CONTRATO DE SUMINISTRO No. SASI CS – 003 DEL 2024 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL Y IRUÑA S.A.S R/L WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA

FECHA DE PRESENTACIÓN	18/07/2024	**No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO**	2

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	SASI - CS-003 DE 2024
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTROS
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	IRUÑA S.A.S R/L WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA
C.C. Y/O NIT	NIT 900928390-6 CC N° 1.094.244.472 DE PAMPLONA
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	Responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALMUERZO SERVIDO CALIENTE EN MESA, PARA EL PROGRAMA DE RESTAURANTE DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE BAJOS RECURSOS DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL DE PAMPLONA - ISER
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N°3 – 06 – 001 de Marzo 6 de 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	26 de abril de 2024
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	29 de abril de 2024
PLAZO O DURACIÓN	El plazo del Contrato será de ochenta (80) días calendario y/o hasta agotar presupuesto
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	N° 04-29-001 del 29 de abril de 2024
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	NOVENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDÓS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 94.622.850)
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	12 de julio de 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	No aplica
ACTAS DE REINICIO DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	No aplica
MODIFICATORIOS O ADICIONALES DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (si	No aplica

hay lugar a ello y especificando si se trata de tiempo, dinero o ambos)			
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	No aplica		
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	No aplica		
VALOR TOTAL DE CONTRATO	NOVENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDÓS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 94.622.850)		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	No aplica		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	N°3908094-1 Suramericana Ciudad y Fecha de Expedición Cúcuta, 26 de abril de 2024		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	NELSON ANTONIO GALVIS JAIMES Vicerrector Académico Resolución 384 del 7 de mayo de 2024		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**
	06-26-007	26/06/24	$42.673.050

Que actuando como supervisor del presente contrato SASI - CS-003 DE 2024, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que **IRUÑA S.A.S R/L WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA** hizo entrega del informe de actividades **final** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 01 de junio al 15 de julio de 2024, el cual consta de ocho (8) folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de $51.949.800 CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS correspondiente al pago No.2, según cuenta de cobro o factura de venta No. **FEIP 163** del 15 de julio de 2024.

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal de los meses mayo y junio de 2024 presentadas por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes (MAYO)	**Periodo de Cotización Mes (JUNIO)**
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	BANCO BBVA	BANCO BBVA
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	COLPENSIONES	COLPENSIONES

Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	$1.120.000	$1.120.000
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	COOSALUD EPS	COOSALUD EPS
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	$390.500	$390.500
Administradora de riesgos laborales (ARL)	POSITIVA	POSITIVA
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	$36.700	$36.700
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)	NO APLICA	NO APLICA
Valor total de Parafiscales (incluida mora si diere lugar)	NO APLICA	NO APLICA
Valor total pagado de la Planilla	$1.892.200	$1.892.200
No. de Planilla	9468074723	9469373587
PIN y/o Referencia de Pago	673372750	743608259
Entidad financiera Recaudadora	APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA
Fecha de pago	31/05/2024	02/07/2024
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Se autoriza el descuento al momento del pago	Se autoriza el descuento al momento del pago
Porcentaje	2%	2%
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Se autoriza el descuento al momento del pago	Se autoriza el descuento al momento del pago

Firman la presente,

CONTRATISTA
WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA
C.C. 1094244472

SUPERVISOR
NELSON ANTONIO GALVIS
C.C. 88.158.648

Powered by CamScanner

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 01 DE JUNIO AL 15 DE JULIO DE 2024

CONTRATO N° SASI - CS-003 DE 2024

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALMUERZO SERVIDO CALIENTE EN MESA, PARA EL PROGRAMA DE RESTAURANTE DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE BAJOS RECURSOS DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL DE PAMPLONA -ISER
SE ASIGNO AL SUPERVISOR NELSON ANTONIO GALVIS JAIMES -LIDER DE BIENESTAR INSTITUCIONAL -VICERRECTOR SEGÚN RESOLUCION 384 DEL 7 DE MAYO DE 2024.

