIO	29
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20080101	20080129	TIEMPO SERVICIO	29
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20080201	20080229	TIEMPO SERVICIO	30
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20080301	20080328	TIEMPO SERVICIO	28
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20080401	20080429	TIEMPO SERVICIO	29
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20080501	20080529	TIEMPO SERVICIO	29
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20080701	20080731	TIEMPO SERVICIO	30
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20080801	20080930	TIEMPO SERVICIO	60
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20081001	20081031	TIEMPO SERVICIO	30
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20081101	20081231	TIEMPO SERVICIO	60
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20090101	20091231	TIEMPO SERVICIO	360
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20100101	20100930	TIEMPO SERVICIO	270
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20101001	20101231	TIEMPO SERVICIO	90
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20110101	20111231	TIEMPO SERVICIO	360
MESA BARRERA RAMIRO	20110301	20111231	TIEMPO SERVICIO	300
MESA BARRERA RAMIRO	20120101	20120229	TIEMPO SERVICIO	60
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20120101	20121231	TIEMPO SERVICIO	360
MESA BARRERA RAMIRO	20120301	20120314	TIEMPO SERVICIO	14
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20130101	20130430	TIEMPO SERVICIO	120
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20130501	20130731	TIEMPO SERVICIO	90
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20130901	20131231	TIEMPO SERVICIO	120
UNION TEMPORAL ARCA	20140101	20140124	TIEMPO SERVICIO	24
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20140101	20140831	TIEMPO SERVICIO	240
UNION TEMPORAL ARCA	20140201	20140228	TIEMPO SERVICIO	30
UNION TEMPORAL ARCA	20140301	20140315	TIEMPO SERVICIO	15
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20140901	20141231	TIEMPO SERVICIO	120
LAB DE SUELOS PAVIMENTOS Y CON	20150101	20150123	TIEMPO SERVICIO	23
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20150101	20150331	TIEMPO SERVICIO	90
LAB DE SUELOS PAVIMENTOS Y CON	20150201	20150531	TIEMPO SERVICIO	120
CONSORCIO CARRETERAS OPTIMAS D	20150301	20150331	TIEMPO SERVICIO	30

SUB 134181
24 JUN 2020

RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20150401	20151231	TIEMPO SERVICIO	270
LAB DE SUELOS PAVIMENTOS Y CON	20150601	20150604	TIEMPO SERVICIO	4
LAB DE SUELOS PAVIMENTOS Y CON	20150701	20150703	TIEMPO SERVICIO	3
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20160101	20161231	TIEMPO SERVICIO	360
RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY	20170101	20170831	TIEMPO SERVICIO	240
PEDRAZA RODRIGUEZ LUIS ENRIQUE	20170901	20170914	TIEMPO SERVICIO	14
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20170901	20170930	TIEMPO SERVICIO	30
PEDRAZA RODRIGUEZ LUIS ENRIQUE	20171001	20171130	TIEMPO SERVICIO	60
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20171001	20171231	TIEMPO SERVICIO	90
PEDRAZA RODRIGUEZ LUIS ENRIQUE	20171201	20171201	TIEMPO SERVICIO	1
ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO	20171201	20171231	TIEMPO SERVICIO	30
ZAFRA INGENIERIA SAS	20180101	20180129	TIEMPO SERVICIO	29
ZAFRA INGENIERIA SAS	20180201	20181231	TIEMPO SERVICIO	330
UNION TEMPORAL INTERVIAL TOTUM	20180501	20180731	TIEMPO SERVICIO	90
UNION TEMPORAL INTERVIAL TOTUM	20180801	20180819	TIEMPO SERVICIO	19
FERNANDO SERRANO CORDERO	20181001	20181231	TIEMPO SERVICIO	90
CONSORCIO QUINDIO S Y G	20181101	20181112	TIEMPO SERVICIO	12
CONSORCIO INTER SAN ALBERTO	20190101	20190109	TIEMPO SERVICIO	9
FERNANDO SERRANO CORDERO	20190101	20190930	TIEMPO SERVICIO	270
ZAFRA INGENIERIA SAS	20190101	20190131	TIEMPO SERVICIO	30
CONSORCIO INTER SAN ALBERTO	20190201	20190831	TIEMPO SERVICIO	210
ZAFRA INGENIERIA SAS	20190201	20191231	TIEMPO SERVICIO	330
COMPANIA EJECUTORA DE PROYECTO	20190801	20190801	TIEMPO SERVICIO	1
UNION TEMPORAL CONSTRUSANGIL 2	20190801	20191231	TIEMPO SERVICIO	150
CONSORCIO INTER SAN ALBERTO	20190901	20190921	TIEMPO SERVICIO	21
FERNANDO SERRANO CORDERO	20191001	20191007	TIEMPO SERVICIO	7
UNION TEMPORAL CONSTRUSANGIL 2	20200101	20200131	TIEMPO SERVICIO	30
ZAFRA INGENIERIA SAS	20200101	20200531	TIEMPO SERVICIO	150

