20 de junio de 2024

SEÑORES:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE-CVS
ESM

REF: REHABILITACIÓN ECOLOGICA DEL COMPLEJO DE HUMEDALES ARCIAL, PORRO Y CINTURA MUNICIPIOS DE BUENAVISTA Y PUEBLO NUEVO EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

Yo **CARMEN ALICIA SUAREZ OVIEDO**, con cedula de ciudadanía número 1.067.930.006 de Montería siendo representante legal del CONSORCIO LA SIEMBRA, hago saber que el Consorcio se encuentra al día con las obligaciones provenientes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y cajas de compensación familiar.

De conformidad al Artículo 65 Ley 1819 de 2016 hago saber que el consorcio se encuentra exonerado de los pagos de aportes parafiscales a favor de instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) Y servicio nacional de aprendizaje (SENA) como se muestra en la planilla adjunta.

La anterior certificación se expide para dar cumplimiento al artículo 23 de la ley 1150 de 2016.

Lo anterior se firma a los 20 días del mes de junio de 2024

Atentamente,

CARMEN ALICIA SUAREZ OVIEDO
CC: 1.067.930.006 de Montería
R.L CONSORCIO LA SIEMBRA

7

20 de junio de 2024

SEÑORES:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE-CVS
ESM

REF: REHABILITACIÓN ECOLOGICA DEL COMPLEJO DE HUMEDALES ARCIAL, PORRO Y CINTURA MUNICIPIOS DE BUENAVISTA Y PUEBLO NUEVO EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

Yo **YESID MANUEL MAJANA ACOSTA**, en representación del **GRUPO EGV CONSTRUCCIONES ZOMAC S.A.S** con Nit: 901.613.617-3, y siendo consorciado de **CONSORCIO LA SIEMBRA,** hago saber que hemos cumplido y nos encontramos al día con las obligaciones provenientes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y cajas de compensación familiar.

De conformidad al Artículo 65 Ley 1819 de 2016 hago saber que el consorcio se encuentra exonerado de los pagos de aportes parafiscales a favor de instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) Y servicio nacional de aprendizaje (SENA) como se muestra en la planilla adjunta.

La anterior certificación se expide para dar cumplimiento al artículo 23 de la ley 1150 de 2016.

Lo anterior se firma a los 20 días del mes de junio de 2024

Atentamente,

YESID MANUEL MAJANA ACOSTA
C.C. No 73.570.472 de Cartagena
R/L GRUPO EGV CONSTRUCCIONES ZOMAC S.A.S – Consorciado 1

20 de junio de 2024

SEÑORES:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE-CVS
ESM

REF: REHABILITACIÓN ECOLOGICA DEL COMPLEJO DE HUMEDALES ARCIAL, PORRO Y CINTURA MUNICIPIOS DE BUENAVISTA Y PUEBLO NUEVO EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

Yo **RAFAEL EDUARDO MONTES NAVAS**, con cedula de ciudadanía 78.038.056 de Ciénaga de Oro, siendo consorciado de **CONSORCIO LA SIEMBRA**, hago saber que he cumplido y me encuentro al día con las obligaciones provenientes del sistema de salud, pensión y riesgos profesionales y cajas de compensación familiar.

De conformidad al Artículo 65 Ley 1819 de 2016 hago saber que el consorcio se encuentra exonerado de los pagos de aportes parafiscales a favor de instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) Y servicio nacional de aprendizaje (SENA) como se muestra en la planilla adjunta.

La anterior certificación se expide para dar cumplimiento al artículo 23 de la ley 1150 de 2016.

Lo anterior se firma a los 20 días del mes de junio de 2024

Atentamente,

RAFAEL EDUARDO MONTES NAVAS
CC: 78.038.056 de ciénaga de oro
R/L GRUPO EGV CONSTRUCCIONES ZOMAC S.A.S – Consorciado 2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78038056
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL MONTES NAVA
CIUDAD/MUNICIPIO.	MONTERIA	DEPARTAMENTO.	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B LA CASTELLANA	TELEFONO.	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4548194656			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/19	NUMERO AUTORIZACIÓN:			1910233000

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.080.000	$ 0	$ 0	$ 65.000	$ 65.000	$ 14.200	$ 1.000	$ 2.210.000	$ 15.200	$ 2.225.200
SUBTOTALES:										$ 2.210.000	$ 15.200	$ 2.225.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.625.000	$ 0	$ 11.100	$ 0	$ 1.625.000	$ 11.100	$ 0	$ 1.636.100
SUBTOTALES:													$ 1.625.000	$ 11.100	$ 0	$ 1.636.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 316.700	$ 316.700	$ 2.200	$ 0	$ 318.900
SUBTOTALES:									$ 316.700	$ 2.200	$ 0	$ 318.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
1	CC 78038056	MONTES NAVAS RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 13.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 13.000.000	$ 2.080.000	$ 65.000	$ 65.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.210.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 13.000.000	$ 1.625.000	$ 0	$ 1.625.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 13.000.000	78038056	$ 316.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.180.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78038056
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL MONTES NAVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO.	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B LA CASTELLANA	TELÉFONO.	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4551678109	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1015015100

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.080.000	$ 0	$ 0	$ 65.000	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 2.210.000	$ 0	$ 2.210.000
SUBTOTALES:										$ 2.210.000	$ 0	$ 2.210.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.625.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.625.000	$ 0	$ 0	$ 1.625.000
SUBTOTALES:													$ 1.625.000	$ 0	$ 0	$ 1.625.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 316.700	$ 316.700	$ 0	$ 0	$ 316.700	
SUBTOTALES:									$ 316.700	$ 0	$ 0	$ 316.700	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																													PENSIÓN							SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDF	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78038056	MONTES NAVAS RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 13.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 13.000.000	$ 2.080.000	$ 65.000	$ 65.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.210.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 13.000.000	$ 1.625.000	$ 0	$ 1.625.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 13.000.000	78038056	$ 316.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.151.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78038056
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL MONTES NAVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B LA CASTELLANA	TELÉFONO.	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		4556437460	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1714481500

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.080.000	$ 0	$ 0	$ 65.000	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 2.210.000	$ 0	$ 2.210.000
SUBTOTALES:										$ 2.210.000	$ 0	$ 2.210.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.625.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.625.000	$ 0	$ 0	$ 1.625.000
SUBTOTALES:													$ 1.625.000	$ 0	$ 0	$ 1.625.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 316.700	$ 316.700	$ 0	$ 0	$ 316.700
SUBTOTALES:									$ 316.700	$ 0	$ 0	$ 316.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 78038056	MONTES NAVAS RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 13.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 13.000.000	$ 2.080.000	$ 65.000	$ 65.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.210.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 13.000.000	$ 1.625.000	$ 0	$ 1.625.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 13.000.000	78038056	$ 316.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.151.700