FECHA	ACTIVIDAD	SOPORTES
01 DE JUNIO AL 15 DE JULIO DE 2024	ENTREGA DE: 1. Entrada (sopa) 14 onzas 2. Proteína animal (carne de res, o de cerdo o pollo opescado) 150 gr 3. Proteína vegetal (garbanzos, lentejas, arveja, frijol,entre otros) 60 gr 4. Ensalada 50 gr 5. Cereal (arroz) 60 gr 6. Carbohidrato (papa, yuca, plátano, entre otros) 50gr 7. Jugo de frutas 12 onzas.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Por medio de la presente me permito remitir el informe correspondiente a la prestación del servicio de alimentación a los estudiantes beneficiarios del primer semestre académico del 2024.

1. TABLA NUTRICIONAL.

Los requerimientos nutricionales se calculan de acuerdo con la Resolución 3803 del 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social la cual establece las Recomendaciones de Ingesta de Energía y Nutrientes, por lo cual se determina el valor calórico para población Iserista con el fin de determinar la Minuta patrón.

Teniendo en cuenta el intercambio de cada uno de los grupos de alimentos se determina la porción servida, de acuerdo con el peso neto y peso bruto de los alimentos, como se puede evidenciar en la siguiente tabla:

ALMUERZO				
GRUPO DE ALIMENTOS O PREPARACIÓN	**ALIMENTOS O PREPARACIÓN**	**FRECUENCIA**	**PESO NETO**	**PESO BRUTO**
SOPAS O CREMAS (240 cc) BASE LIQUIDA DE 100 A 150 CC	Verduras	Todos los días	20 gr	34 gr
	Cereal		40 gr	46 gr
	Raíces, tubérculos o plátanos		40 gr	46 gr
	Leguminosa seca		10 gr	10 gr
CARNES, HUEVOS O LEGUMINOSAS SECAS	Carne de res magra	2 veces/semana	95 gr	120 gr
	Pechuga de pollo sin piel	2 veces/semana	95 gr	130 gr
	Pescado	1 vez/semana	95 gr	130 gr
	Leguminosas secas	2 vez/semana	65 gr	32 gr
CEREAL	Arroz	4 veces/semana	80 gr	45 gr
	Pastas	1 vez/semana	90 gr	40 gr
RAÍCES, TUBÉRCULOS O PLÁTANOS	Papa común o criolla	Todos los días	75 gr	120 gr
	Plátano hartón verde o maduro			
	Yuca			
HORTALIZAS Y VERDURAS	Ensalada cruda/cocida	Todos los días	70 gr	90 gr
FRUTAS	En jugo	Todos los días	1 vaso 250 cc (55 gr)	65 gr
	Porción	2 veces a la semana	80 gr	75 gr
AZUCARES	Azúcar	Todos los días	8 gr	8 gr
	Postre	3 veces a la semana	25 gr	25 gr
GRASAS	Margarina	Todos los días	6 gr	6 gr
	Aceite		10 cc	10 cc

1. CICLOS DE MENÚS.

Se cuenta con un ciclo de menús de 21 días, menús diarios que fueron elaborados por la profesional nutricionista **YERLY MILENA PARADA CORREA** quien forma de nuestro equipo de trabajo, la cual se encarga de validar y verificar que los menús cuenten con los valores nutricionales y peso ideal, dichos menús también fueron aprobados por el supervisor y la oficina de bienestar.