Que conforme lo anterior, el (la) señor(a) **ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO** acredita un total de 10,518 días laborados, correspondientes a 1,502 semanas.

Que el (la) señor(a) **ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO** nació el 1 de junio de 1958 y actualmente cuenta con 62 años de edad.

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 33 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 9 de la Ley 797 de 2003, los requisitos para obtener la pensión de vejez, son los siguientes: haber cumplido cincuenta y cinco (55) años de edad si es mujer o sesenta (60) años si es hombre. A partir del 1 de enero del año 2014 la edad se incrementará a cincuenta y siete (57) años de edad para la mujer, y sesenta y dos (62) años para el hombre.

SUB 134181
24 JUN 2020

A partir del 1 de enero del año 2005 el número de semanas se incrementará, así:

AÑO	SEMANAS	EDAD HOMBRE	EDAD MUJER
2005	1050	60	55
2006	1075	60	55
2007	1100	60	55
2008	1125	60	55
2009	1150	60	55
2010	1175	60	55
2011	1200	60	55
2012	1225	60	55
2013	1250	60	55
2014	1275	62	57
2015	1300	62	57

Que para obtener el ingreso base de liquidación de la presente prestación, se dará aplicación a lo establecido en el artículo 21 de la Ley 100 de 1993; el cual establece: *"Se entiende por ingreso base para liquidar las pensiones previstas en esta ley, el promedio de los salarios o rentas sobre los cuales ha cotizado el afiliado durante los diez (10) años anteriores al reconocimiento de la pensión, o en todo el tiempo si este fuere inferior para el caso de las pensiones de invalidez o sobrevivencia, actualizados anualmente con base en la variación del Índice de Precios al consumidor, según certificación que expida el DANE.*

Cuando el promedio del ingreso base, ajustado por inflación, calculado sobre los ingresos de toda la vida laboral del trabajador, resulte superior al previsto en el inciso anterior, el trabajador podrá optar por este sistema, siempre y cuando haya cotizado 1250 semanas como mínimo".

Que igualmente el monto de la presente prestación, se define de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 de la Ley 797 de 2003, por el cual se modifica el artículo 34 de la Ley 100 de 1993, en los siguientes términos: *"... A partir del 1 de enero del año 2004 se aplicarán las siguientes reglas:*

El monto mensual de la pensión correspondiente al número de semanas mínimas de cotización requeridas, será del equivalente al 65%, del ingreso base de liquidación de los afiliados. Dicho porcentaje se calculará de acuerdo con la fórmula siguiente:

r = 65.50 - 0.50 s, donde:
r =porcentaje del ingreso de liquidación.
s = número de salarios mínimos legales mensuales vigentes.

A partir del 2005, por cada cincuenta (50) semanas adicionales a las mínimas requeridas, el porcentaje se incrementará en un 1.5% del ingreso base de liquidación, llegando a un monto máximo de pensión entre el 80 y el 70.5% de dicho ingreso, en forma decreciente en función del nivel de ingresos de cotización, calculado con base en la fórmula establecida en el presente artículo.

El valor total de la pensión no podrá ser superior al ochenta (80%) del ingreso base de liquidación, ni inferior a la pensión mínima".

Que para obtener el ingreso base de cotización de la presente prestación, se toman los factores salariales establecidos en los artículos 18 y 19 de la Ley 100 de 1993 y artículo 1 del Decreto 1158 del 3 de junio de 1994, según el caso.