GRUPO IRUÑA Nit.900.928.390 -6

CICLO DE MENUS
Semana 1

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Sopa de conchitas	Sopa de avena	Sopa de fideos	Crema de apio	Sopa de arrocillo
Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Espaguetis
Ensalada agridulce (repollo morado, piña, zanahoria, crema de leche, uvas pasas)	Ensalada rusa (papa, zanahoria, arveja, habichuela, mayonesa)	Ensalada oriental (Pimentón, cebolla cabezona, zanahoria, repollo verde, salsa negra)	Ensalada morada (Remolacha, zanahoria, huevo, papa, cilantro)	Ensalada del campo (cebolla cabezona, tomate, aguacate, vinagreta, cilantro)
Lomo de cerdo a la plancha	Pollo guisado	Carne a la plancha	Pechuga en salsa tártara	Carne molida
Lentejas	Arveja guisada	Frijol	Garbanzos	
Papa criolla frita	Moneditas de plátano	Papa enchaquetada	Tajadas de maduro	Papa al vapor
Jugo de mora	Jugo de lulo	Jugo de fresa	Jugo de maracuyá	Jugo de durazno
Postre	Postre	Gelatina	Postre	Postre

GRUPO IRUÑA
Nit.900.928.390 -6

REFRIGERIO

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Sopa de verduras	Sopa de fideos	Crema de espinacas	Sopa de cebada	Sopa de guineo
Arroz blanco	Arroz al pimentón	Espaguetis	Arroz blanco	Arroz blanco
Ensalada de repollo (Repollo morado, repollo verde, zanahoria, vinagreta)	Ensalada criolla (Cebolla cabezona, tomate, cilantro)	Ensalada del campo (Lechuga crespa, tomate, zanahoria, vinagreta)	Ensalada campesina (Cebolla cabezona, tomate, zanahoria, vinagreta)	Ensalada tropical (Repollo blanco, zanahoria, mayonesa)
Carne a la plancha	Lomo de cerdo a la plancha	Carne molida	Pollo con salsa criolla	Carne desmechada
Lentejas	Frijol		Caraotas	Arveja
Yuca	Moneditas de plátano	Papa criolla frita	Papa enchaquetada	Maduro melado
Jugo de fresa	Jugo de maracuyá	Jugo de mora	Jugo de lulo	Jugo de mango
Gelatina	Postre	Postre	Postre	Postre

GRUPO IRUÑA
Nit.900.928.390 -6

REFRIGERIO

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Sopa de cuchuco	Sopa de plátano	Sopa de arrocillo	Sopa de fideos	Crema de zanahoria
Arroz con zanahoria	Arroz blanco	Espaguetis	Arroz blanco	Arroz blanco
Ensalada campesina (cebolla cabezona, Tomate, zanahoria)	Ensalada oriental (Cebolla cabezona, pimentón, zanahoria, repollo blanco)	Ensalada verde (brócoli, tomate, zanahoria, vinagreta)	Ensalada primaveral (Coliflor, cebolla cabezona roja, zanahoria, vinagreta)	Ensalada arcoiris (Repollo verde, cebolla cabezona, tomate, vinagreta)
Carne molida	Carne guisada	Pechuga en cuadritos	Carne a la plancha	Pollo en mostaneza
Arveja amarilla	Lentejas		Garbanzos	Frijol
Tajadas de maduro	Papa enchaquetada	Papa criolla salteada	Papa al vapor	Plumitas de plátano
Jugo de lulo	Jugo de tomate de árbol	Jugo de maracuyá	Limonada	Jugo de guayaba
Postre	Postre	Postre	Postre	Postre

GRUPO IRUÑA
Nit.900.928.390 - 6

Sopa de fideos	Sopa de avena	Crema de ahuyama	Sopa de cebada	Crema de zanahoria
Arroz al pimentón	Arroz blanco	Arroz perla	Arroz palito	Arroz mixto
Ensalada arcoíris (lechuga, piña, fresa, zanahoria, crema de leche)	Ensalada rusa (Habichuela, zanahoria, papa, arveja, cebolla cabezona, mayonesa)	Ensalada primavera (Pepino cohombro, cebolla, tomate, vinagreta)	Guacamole (Cebolla, tomate, aguacate, perejil, limón)	
Lomo de cerdo en salsa de lulo	Pollo en salsa bbq	Carne guisada	Pechuga en salsa	
Frijol	Arveja guisada	Caraotas	Garbanzos	
Papa criolla al vapor	Moneditas de plátano	Papa enchaquetada	Papa chip	Papa a la francesa
Jugo de mora	Jugo de maracuyá	Jugo de tomate de árbol	Jugo de tomate de árbol	Jugo de lulo
Postre	Postre	Postre	Postre	Postre

- **Peso de los Alimentos:**

Para el control de la tabla nutricional la cual establece el peso de los alimentos de la porción servida para los estudiantes, se selecciona por día un alumno el cual escoge un almuerzo al azar debidamente servido, delante del mismo alumno se verifica el peso en gramos de cada grupo de alimentos y se compara con la tabla nutricional.

- **Relación de estudiantes habilitados para recibir el servicio.**

La presente relación corresponde a los estudiantes bajo la modalidad de Subsidio alimentario a 118 estudiantes del ISER beneficiarios del subsidio de alimentación, durante el 01 de junio al 15 de julio con una duración de 28 días de servicio y se encuentran recibiendo educación en el Instituto Superior de Educación Rural de Pamplona según la relación de beneficiarios remitida por Bienestar y que realizaron el proceso de pago del aporte correspondiente al estudiante.

NÚMERO DE ALMUERZOS.

Teniendo en cuenta la base de datos y la información arrojada por el software implementado en el comedor estudiantil, se han entregado 1.820 almuerzos al sector Rural y 1.484 almuerzos al sector Urbano para un total de 3.304 almuerzos entregados durante el periodo comprendido del 01 de junio al 15 de julio de 2024 a los estudiantes beneficiados del servicio de alimentación.

- Relación de almuerzos despachados por día sector rural y sector urbano.

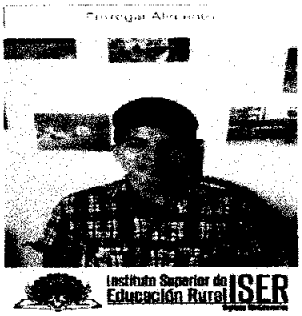
A continuación, se presenta la relación de los servicios de alimentación que fueron atendidos para cada día hábil desde el 01 de junio al 15 de julio de 2024.

CONTROL DE ASISTENCIA RURAL		
1/06/2024	SÁBADO	
2/06/2024	DOMINGO	
3/06/2024	LUNES	
4/06/2024	MARTES	65
5/06/2024	MIÉRCOLES	65
6/06/2024	JUEVES	65
7/06/2024	VIERNES	65
8/06/2024	SÁBADO	
9/06/2024	DOMINGO	
10/06/2024	LUNES	
11/06/2024	MARTES	65
12/06/2024	MIÉRCOLES	65
13/06/2024	JUEVES	65
14/06/2024	VIERNES	65
15/06/2024	SÁBADO	
16/06/2024	DOMINGO	
17/06/2024	LUNES	65
18/06/2024	MARTES	65
19/06/2024	MIÉRCOLES	65
20/06/2024	JUEVES	65
21/06/2024	VIERNES	65
22/06/2024	SÁBADO	
23/06/2024	DOMINGO	
24/06/2024	LUNES	65
25/06/2024	MARTES	65
26/06/2024	MIÉRCOLES	65
27/06/2024	JUEVES	65
28/06/2024	VIERNES	65
29/06/2024	SÁBADO	
30/06/2024	DOMINGO	
1/07/2024	LUNES	
2/07/2024	MARTES	65
3/07/2024	MIÉRCOLES	65
4/07/2024	JUEVES	65
5/07/2024	VIERNES	65
6/07/2024	SÁBADO	
7/07/2024	DOMINGO	
8/07/2024	LUNES	65
9/07/2024	MARTES	65
10/07/2024	MIÉRCOLES	65
11/07/2024	JUEVES	65
12/07/2024	VIERNES	65
13/07/2024	SÁBADO	
14/07/2024	DOMINGO	
15/07/2024	LUNES	65
TOTAL		1.820