Que los artículos 13 y 35 del Acuerdo 049 de 1990 aprobado por el Decreto 758 del mismo año, establecen que la pensión se reconocerá reunidos los requisitos mínimos y será necesaria su desafiliación al régimen para que se pueda disfrutar de la misma; para su liquidación se tendrá en cuenta hasta la última semana efectivamente cotizada.

Que de conformidad con la Circular Interna 24 de 2018 por medio de la cual se modifica el numeral 1.6.5 de la 01 del 01 de octubre de 2012, emitida por la Oficina Asesora de Asuntos Legales de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES, en el sentido de establecer el disfrute de la pensión de vejez bajo las siguientes reglas de efectividad:

> *c. Para que haya lugar al pago del retroactivo pensional, el trabajador dependiente deberá acreditar que ha cumplido los requisitos para obtener el derecho a la pensión y, además,, el retiro con el último empleador.*
>
> ***Si no aparece registrada la desafiliación con el último empleador, la prestación se reconocerá a corte de nómina.***
>
> *Cuando se advierta la existencia de cotización de dos o más empleadores privados simultáneamente, en el último ciclo de la historia aboral, únicamente se exigirá el retiro con uno de ellos. para conceder el pago de las mesadas retroactivas a las que pudiere haber lugar.*

Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL: $8,421,031 x 66.70% = $5,616,828

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE.

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna "Aceptada Sistema":

Nombre	Fecha Status	Fecha Efectividad	VALOR IBL 1	VALOR IBL 2	Mejor IBL	% IBL	Valor Pensión Mensual	Aceptada
1050 semanas progresivas, 55 o 60 años de edad Ley 797 del 2003- Legal	1 de junio de 2020	1 de julio de 2020	8,421,031.00	3,807,484.00	1	66.70	5,616,828.00	SI

SUB 134181
24 JUN 2020

Que es pertinente indicar, al momento de determinar el Ingreso Base de Liquidación se procedió a aplicar el tope máximo a los valores reportados como Ingreso Base de Cotización y demás factores, teniendo en cuenta que estos no pueden superar el monto máximo, de acuerdo a lo establecido por el régimen legal y para los periodos correspondientes.

El disfrute de la presente pensión será a corte de nómina, es decir, a partir de 01 de julio de 2020, toda vez que revisada la historia laboral del(la) señor(a) **ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO** NO se evidencia la novedad de Retiro para el ciclo 202005 con el empleador ZAFRA INGENIERIA SAS Nit 901085127.

Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	10518

Son disposiciones aplicables: Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003 y C.P.A.C.A.

En mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer el pago de una PENSIÓN DE VEJEZ a favor del (la) señor(a) **ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de julio de 2020 = $5,616,828

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente prestación será ingresada en la nómina del periodo 202007 que se paga en el periodo 202008 en la central de pagos del banco BBVA C. P. 1ERA QUINCENA de PIEDECUESTA CR 15 10N 65 LC 6 7 8 9 PIEDECUESTA.

ARTÍCULO TERCERO: A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en SALUD MIA EPS.

ARTÍCULO CUARTO: Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS
COLPENSIONES	10518

ARTÍCULO QUINTO: Notifíquese al (la) Señor (a) **ZAFRA DULCEY RAFAEL AUGUSTO** haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

SUB 134181
24 JUN 2020

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

DALIA TERESA GAMBOA NARANJO
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION VI
COLPENSIONES

JORGE LUIS CUETO BELTRAN

JUAN ALBERTO JARAMILLO VALENCIA
ANALISTA COLPENSIONES

COL-VEJ-03-501,2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 10537854

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	7924397688	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2024	Periodo Cotización Salud	mayo / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/05/03
Número Autorización	615240656		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	VICTOR ELADIO	Apellidos	MANZANO BRAVO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	10537854
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	POPAYAN
Salario Básico	$ 5.570.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.570.000
FSP - Solidaridad	$ 27.900	Cotización Obligatoria	$ 891.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 27.900
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 947.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.570.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 222.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 222.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 5.570.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 387.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 5.570.000	$ 222.800