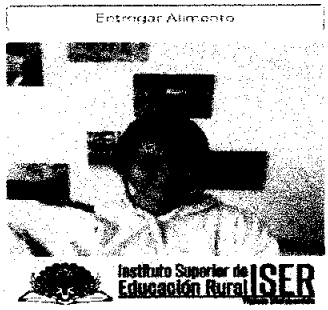
CONTROL DE ASISTENCIA URBANO		
1/06/2024	SÁBADO	
2/06/2024	DOMINGO	
3/06/2024	LUNES	
4/06/2024	MARTES	53
5/06/2024	MIÉRCOLES	53
6/06/2024	JUEVES	53
7/06/2024	VIERNES	53
8/06/2024	SÁBADO	
9/06/2024	DOMINGO	
10/06/2024	LUNES	
11/06/2024	MARTES	53
12/06/2024	MIÉRCOLES	53
13/06/2024	JUEVES	53
14/06/2024	VIERNES	53
15/06/2024	SÁBADO	
16/06/2024	DOMINGO	
17/06/2024	LUNES	53
18/06/2024	MARTES	53
19/06/2024	MIÉRCOLES	53
20/06/2024	JUEVES	53
21/06/2024	VIERNES	53
22/06/2024	SÁBADO	
23/06/2024	DOMINGO	
24/06/2024	LUNES	53
25/06/2024	MARTES	53
26/06/2024	MIÉRCOLES	53
27/06/2024	JUEVES	53
28/06/2024	VIERNES	53
29/06/2024	SÁBADO	
30/06/2024	DOMINGO	
1/07/2024	LUNES	
2/07/2024	MARTES	53
3/07/2024	MIÉRCOLES	53
4/07/2024	JUEVES	53
5/07/2024	VIERNES	53
6/07/2024	SÁBADO	
7/07/2024	DOMINGO	
8/07/2024	LUNES	53
9/07/2024	MARTES	53
10/07/2024	MIÉRCOLES	53
11/07/2024	JUEVES	53
12/07/2024	VIERNES	53
13/07/2024	SÁBADO	
14/07/2024	DOMINGO	
15/07/2024	LUNES	53
TOTAL		1.484

ANEXOS:

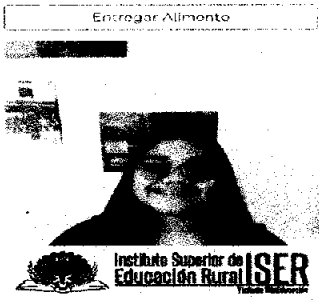
ESNEIDER ALEXANDER CONTRERAS VELASQUEZ
Documento: 1100695542



CARIN YISEL LOBO CAMARGO
Documento: 1094829205



KAROL GISSEL CUELLAR DONADO
Documento: 1050543599



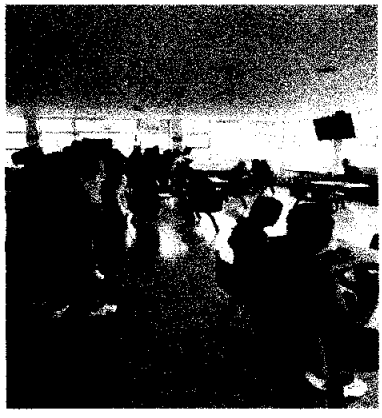




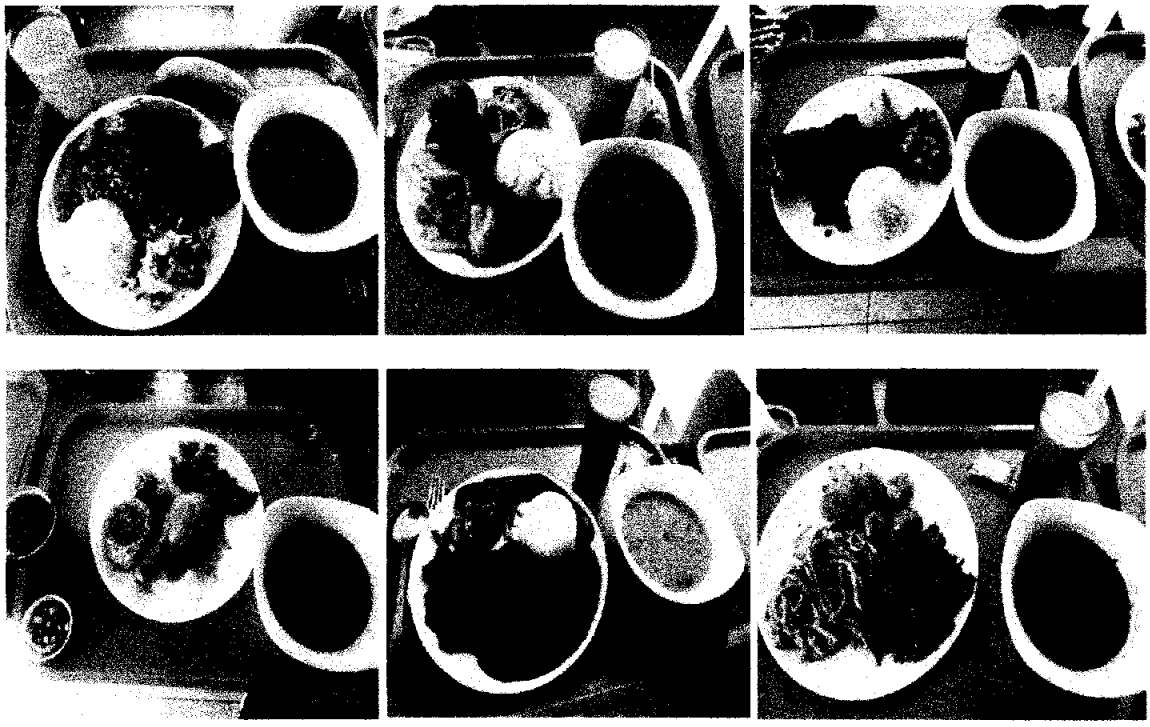








MENUS SERVIDOS A LA MESA



WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA
C.C. 1.094.244.472 de Pamplona
CONTRATISTA

NELSON ANTONIO GALVIS JAIMES
C.C. 88.158.648 de Pamplona
Líder de Bienestar Institucional
Vicerrector- Supervisor

GRUPO IRUÑA
Nit.900.928.390 – 6

Factura Electrónica de Venta No. FEIP 103

IRUÑA S.A.S NIT: 900928390

Autorización Dian No. 18764061188011 con fecha de inicio 04/12/2023 y con fecha de vencimiento 04/12/2024 autorizado del FEIP 114 al FEIP 1000
CUFE: abbceef0468df8177528bc02bc13403ec0808a46dae4c586dc00fa171ef8811b8eb0dc70c96b64d8af06817659e0bf24

R-99-PN / ZA - IVA e INC

CR 5 802 14 P 2 BRR CENTRO - PAMPLONA - N. DE SANTANDER - Tel.: 3175176358 - Correo: facturacion.irunasas@gmail.com

Cliente: INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION RURAL
Nombre Comercial: INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION RURAL
Nit: 890501578
Dirección: CARRERA 8#8-155
Ciudad: PAMPLONA **Teléfono:** 5682597 **Correo:** facturacionelectronica@iser.edu.co

Condiciones Pago
Efectivo

Forma Pago
Contado

Fecha y Hora de la Factura

Emisión **15/07/2024 23:07:32**
Vencimiento **16/07/2024**

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Valor Unitario	Impuestos	Valor Total
1	2100	APORTE ISER BENEFICIARIO SECTOR RURAL	NIU	1.820,00	14.953,70	2.177.259,26	27.215.740,74
2	2101	APORTE ISER BENEFICIARIOS SECTOR URBANO	NIU	1.484,00	14.074,07	1.670.874,07	20.885.925,93