TOTAL PAGADO:	**$ 1.780.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1088974605

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	7924397688	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2024	Periodo Cotización Salud	mayo / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/05/03
Número Autorización	615240656		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDIXON JAVIER	Apellidos	ZULUAGA ÑAÑEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1088974605
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	POPAYAN
Salario Básico	$ 5.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 800.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 800.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 200.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 200.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 5.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 348.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 5.000.000	$ 200.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.548.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 10302831

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7924397688**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2024	Periodo Cotización Salud	mayo / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/05/03
Número Autorización	615240656		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MILLER OSWALDO	Apellidos	FERNANDEZ AGREDO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	10302831
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	POPAYAN
Salario Básico	$ 4.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.900.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 304.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 304.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.900.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 76.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 76.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.900.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 132.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 1.900.000	$ 76.000

TOTAL PAGADO:	**$ 588.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1002955369

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7924397688**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2024	Periodo Cotización Salud	mayo / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/05/03
Número Autorización	615240656		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ELIAN FELIPE	Apellidos	PAZ CRUZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1002955369
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	TORIBIO
Salario Básico	$ 2.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 400.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 400.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 100.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 100.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 174.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 2.500.000	$ 100.000

TOTAL PAGADO:	**$ 774.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1002918303

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7924397688**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2024	Periodo Cotización Salud	mayo / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/05/03
Número Autorización	615240656		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CRISTIAN DAVID	Apellidos	MAYUNGA SEGURA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1002918303
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	TORIBIO
Salario Básico	$ 2.280.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.280.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 364.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 364.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC62-ASMET SALUD EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.280.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 91.200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 91.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.280.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 158.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 2.280.000	$ 91.200

TOTAL PAGADO:	**$ 705.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 76334269

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	7924397688	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2024	Periodo Cotización Salud	mayo / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/05/03
Número Autorización	615240656		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAIRO ANIBAL	Apellidos	MELENDEZ CHILITO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	76334269
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	TORIBIO
Salario Básico	$ 2.700.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.700.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 432.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 432.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.700.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 108.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 108.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.700.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 188.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 2.700.000	$ 108.000

TOTAL PAGADO:	**$ 836.000**

ZAFRA INGENIERIA SAS

CERTIFICACIÓN PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY, identificado con cedula de ciudadanía **No. 13.840.816 de Bucaramanga** en mi condición de representante legal y **AMANDA LESMES VANEGAS** con cedula de ciudadanía **No. 63.513.254 de Bucaramanga y TP. 114118-T** como contador público de **ZAFRA INGENIERIA SAS** identificada con **NIT. 901.085.127-1,** bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Bucaramanga, al treinta y ún (31) día del mes de mayo de 2024.

RAFAEL AUGUSTO ZAFRA DULCEY
C.C. 13.840.816 de Bucaramanga
REPRESENTANTE LEGAL
ZAFRA INGENIERIA SAS
NIT. 901.085.127-1

AMANDA LESMES VANEGAS
C.C. 63.513.254 de Bucaramanga
CONTADOR PÚBLICO TP: 114118-T

Carrera 39 No. 51-31 Edificio Titanium Apto 1705
Bucaramanga –Santander
3176606181
razafra@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901085127
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZAFRA INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 30 22 200 APTO 103	TELÉFONO:	6398008
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7928077718**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		687135279	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 800.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.047.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 400.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 3.247.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 76.000
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 91.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 200.000
817001773	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	$ 100.000
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 108.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 222.800
		SUBTOTAL:	6	**$ 798.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891500182	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	6	$ 798.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 798.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 1.388.700
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.388.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.232.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.232.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901085127
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZAFRA INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 30 22 200 APTO 103	TELÉFONO:	6398008
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7928077718	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR F
230201	230201- PROTECCION	1	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000	$ 0	
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.892.000	$ 0	$ 0	$ 27.900	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 2.047.800	$ 0	
230301	230301-PORVENIR	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	
SUBTOTALES:										**$ 3.247.800**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.000	$ 0	$ 0	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	
EPSIC3	EPSIC3-ASOC INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.000	$ 0	$ 0	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 222.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.600	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													**$ 798.000**	**$ 0**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.388.700	$ 1.388.700	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									**$ 1.388.700**	**$ 0**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR F
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	6	$ 798.000	$ 0	
SUBTOTALES:			**$ 798.000**	**$ 0**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901085127
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ZAFRA INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 30 22 200 APTO 103	TELÉFONO:	6398008
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7928077718	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			

TOTAL	

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13840816

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	002 - ADMINISTRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7928071779**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2024	Periodo Cotización Salud	junio / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/06/06
Número Autorización	687965034		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	RAFAEL AUGUSTO	Apellidos	ZAFRA DULCEY
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13840816
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	REQ CUMP PENS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA
Salario Básico	$ 5.580.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.580.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 223.200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 223.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 5.580.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 388.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	$ 5.580.000	$ 223.200

TOTAL PAGADO:	**$ 834.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 10537854

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7928077718**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2024	Periodo Cotización Salud	junio / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/06/06
Número Autorización	687135279		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	VICTOR ELADIO	Apellidos	MANZANO BRAVO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	10537854
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	POPAYAN
Salario Básico	$ 5.570.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.570.000
FSP - Solidaridad	$ 27.900	Cotización Obligatoria	$ 891.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 27.900
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 947.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.570.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 222.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 222.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 5.570.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 387.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 5.570.000	$ 222.800

TOTAL PAGADO:	**$ 1.780.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1088974605

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7928077718**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2024	Periodo Cotización Salud	junio / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/06/06
Número Autorización	687135279		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDIXON JAVIER	Apellidos	ZULUAGA ÑAÑEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1088974605
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	POPAYAN
Salario Básico	$ 5.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 5.000.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 800.000
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 800.000**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 5.000.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 200.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 200.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Dias	30	IBC	$ 5.000.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 348.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 5.000.000	$ 200.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.548.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 10302831

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7928077718**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2024	Periodo Cotización Salud	junio / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/06/06
Número Autorización	687135279		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MILLER OSWALDO	Apellidos	FERNANDEZ AGREDO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	10302831
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	POPAYAN
Salario Básico	$ 4.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 1.900.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 304.000
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 304.000**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A.		
Dias	30	IBC	$ 1.900.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 76.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 76.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Dias	30	IBC	$ 1.900.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 132.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 1.900.000	$ 76.000

TOTAL PAGADO:	**$ 588.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1002955369

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7928077718**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2024	Periodo Cotización Salud	junio / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/06/06
Número Autorización	687135279		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ELIAN FELIPE	Apellidos	PAZ CRUZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1002955369
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	TORIBIO
Salario Básico	$ 2.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.500.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 400.000
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 400.000**

SALUD			
Administradora	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C		
Dias	30	IBC	$ 2.500.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 100.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 100.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Dias	30	IBC	$ 2.500.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 174.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 2.500.000	$ 100.000

TOTAL PAGADO:	**$ 774.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1002918303

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7928077718**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2024	Periodo Cotización Salud	junio / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/06/06
Número Autorización	687135279		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	CRISTIAN DAVID	Apellidos	MAYUNGA SEGURA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1002918303
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	TORIBIO
Salario Básico	$ 2.280.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Dias	30	IBC	$ 2.280.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 364.800
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 364.800**

SALUD		Administradora	ESSC62-ASMET SALUD EPS
Dias	30	IBC	$ 2.280.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 91.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 91.200**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 2.280.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 158.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 2.280.000	$ 91.200

TOTAL PAGADO:	**$ 705.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 76334269

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ZAFRA INGENIERIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901085127
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 30 22 200 APTO 103	Teléfono	6398008
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - PERSONAL OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7928077718**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2024	Periodo Cotización Salud	junio / 2024
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2024/06/06
Número Autorización	687135279		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAIRO ANIBAL	Apellidos	MELENDEZ CHILITO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	76334269
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CAUCA	Municipio	TORIBIO
Salario Básico	$ 2.700.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.700.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 432.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 432.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.700.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 108.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 108.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.700.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 188.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF14-COMFACAUCA	30	4,000 %	$ 2.700.000	$ 108.000

TOTAL PAGADO:	**$ 836.000**