Sub-Total $	48.101.666,67
Descuento $	0.00
INC $	3.848.133,33
Impuestos $	3.848.133,33
Total + Imp $	51.949.800,00
ReteFuente $	0.00
ReteIVA $	0.00
ReteICA $	0.00
Total a Pagar $	**51.949.800,00**

SON: CINCUENTA Y UNO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS 00 /100
Documento emitido a: facturacionelectronica@iser.edu.co

Notas: SUMINISTRO DE ALMUERZO SERVIDO CALIENTE EN MESA PARA EL PROGRAMA DE RESTAURANTE DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE BAJOS RECURSOS DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION RURAL DE PAMPLONA ISER SEGUN EL CONTRATO SASI CS 003 DE 2024

IRUÑA
Nit. 900.928.390-6

MANUEL EDUARDO RAMON SALCEDO

CONTADOR PÚBLICO

C E R T I F I C O:

Que la empresa **IRUÑA S.A.S.** identificada con el N.I.T. **900.928.390-6.** Se encuentra a Paz y Salvo por concepto de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (Salud y pensión), exigidos por la ley, desde enero hasta el mes julio del presente año.

Se expide la presente en Pamplona a los 15 días del mes de julio del año Dos Mil Veinticuatro (2024) a solicitud del interesado.

MANUEL EDUARDO RAMON SALCEDO
Contador Público T.P. 144136 – T

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

144136-T



MANUEL EDUARDO
RAMON SANCHEZ
C.C. 8803298 1
RESOLUCION INSCRIPCION 241 FECHA 10/09/2009
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FIRMA DEL TITULAR LEONARDO SANCHEZ

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154360

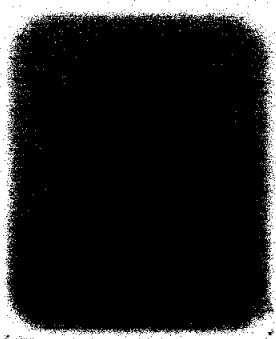
FIRMA DEL TITULAR

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 88.032.981



Apellidos
RAMON SALCEDO

Nombres
MANUEL EDUARDO

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.65
Sexo: M

Fecha de nacimiento: 15 JUL 1983
G.S.: A+

Lugar de nacimiento
LABATECA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
06 AGO 2001, PAMPLONA

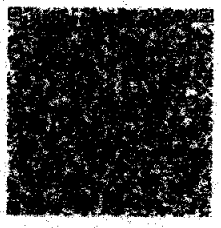
Firma

Fecha de expiración
21 JUL 2033

COL

029785281

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL029785281225064<<<<<<<<<<
8307152M3307216COL88032981<<<8
RAMON<SALCEDO<<MANUEL<EDUARDO<

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 8 B 3 9 6 C B 6 D 6 B 7 7 0 6

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 **MANUEL EDUARDO RAMON SALCEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88032981 de PAMPLONA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 144136-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900928390	6	IRUÑA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 5 # 8-52	PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER	5686049	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	743608259	9469373587	E	2024/07/22	2024/07/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,892,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094267476	CORREA ORTIZ OSCAR EDUARDO																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
2	CC	1094244472	ISIDRO CORREA WILMER ALEXANDER																		230201	30	$1,600,000	$256,000	ES5C24	30	$1,600,000	$64,000	CCF37	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0	SI	$392,400
3	CC	13495805	LOPEZ CONTRERAS OSCAR ENRIQUE	X																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
4	CC	60255433	PRIETO SIERRA HILDA	X																	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF37	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0	SI	$367,900
5	CC	1094242167	RODRIGUEZ VILLAMIZAR MARIA TERESA	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total	**Afiliados(5)**																						$7,000,000	$1,120,000			$7,000,000	$390,500			$7,000,000	$280,000			$7,000,000	$36,700		$1,300,000	$65,000		$1,892,200

2024/07/01 01:25 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900928390	6	IRUÑA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 5 # 8-52	PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER	5686049	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	743608259	9469373587	E	2024/07/22	2024/07/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,892,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,120,000	$0	$0	$1,120,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$448,000	$0	$0	$448,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$36,700	$0	$0	$36,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$36,700	$0	$0	$36,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$280,000	$0	$0	$280,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	5	$280,000	$0	$0	$280,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$390,500	$0	$0	$390,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$64,000	$0	$0	$64,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$326,500	$0	$0	$326,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				5	$1,892,200	$0	$0	$1,892,200

2024/07/01 01:25 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900928390	6	IRUÑA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 5 # 8-52	PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER	5686049	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	673372750	9468074723	E	2024/06/25	2024/05/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,892,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094267476	CORREA ORTIZ OSCAR EDUARDO																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
2	CC	1094244472	ISIDRO CORREA WILMER ALEXANDER																		230201	30	$1,600,000	$256,000	ESSC24	30	$1,600,000	$64,000	CCF37	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0	SI	$392,400
3	CC	13495805	LOPEZ CONTRERAS OSCAR ENRIQUE		X																230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
4	CC	60255433	PRIETO SIERRA HILDA		X																230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF37	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0	SI	$367,900
5	CC	1094242167	RODRIGUEZ VILLAMIZAR MARIA TERESA		X																25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total	Afiliados(5)																					$7,000,000	$1,120,000			$7,000,000	$390,500			$7,000,000	$280,000			$7,000,000	$36,700		$1,300,000	$65,000		$1,892,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900928390	6	IRUÑA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 5 # 8-52	PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER	5686049	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	673372750	9468074723	E	2024/06/25	2024/05/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,892,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,120,000	$0	$0	$1,120,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$448,000	$0	$0	$448,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$36,700	$0	$0	$36,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$36,700	$0	$0	$36,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$280,000	$0	$0	$280,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	5	$280,000	$0	$0	$280,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$390,500	$0	$0	$390,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$64,000	$0	$0	$64,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$326,500	$0	$0	$326,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				5	$1,892,200	$0	$0	$1,892,200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88031051
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARLON ORTUN PARADA CADAVI
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAMPLONA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AVENIDA SANATDER LA CAMPIÑA CASA 12	TELÉFONO:	5680000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4559821903	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999275611

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700	
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700	

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 EN EXTERIOR	EXTRANJERO	RENTA PERSONA TRIBUTARIA	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	SC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	COF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 88031051	PARADA CADAVID MARLON ORTUN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301 PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 88031051	$ 31.700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006416495
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FRAKYESVID JIMENEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE SÉPTIMA 9-14 BARRIO URSUA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PR VADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4558596371	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999920570

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0		$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0		$ 208.000

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	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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	VALOR PAGADO
14-28	14-28-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

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 EN EXTERIOR	EXTRANJERO EN TRÁNSITO TEMPORAL	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	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	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006416495	JIMENEZ GARCIA FRAKYESVID	02-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.200.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-28 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A.	30	$ 1.300.000	10064164	$ 31.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60265395
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORIS AMPARO CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO.	PAMPLONA	DEPARTAMENTO.	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 11-3041 LA TRINIDAD	TELÉFONO.	1111111
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN.	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4555102980	TIPO DE PLANILLA			E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			999190590

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	VALOR PAGADO
14-29	14-29-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

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	RESIDENCIA FISCAL EN EL EXTERIOR	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 60265395	CRUZ LUNA DORIS AMPARO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000																			NO	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	84-29-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	60265395	$ 31.700	$ 0																		

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **IRUÑA S.A.S** identificado(a) con **número 900.928.390** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130324000100005529** aperturada el **25 de enero de 2016**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **324005529**
10 dígitos: **0324005529**
16 dígitos: **0324000100005529**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **27** de **septiembre** de **2023** a las **16:10**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO