1931

# Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

**Esta es la información sobre su pago:**

| DATOS DE LA EMPRESA | |
|---|---|
| Empresa: | Aseguradora Solidaria de Colombia |
| Dirección: | Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | #789 opción 4 |
| Nit: | 8605246546 |

| DATOS DEL CLIENTE | |
|---|---|
| Tipo de Identificación: | 6052841852 |
| Identificación: | 198.143.41.38 |
| Nombre: | SEIMCO LTDA |
| Email: | gerenciaseimco2020@gmail.com |
| IP: | 198.143.41.38 |

| DATOS DEL PAGO | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | |
| No. Pago: | 60528418520 |
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 31/08/2023 |
| Ticket ID: | 60528418520 |
| Transacción/CUS: | 132737189 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |



Powered by CamScanner

1932

| DATOS DEL PAGO | |
|---|---|
| Concepto: | POLIZAS |
| Ciclo Transacción: | 1 |
| Banco: | NEQUI |
| Cód. de servicio: | 1001 |
| Total: | 211787 |
| Total Iva: | 0 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÃGINA

RETORNAR AL COMERCIO



Powered by CamScanner

1933

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022

Somos la Novena Mejor Compañía para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2021

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**6052841852**

## PÓLIZA No: 605 -74 - 994000022635 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL — COD. AGE: 605 — RAMO: 74 — PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA DESDE / A LAS DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA / A LAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06 | 10 | 2023 | 20 | 12 | 2023 | 23:59 | 01 | 01 | 2024 | 23:59 | | 12 | 06 | 10 | 2023 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

| VIGENCIA DEL ANEXO DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA DESDE / A LAS DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA / A LAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 12 | 2023 | 23:59 | 01 | 01 | 2024 | 23:59 | | 12 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: SEIMCO LTDA — IDENTIFICACIÓN: NIT 830.513.440-0

DIRECCIÓN: CRA 29 14 34 PI 2 — CIUDAD: YOPAL, CASANARE — TELÉFONO: 3212081257

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA — IDENTIFICACIÓN: NIT 832.000.283-6

DIRECCIÓN: CARRERA 23 NO. 18-31 — CIUDAD: YOPAL, CASANARE — TELÉFONO: 3108186137

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORIN NIT : 832000283

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL

DIRECCION: CARRERA 23 No. 18-31

ACTIVIDAD: CONTRATO DE CONSULTORIA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 18-23

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 232,000,000.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 232,000,000.00 | | |
| | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 232,000,000.00 | | |
| | RCE PATRONAL | 232,000,000.00 | | |
| | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 232,000,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NUMERO SECOP II CO-CM-AB-008-2023 Y NUMERO INTERNO N20-12-6-23-506 APROBADO POR LA ENTIDAD EL 30 DE AGOSTO DE 2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES,RELACIONADO CON EL OBJETO DE: REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA,CONTABLE Y JURIDICA AL PROYECTO QUE TIENE POR OBJETO; RESTAURACION DE AREAS ESTRATEGICAS A TRAVES DEL ESTABLECIMIENTO DE POLOS APICOLAS EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, MONTERREY Y VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS PLANES DE ORDENACION Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS DE LOS RIOS CUSIANA Y TUA EN LA JURISDICCION DE CORPORINOQUIA

A POLIZA ARRIBA CITADA AMPARA LOS SUBAMPAROS DE: PERJUCIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE VALOR ASEGURADO $ 232.000.000, DEDUCIBLE EL 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA - MINIMO 1.00 SMMLV - PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES VR ASEGURADO $ 232.000.000, DEDUCIBLE EL 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA - MINIMO 1.00 SMMLV.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***232,000,000.00 | $ **********0 | $*********0.00 | $ **********0 | $ **********0 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 9422 | 100.00 |

**COASEGURO CEDIDO**

| NOMBRE COMPAÑIA | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000605284185

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

NUARIAS 0

C8D8257A0709FF765A

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1934

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL COD. AGENCIA: 605 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000022635** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SEIMCO LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.513.440-0**

ASEGURADO: **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.283-6**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**TEXTO ITEM 1**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUNA ACTA DE INICIO DE FECHA 08 DE SEPTIEMBRE DE 2023. TODO LO DEMAS NO MODIFICADO CONTINUA VIGENTE

CLIENTE

1935

# LISTADO DE ASEGURADOS
# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000022635** ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA PAGINA: 3

TOMADOR: **SEIMCO LTDA** IDENTIFICACION: **830.513.440-0**

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CORPORACION AUTONOMA REGIONA | 832000283-6 | CARRERA 23 No. 18-31 | YOPAL | 232,000,000.00 | 0 | 0 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| 0 | 0 |

1936

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6052841837

## PÓLIZA No: 605 - 47 - 994000103189 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL COD. AGENCIA: 605 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 30 | 08 | 2023 | 30 | 08 | 2023 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: SEIMCO LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 830.513.440-0

DIRECCIÓN: CRA 29 14 34 PI 2 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 3212081257

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA IDENTIFICACIÓN: NIT 832.000.283-6

BENEFICIARIO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA IDENTIFICACIÓN: NIT 832.000.283-6

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 30/08/2023 | 14/06/2024 | 19,782,178.40 |
| ANTICIPO | 30/08/2023 | 14/06/2024 | 98,910,892.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 30/08/2023 | 14/12/2026 | 9,891,089.20 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 30/08/2023 | 14/06/2024 | 39,564,356.80 |

BENEFICIARIOS
NIT 832000283 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA:

***OBJETO DE LA GARANTIA***

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NUMERO SECOP II CO-CM-AB-008-2023 Y NUMERO INTERNO N20-12-6-23-506 APROBADO POR LA ENTIDAD EL 30 DE AGOSTO DE 2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO DE: REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL PROYECTO QUE TIENE POR OBJETO; RESTAURACION DE AREAS ESTRATEGICAS A TRAVES DEL ESTABLECIMIENTO DE POLOS APICOLAS EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, MONTERREY Y VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS PLANES DE ORDENACION Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS DE LOS RIOS CUSIANA Y TUA EN LA JURISDICCION DE CORPORINOQUIA

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***168,148,516.40 | $ **********394,695 | $****15,000.00 | $ *******77,842 | $ **********487,537 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 9422 | 100.00 |

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000605284183

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8D8257A070BFD765C

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

1937

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**6052841837**

## PÓLIZA No: 605 - 47 - 994000103189 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL COD. AGENCIA: 605 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 06 | 09 | 2023 |

| FECHA DE IMPRESIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 06 | 09 | 2023 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: SEIMCO LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 830.513.440-0

DIRECCIÓN: CRA 29 14 34 PI 2 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 3212081257

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA IDENTIFICACIÓN: NIT 832.000.283-6

BENEFICIARIO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA IDENTIFICACIÓN: NIT 832.000.283-6

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 30/08/2023 | 30/06/2024 | 19,782,178.40 |
| ANTICIPO | 30/08/2023 | 30/06/2024 | 98,910,892.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 30/08/2023 | 31/12/2026 | 9,891,089.20 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 30/08/2023 | 30/06/2024 | 39,564,356.80 |

BENEFICIARIOS
NIT 832000283 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA:

***OBJETO DE LA GARANTIA***

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NUMERO SECOP II CO-CM-AB-008-2023 Y NUMERO INTERNO N20-12-6-23-506 APROBADO POR LA ENTIDAD EL 30 DE AGOSTO DE 2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO DE: REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL PROYECTO QUE TIENE POR OBJETO; RESTAURACION DE AREAS ESTRATEGICAS A TRAVES DEL ESTABLECIMIENTO DE POLOS APICOLAS EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, MONTERREY Y VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS PLANES DE ORDENACION Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS DE LOS RIOS CUSIANA Y TUA EN LA JURISDICCION DE CORPORINOQUIA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN CONTRATO INICIAL. TODO LO DEMAS NO MODIFICADO CONTINUA VIGENTE

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION. | IVA: | TOTAL A PAGAR. |
|---|---|---|---|---|
| $ ***168,148,516.40 | $ **********0 | $*********0.00 | $ **********0 | $ **********0 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 9422 | 100.00 | | | |

**MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX**

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

(415)7701861000019(8020)000000000007000605284183

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8D8257A070BF8775B

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO

1938

# Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea 3153234421

**Esta es la información sobre su pago:**

| DATOS DE LA EMPRESA | |
|---|---|
| Empresa: | Aseguradora Solidaria de Colombia |
| Dirección: | Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | #789 opción 4 |
| Nit: | 8605246546 |

| DATOS DEL CLIENTE | |
|---|---|
| Tipo de Identificación: | 6052841837 |
| Identificación: | 198.143.41.38 |
| Nombre: | SEIMCO LTDA |
| Email: | gerenciaseimco2020@gmail.com |
| IP: | 198.143.41.38 |

| DATOS DEL PAGO | |
|---|---|
| FORMA DE PAGO | |
| No. Pago: | 60528418370 |
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 31/08/2023 |
| Ticket ID: | 60528418370 |
| Transacción/CUS: | 132727232 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |



Powered by CamScanner

1939

| DATOS DEL PAGO | |
|---|---|
| Concepto: | POLIZAS |
| Ciclo Transacción: | 1 |
| Banco: | NEQUI |
| Cód. de servicio: | 1001 |
| Total: | 487537 |
| Total Iva: | 0 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO



Powered by CamScanner

1040

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**6052841837**

## PÓLIZA No: 605 - 47 - 994000103189 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **YOPAL** COD. AGENCIA: 605 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 06 | 10 | 2023 | 06 | 10 | 2023 |

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **SEIMCO LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.513.440-0**

DIRECCIÓN: CRA 29 14 34 PI 2 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 3212081257

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.283-6**

BENEFICIARIO: **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **832.000.283-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 30/08/2023 | 11/07/2024 | 19,782,178.40 |
| ANTICIPO | 30/08/2023 | 11/07/2024 | 98,910,892.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 30/08/2023 | 11/01/2027 | 9,891,089.20 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 30/08/2023 | 11/07/2024 | 39,564,356.80 |

BENEFICIARIOS
NIT 832000283 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA - CORPORINOQUIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA:

***OBJETO DE LA GARANTIA***

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NUMERO SECOP II CO-CM-AB-008-2023 Y NUMERO INTERNO N20-12-6-23-506 APROBADO POR LA ENTIDAD EL 30 DE AGOSTO DE 2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO DE: REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL PROYECTO QUE TIENE POR OBJETO; RESTAURACION DE AREAS ESTRATEGICAS A TRAVES DEL ESTABLECIMIENTO DE POLOS APICOLAS EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, MONTERREY Y VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS PLANES DE ORDENACION Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS DE LOS RIOS CUSIANA Y TUA EN LA JURISDICCION DE CORPORINOQUIA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUNA ACTA DE INICIO DE FECHA 08 DE SEPTIEMBRE DE 2023.
TODO LO DEMAS NO MODIFICADO CONTINUA VIGENTE

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***168,148,516.40 | $ **********0 | $*********0.00 | $ **********0 | $ **********0 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 9422 | 100.00 | | | |

**MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX**

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000605284183

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

C8D8257A0709FF765F

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1941

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| YOPAL | AGENCIA YOPAL | 57 | 57-44-101004047 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 08 | 2023 | 11 | 08 | 2023 | 00:00 | 11 | 11 | 2023 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| SEIMCO S.A.S | | NIT: 830.513.440-0 |
| DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 26 - 24 OF 401 | CIUDAD: YOPAL, CASANARE | TELÉFONO: 3212098854 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA CORPORINOQUIA | | NIT: 832.000.283-6 |
| DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 18 - 31 | CIUDAD: YOPAL, CASANARE | TELÉFONO 6358588 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR LA SERIEDAD DE LOS OFRECIMIENTOS HECHOS POR EL PROPONENTE EN EL PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES MODALIDAD DE CONTRATACION CONCURSO DE MERITOS ABIERTO DENOMINADO CO-CM-AB-008-2023 CUYO OBJETO ES: REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL PROYECTO QUE TIENE POR OBJETO: RESTAURACION DE AREAS ESTRATEGICAS A TRAVES DEL ESTABLECIMIENTO DE POLOS APICOLAS EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, TAURAMENA, MONTERREY Y VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS PLANES DE ORDENACION Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS DE LOS RIOS CUSIANA Y TUA EN LA JURISDICCION DE CORPORINOQUIA

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| SERIEDAD DE LA OFERTA | 11/08/2023 | 11/11/2023 | $19,782,178.40 |

FECHA ADJUDICACIÓN : 24/08/2023

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******23,738.00 | $ ******8,000.00 | $ ******6,030.00 | $ **********37,768.00 | $ *******19,782,178.40 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 153990 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL*

57-44-101004047

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1942

| seimco servicios integrales multiples de Colombia | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 22/12/2023 | **Valor** | $5.500.000 |

**PAGADO A:**
NEILY PATRICIA RODRIGUEZ PADILLA

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO SERVICIO ADMINISTRATIVO ASESORIA CONTABLE Y FINANCIERA DEL MES SEPT-OCT-NOV-DIC DE 2023

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | Patricia Rodriguez |

1943

seimco
Servicios Integrales Múltiples De Colombia

**SEIMCO S.A.S.**
NIT: 830513440-0
Tel. 6333180
Email. gerenciaseimco2020@gmail.com
Autorización No. 18764058856431 válida desde 28/10/2023 hasta 28/10/2024 rango desde SM-286 hasta SM-500.

**Proveedor:** NEILY PATRICIA RODRIGUEZ PADILLA
**NIT :** 1118548156-2
**Dirección:** CL 33 13 48, Yopal, Casanare, Colombia

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Efectivo
**Total de Lineas:** 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

**SM304**

| | |
|---|---|
| MONEDA: | **COP Colombia, Pesos** |
| HORA EMISIÓN: | **13:01:03** |
| FECHA FIRMADO: | **22/12/2023 18:01:17** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 30 | 11 | 2023 | -- | -- | -- |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | SERVICIO ADMINISTRATIVO<br>ASESORIA CONTABLE Y FINANCIERA<br>**Fecha inicio:** 30/11/2023<br>**Tipo periodo:** Por operación | 94 | 1,00 | $5.500.000,00 | | 0,00 | $5.500.000,00 |

**SON:** (cinco millones quinientos mil pesos )
CUDS : **c53244e32c3f5a616e37577fb121a6c354f7af75ef3dc99beca9b8db76497c727d34c6f3b52f4ccc698739f1d945b103**

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $5.500.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $5.500.000,00 |

**Firma Digital:** EVAOacrFt3cYrVp+gDvVZz8jl0xuNVraZRN9jpdz8M/2y85OepqfizQNeVUhB4pa yg2Qb+LAF1NTp3C0VquCYncp1wJzwb1yj57/sxb4kujVof6Few EvtJGG3Skg4Aos x+hEjTqZC6s0GbjKYg1J6ezsGoCiWagyRlzQQPUoOaX1oTvYcEQT/VDQJ5yobPSY z4Z5jL9h1yFdjueSshvveQYondpMoE90XcD R5ILEXWH2tbKTk5nq+7NPfSPvkHQP pXCPi6gc3/b3Bh4rVeggmd4ahKsUa/C3dLB+cU2GkdK/BfxlqOadMATHlmwLqDun Zv99G9RtlKElBiNnoHj3 EQ==

**Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**



facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

7944

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14885826473

(415)7707212489984(8020) 000001488582647 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 1 8 5 4 8 1 5 6 | 2 | Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 1 8 5 4 8 1 5 6 | 2 0 0 9 0 8 1 2 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | PADILLA | NEILY | PATRICIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 33 13 48 BRR NUEVO HABITAT II

42. Correo electrónico: rodriguezpatty06@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 3 1 8 8 4 2 4 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 2 0 | 2 0 1 9 0 7 0 1 | 0 1 3 0 | 2 0 2 2 0 6 3 0 | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 12 - 31 / 11 : 40: 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ PADILLA NEILY PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 22/12/2023 | **Valor** | $1.365.959 |

**PAGADO A:**
CARLOS FERNANDO BOHORQUEZ VARGAS

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
UN MILLÓN TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO COMPRA DE MATERIALES DE PAPELERIA DE SEPTIEMBRE A NOVIEMBRE DE 2023

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1946

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

SURTIHOGAR
PRODUCTOS PARA EL HOGAR Y LA LIMPIEZA EN GENERAL
CALLE 36 B # 27-57

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
23631116ead99d47025bd84ec356cdcc837f546deb594c794216a43293e51f2da9e6c04b3e2636e399e3e0890fe40d76

**Número de Factura:** DSHY-31
**Fecha de Emisión:** 20/12/2023
**Fecha de Vencimiento:** 20/12/2023
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar
**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** BOHORQUEZ VARGAS CARLOS FERNANDO
**Nombre Comercial:** BOHORQUEZ VARGAS CARLOS FERNANDO
**Nit del Emisor:** 80385694
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 4759
**País:** Colombia
**Departamento:** Casanare
**Municipio / Ciudad:** Yopal
**Dirección:** CL 36 B 27 57 BRR EL MASTRANTO
**Teléfono / Móvil:** 3118047100
**Correo:** alfafer72@yahoo.es

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** SEIMCO SAS
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830513440
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**País:** Colombia
**Departamento:** Casanare
**Municipio / Ciudad:** Yopal
**Dirección:** Calle 11 No. 25-62
**Teléfono / Móvil:** 3212081244
**Correo:** gerenciaseimco2020@gmail.com

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | de venta |
| 1 | | PAPELERIA Y MATERIALES | 94 | 1,00 | $ 1.400.984,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 1.400.984,00 |

### Notas Finales

Linea de negocio:

1947

## Datos Totales

**Documento validado por la DIAN 2023-12-20 16:22:13**
**Documento generado el: 2023-12-20 16:22:12**
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 1.400.984,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 1.400.984,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 1.400.984,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total fáctura (=)** | **COP $** | $ | 1.400.984,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764062328366 Rango desde: 31 Rango hasta: 200 Vigencia: 2024-06-20

1948

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14873975447

(415)7707212489984(8020) 000001487397544 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 3 8 5 6 9 4 | 4 | Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 80385694 | 1 9 9 0 0 6 2 2 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | El Colegio 2 4 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BOHORQUEZ | VARGAS | CARLOS | FERNANDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| DISTRIBUIDORA SURTIHOGAR | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 36 B 27 57 BRR EL MASTRANTO

42. Correo electrónico alfafer72@yahoo.es

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 8 0 4 7 1 0 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 7 1 1 | 2 0 2 1 0 1 0 6 | 4 7 5 9 | 2 0 2 1 0 1 0 6 | | 4 2 9 0 | 5 6 1 1 | | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 58. CPC | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 10 - 28 / 16 : 50: 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BOHORQUEZ VARGAS CARLOS FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1949

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14873975447

(415)7707212489984(8020) 000001487397544 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 3 8 5 6 9 4 | 4 | Impuestos y Aduanas de Yopal | 4 4 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 1 0 7 2 6 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 1 0 7 2 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 5 8 0 3 6 | |
| 78. Departamento | 8 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 5 0 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 1 0 7 1 6 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1950

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14873975447

(415)7707212489984(8020) 000001487397544 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA SURTIHOGAR

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

165. Dirección: CL 36 B 27 57

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 1 5 8 0 3 7 | 2 0 2 1 0 7 1 6 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3 1 1 8 0 4 7 1 0 0 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| | |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1951

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 22/12/2023 | **Valor** | $2.000.000 |
| **PAGADO A:**<br>YEINY VEANEY CUADROS BERBESI | | | | |
| **PAGADO POR:**<br>SEIMCO SAS | | | | |
| **LA SUMA DE:**<br>DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. | | | | |
| **CONCEPTO:**<br>VR. PAGO SERVICIO ADMINISTRATIVO Y REVISIÓN DE INFORMES DE 2023 | | | | |
| **APROBADO POR:** | | | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** | |
| DEPARTAMENTO CONTABLE | | | | |

1952

seimco
Servicios Integrales Múltiples De Colombia

**SEIMCO S.A.S.**
NIT: 830513440-0
Tel. 6333180
Email. gerenciaseimco2020@gmail.com
Autorización No. 18764058856431 válida desde 28/10/2023 hasta 28/10/2024 rango desde SM-286 hasta SM-500.

**Proveedor:** YEINY VEANEY CUADROS BERBESI
**NIT :** 47440077-5
**Dirección:** CARRERA 28 A 36 A 46, Yopal, Casanare, Colombia

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Efectivo
**Total de Lineas:** 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

**SM295**

| | |
|---|---|
| MONEDA: | **COP Colombia, Pesos** |
| HORA EMISIÓN: | **07:13:45** |
| FECHA FIRMADO: | **04/11/2023 12:14:35** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 04 | 11 | 2023 | 05 | 04 | 2023 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | SERVICIO ADMINISTRATIVO Y REVISIÓN DE INFORMES<br>**Fecha inicio:** 04/11/2023<br>**Tipo periodo:** Por operación | 94 | 1,00 | $2.000,000,00 | | | $2.000.000,00 |

**SON:** (Dos millones de pesos )
CUDS : **6066dfd48220810dc0e40a7b5ac8fedb214cb52dc22b4c2b78dc184b6a13d07610dfbd2572b6e981b01968faf43bd48a**

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $2.000.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $2.00.000,00 |

**Firma Digital:** RA0bQUgo47CiVGNVMiadtlVFKmOS9X4MyIa6AnkTVc/Gy2DTKiDmMY89P/57jpyt aLtPtdh9q9XOD66WmC2cHaavfcTDr2QV8h8vtfBWRdR/pYiMp7 bzeC5+ST+mUJbw X4/SQJm9l5XFltwUbModgQTGq2v8SCUgiA3Imp2bIEmZoL5KwFx/RoD3rzPkP5uq gWMEpJSLnjfYKfpWU40TB6Hg/TpuIR3c5FX uJ2Nv7/WQ17AU0KUSQQKqv882sk56 mDY8JwOTtRrzXspTfzaVbxHEqwsmsjfbW1OD9ptQpm7EyRNEAkAh6Ccok3FIMIPc RPNOZq8zv+ORP5GezSDr Yg==

**Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**



facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

1953

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14885816375

(415)7707212489984(8020) 000001488581637 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 4 7 4 4 0 0 7 7 | 5 | Impuestos y Aduanas de Yopal | 4 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 47440077 | 2 0 0 0 0 7 1 7 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CUADROS | BERBESI | YEINY | VEANEY |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 28 A 36 A 46

42. Correo electrónico: give282005@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 8 1 1 7 1 7 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 2 0 | 2 0 1 2 0 1 1 0 | 7 7 3 0 | 2 0 1 5 0 3 0 2 | 6 8 2 0 | 0 1 6 1 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 12 - 31 / 07 : 28: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CUADROS BERBESI YEINY VEANEY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

# CUENTA DE AHORROS

2860 0026 7133

INFORME DEL MES: SEPTIEMBRE /2023

Apreciado Cliente
**SEIMCO SAS**
gerenciaseimco2020@gmail.com

| | |
|---|---|
| Saldo Anterior | $0.00 |
| Más Créditos | $98,910,892.02 |
| Menos Débitos | $98,909,963.60 |
| Nuevo Saldo | $928.42 |
| Saldo Promedio | $309.46 |

| Fecha | Valor | Doc. | Clase de Movimiento | Oficina |
|---|---|---|---|---|
| 21 09 | $ 98,910,892.00+ | 8887 | Abono ACH BANCO AGRARIO 8320002836 egreso 3374 anticipo | PROCESOS ACH |
| 21 09 | $ 3,900.00- | 2299 | Cobro Cuot manejo tarj debito SEP_2023 | BTA PROCESOS ESP. |
| 21 09 | $ 13,000.00- | 2542 | Cobro Cuot manejo tarj debito OCT_2023 | BTA PROCESOS ESP. |
| 21 09 | $ 98,499,000.00- | 1942 | Retiro Efectivo en Ofic. con Tarjeta. | YOPAL (CASANARE) |
| 30 09 | $ 0.02+ | 0000 | Rendimientos Financieros. | 0000 |
| 30 09 | $ 394,063.60- | 0000 | Gravamen a los Movimientos Financieros | 0000 |

APRECIADO CLIENTE, LE INFORMAMOS QUE **LAS TARIFAS DE SUS PRODUCTOS Y SERVICIOS EMPRESARIALES** SERÁN ACTUALIZADAS A PARTIR DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2023, LO INVITAMOS A CONSULTARLAS EN **WWW.DAVIVIENDA.COM**, OPCIÓN **"TASAS Y TARIFAS"**.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

1955

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco servicios integrales múltiples de Colombia | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/09/2023 | **Valor** | $1.533.333 |

**PAGADO A:**
YARITZA KARINE BALLEN MARTINEZ

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO SALARIO DEL 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023- PROF. ING. AMBIENTAL

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | YARITZA BALLÉN MARTÍNEZ |

1956

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/09/2023 | **Valor** | $2.000.000 |
| **PAGADO A:**<br>YARITZA KARINE BALLEN MARTINEZ | | | | |
| **PAGADO POR:**<br>SEIMCO SAS | | | | |
| **LA SUMA DE:**<br>DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. | | | | |
| **CONCEPTO:**<br>VR. PAGO SALARIO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023- PROF. ING. AMBIENTAL | | | | |
| **APROBADO POR:** | | | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** | |
| DEPARTAMENTO CONTABLE | | | YARITZA BALLÉN MARTÍNEZ | |

## SEIMCO SAS

**NIT. 830.513.440-0**

**COMPROBANTE DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Perido de Pago** | 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | | |
| **Nombre empleado** | **YARITZA KARINE BALLEN MARTINEZ** | | |
| **Cedula** | 60.267.768 | | |
| **Cargo** | PROF. ING. AMBIENTAL | | |
| | | | |
| **Dias Trabajados** | 23 | **Valor Dia** | **$ 50.000** |
| **Sueldo** | $ 1.500.000 | | |
| **Fecha de Pago** | 30/09/2023 | | |

| **Concepto** | **Valor** | **Descuentos** |
|---|---|---|
| **salario** | $ 1.150.000 | |
| **Aux de Trasn** | $ 107.798 | |
| **Bonificación** | $ 321.535 | |
| **Auxilios** | | |
| **Aporte a Salud** | | $ 46.000 |
| **Aporte a Pensión** | | $ 0 |
| **Prestamos- ANTICIP** | | |
| **TOTAL DEVENGADO** | | $ 1.533.333 |

**Total a Pagar** **$ 1.533.333**

**Firma del Trabajador**

YARITZA BALLÉN MARTÍNEZ

CC. 60.267.768

El trabajador autoriza expresamente los descuentos incluidos en este comprobante de pago

## SEIMCO SAS

**NIT 830.513.440-0**

**COMPROBANTE DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Perido de Pago** | 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 | | |
| **Nombre empleado** | **YARITZA KARINE BALLEN MARTINEZ** | | |
| **Cedula** | 60.267.768 | | |
| | PROF. ING. AMBIENTAL | | |
| | | | |
| **Dias Trabajados** | 30 | **Valor Dia** | **$ 50.000** |
| **Sueldo** | $ 1.500.000 | | |
| **Fecha de Pago** | 31/10/2023 | | |

| **Concepto** | **Valor** | **Descuentos** |
|---|---|---|
| **salario** | $ 1.500.000 | |
| **Aux de Trasn** | $ 140.606 | |
| **Bonificación** | $ 419.394 | |
| **Auxilios** | | |
| **Aporte a Salud** | | $ 60.000 |
| **Aporte a Pensión** | | $ 0 |
| **Prestamos- ANTICIP** | | |
| **TOTAL DEVENGADO** | | $ 2.000.000 |

**Total a Pagar** **$ 2.000.000**

**Firma del Trabajador**

YARITZA BALLÉN MARTÍNEZ

CC. 60 267.768.

El trabajador autoriza expresamente los descuentos incluidos en este comprobante de pago

1958

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/09/2023 | **Valor** | $7.000.000 |

**PAGADO A:**
JOSE EDWARD ARAQUE LOZANO

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO DE ASESORÍA AGROFORESTAL EN EL PROYECTO DE INTERVENTORÍA APÍCOLA

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1059

seimco
Servicios Integrales Múltiples De Colombia

**SEIMCO S.A.S.**
NIT: 830513440-0
Tel. 6333180
Email. gerenciaseimco2020@gmail.com
Autorización No. 18764058856431 válida desde 28/10/2023 hasta 28/10/2024 rango desde SM-286 hasta SM-500.

**Proveedor:** JOSE EDWARD ARAQUE LOZANO
**NIT :** 1116546028-1
**Dirección:** CALLE 24 22 B 04, Yopal, Casanare, Colombia

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Efectivo
**Total de Lineas:** 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

**SM301**

| | |
|---|---|
| MONEDA: | **COP Colombia, Pesos** |
| HORA EMISIÓN: | **07:44:37** |
| FECHA FIRMADO: | **04/11/2023 12:44:58** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 04 | 11 | 2023 | 28 | 07 | 2023 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 001 | SERVICIO<br>ASESORIA AGROFORESTAL<br>**Fecha inicio:** 28/07/2023<br>**Tipo periodo:** Por operación | 94 | 1,00 | $7.000.000,00 | | 0,00 | $7.000.000,00 |

**SON:** (siete millones pesos )
CUDS : **ece7f72e68d049ca904d5b4f8050a626a5be1424595cf9fdf924f76d50ef3eec3e702b51ee0c30fa83858cdec85e840c**

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $7.000.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $7.000.000,00 |

**Firma Digital:** Elj2iWM+djPTSPrU2LnsluFGkK4NSkCgP0ethMywpUAYpq4szDyuEKwM5l0QUDaB
Un0GKYOPZWVUbyvz7zbpoxPA3atLr9F41FCl99h5vHBHtlm7e/
1SgoI/YQ+L9pfc b3Z6eYlS3n1gWUTEejxziqvS5VyeyODW00dhOjMye7Jzbgs17jyuXAr1gZn1TJm iGng97aCZsXdaLXOpFmOlSFfdR52zwFarUy
LPmOfWjbyW7J3uV2XJeAh8NHITKRz +qGoo1STtOOylpKlpOLoXBfn+mtneztcaJnDMpFw7owj9aS3lFOw4WyhqDoi8x8k aqSXNN5wXtpAWLzsbwHz
nw==

**Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**



facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

1960

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14754917079

(415)7707212489984(8020) 000001475491707 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 1 6 5 4 6 0 2 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1116546028 | 2008627 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Aguazul 0 1 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARAQUE | LOZANO | JOSE | EDWARD |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 24 22 B 04 BRR GAVAN

42. Correo electrónico: inagrof@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 8 5 0 0 0 2 | 3 1 3 4 1 7 5 3 7 9 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 0 2 4 0 | 2022 01 01 | 7 1 1 2 | 2022 02 01 | | 0 1 6 1 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 28 / 10 : 55: 55

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ARAQUE LOZANO JOSE EDWARD
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-08-2022 02:52:23PM

1961

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/11/2023 | **Valor** | $5.000.000 |
| **PAGADO A:**<br>LINA MARITZA VERGARA CAMARGO | | | | |
| **PAGADO POR:**<br>SEIMCO SAS | | | | |
| **LA SUMA DE:**<br>CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. | | | | |
| **CONCEPTO:**<br>VR. PAGO DE ASESORÍA JURÍDICA EN EL PROYECTO DE INTERVENTORÍA APÍCOLA | | | | |
| **APROBADO POR:** | | | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** | |
| DEPARTAMENTO CONTABLE | | | | |

1962

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :** bae8376a0ba9b4a84fbd7ccfad6f62e9ea3e51755e06de927d1aa68a86b33e a9c74c72693a8cc9a4072fcc72ab9fd3d0

**Número de Factura:** 8
**Fecha de Emisión:** 30/11/2023
**Fecha de Vencimiento:** 30/11/2023
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** VERGARA CAMARGO LINA MARITZA
**Nombre Comercial:** VERGARA CAMARGO LINA MARITZA
**Nit del Emisor:** 1116615338
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 7490

**País:** Colombia
**Departamento:** Casanare
**Municipio / Ciudad:** Yopal
**Dirección:** CL 31 C 46 A 35 BRR VILLA LUCIA
**Teléfono / Móvil:** 3112679429
**Correo:** lina.vergarac30@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** SEIMCO S.A.S.
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830513440
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Casanare
**Municipio / Ciudad:** Yopal
**Dirección:** CL 11 25 62
**Teléfono / Móvil:** 3212081244
**Correo:** gerenciaseimco2020@gmail.com

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | de venta |
| 1 | 1 | HONORARIOS | NIU | 1,00 | $ 5.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 5.000.000,00 |

### Descuentos y Recargos Globales

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Valor |
|---|---|---|---|---|---|

### Información Complementaria

| Nro | Nombre Campo | Valor Campo |
|---|---|---|

### Anticipos

| Nro | Valor | Fecha recibido |
|---|---|---|

### Referencias

| Tipo de Documento Referencia | Número Referencia | Fecha Referencia |
|---|---|---|

### Notas Finales

Linea de negocio:

1963

## Datos Totales

**Documento validado por la DIAN 2023-07-06 23:31:28**
**Documento generado el: 2023-07-06 23:31:27**
**Generado por:Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800.197.268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 5.000.000,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 5.000.000,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 5.000.000,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 5.000.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764051409888 Rango desde: 6 Rango hasta: 30 Vigencia: 2024-01-05

1964

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807726265

(415)7707212489984(8020) 000001480772626 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 1 6 6 1 5 3 3 8 | 6 | Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 1 6 6 1 5 3 3 8 | 2 0 1 4 0 1 0 9 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Maní 1 3 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VERGARA | CAMARGO | LINA | MARITZA |

Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 31 C 46 A 35 BRR VILLA LUCIA

42. Correo electrónico: angie.vergarac@outlook.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 2 6 7 9 4 2 9 | 3 2 0 6 0 3 2 3 3 1 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 1 0 | 2 0 1 8 0 1 0 1 | 8 5 4 1 | 2 0 1 8 0 1 0 5 | 0 1 1 2 | 0 1 6 2 | 3 4 3 2 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 2 2 4 9

2- Obligado a cumplir deberes formales a

4 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 21 / 13 : 21: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VERGARA CAMARGO LINA MARITZA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1965

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.116.615.338
VERGARA CAMARGO
APELLIDOS
LINA MARITZA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1995
MANI
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ F
ESTATURA G S RH SEXO
09-ENE-2014 MANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4652000-00944786-F-1116615338-20171010 0057980129A 1 9910131915

Lina Maritza Vergara Camargo

1966

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 10/01/2024 | **Valor** | $2.400.000 |
| **PAGADO A:**<br>ANGELA VIVIANA CARDENAS FIGUEREDO | | | | |
| **PAGADO POR:**<br>SEIMCO SAS | | | | |
| **LA SUMA DE:**<br>DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. | | | | |
| **CONCEPTO:**<br>VR. PAGO DE ASESORÍA DE SEGURIDAD Y SALDU EN EL TRABAJO EN EL PROYECTO DE INTERVENTORÍA APÍCOLA | | | | |
| **APROBADO POR:** | | | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** | |
| DEPARTAMENTO CONTABLE | | | Angela Cardenas | |

1967

seimco
Servicios Integrales Múltiples De Colombia

**SEIMCO S.A.S.**
NIT: 830513440-0
Tel. 6333180
Email. gerenciaseimco2020@gmail.com
Autorización No. 18764058856431 válida desde 28/10/2023 hasta 28/10/2024 rango desde SM-286 hasta SM-500.

| | |
|---|---|
| **Proveedor:** | ANGELA VIVIANA CARDENAS FIGUEREDO |
| **NIT :** | 1052383663-6 |
| **Dirección:** | CLL 35 N 12 OESTE 09, Yopal, Casanare, Colombia |
| **Forma de pago:** | Contado |
| **Medio de Pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Total de Lineas:** | 1 |

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

**SM360**

| | |
|---|---|
| MONEDA: | **COP Colombia, Pesos** |
| HORA EMISIÓN: | **07:15:59** |
| FECHA FIRMADO: | **05/01/2024 12:16:14** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 05 | 01 | 2024 | 05 | 01 | 2024 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0027 | SERVICIO DE ASESORIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA INTERVENTORIA APÍCOLA<br>**Fecha inicio:** 05/01/2024<br>**Tipo periodo:** Por operación | 94 | 1,00 | $2.400.000,00 | | 0,00 | $2.400.000,00 |

**SON:** (Dos Millones Cuatrocientos mil pesos )
CUDS : **f526a62c09fa79849d7153678e7010fdf1c5b56e6e401c6ff9cb255759a1ed0ce6a5b838e7c6b52cac6e4d4322069406**

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $2.400.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $2.400.000,00 |

**Firma Digital:** UUVjYtWbQn6x5m5atAizOkC72Ek367z2nDj+MSdGCxkOpzYbcCowi0lGvIPik9h9 uZ9AC6gXhvkbqodYwf/5A5BSFl3n2NRXAfpZzoR+qmmBNAkNYR YjRqpraOG7OeLZ LEmuwvrfHPTHqKg08LTruRw/uAZ4PoDzIjeRbQSPoXrdubex5w2y7WIbTLcGMI8Q N0wFRpN55GauDf3Ru1Wht4PftJ87pUqUd5c Ag+d5VTcc28RsRfLEdXhfu9T20VE8 Gk2d6oSl3LqZ97ZPCEZUdBjnFZrYWr59YEclzcwhx2A/TmgAV/V9L7zKwFK8+AfO XO8j9VRo/+eqW+gqmRQ3 7Q==

**Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**



facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

1968

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14897759449

(415)7707212489984(8020) 000001489775944 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 5 2 3 8 3 6 6 3 | 6 | Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 5 2 3 8 3 6 6 3 | 2 0 0 6 0 1 2 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Duitama 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CARDENAS | FIGUEREDO | ANGELA | VIVIANA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Duitama 2 3 8 |

41. Dirección principal: CR 42 14 33

42. Correo electrónico: transseguro2@outlook.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 8 8 2 5 0 4 9 | 3 2 0 4 7 4 5 4 8 3 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 5 2 0 | 2 0 1 8 0 9 1 9 | 0 0 1 0 | 2 0 1 9 0 1 0 2 | 5 2 2 9 | 4 9 2 3 | 1 3 1 2 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 02 - 21 / 14 : 25: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CARDENAS FIGUEREDO ANGELA VIVIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**SEIMCO SAS**
**NIT. 830.513.440-0**
**JUSTIFICACION PLAN INVERSION ANTICIPO**

| CONCEPTO | NOMBRES | CARGO | PERIODO COMPRENDIDO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| NOMINA | FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO | DIRECTOR DE INTERVENTORÍA | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 | 2.901.067 |
| | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 | 2.293.867 |
| | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 | 2.293.867 |
| | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 | 2.293.867 |
| | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 | 1.416.800 |
| | FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO | DIRECTOR DE INTERVENTORÍA | PERIODO COMPRENDIDO: 17 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | 1.846.133 |
| | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | 3.128.000 |
| | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | 3.128.000 |
| | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | 3.128.000 |
| | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | 1.932.000 |
| | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 | 3.128.000 |
| | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 | 3.128.000 |
| | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 | 3.128.000 |
| | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 | 1.932.000 |
| | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | PERIODO COMPRENDIDO: 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | 2.398.133 |
| | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | PERIODO COMPRENDIDO: 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | 2.398.133 |
| | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | PERIODO COMPRENDIDO: 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | 2.398.133 |
| | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | PERIODO COMPRENDIDO: 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | 1.481.200 |
| | | **SUBTOTAL NOMINA 2023** | | **44.353.200** |
| | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 | 772.200,00 |
| | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 | 650.200,00 |
| | | **SUBTOTAL MES DICIEMBRE 2023** | | **1.422.400** |
| | FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO | DIRECTOR DE INTERVENTORÍA | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | 869.100,00 |
| | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | 807.200,00 |
| | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | 890.900,00 |
| | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | 807.200,00 |
| | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | 606.900,00 |

**SEIMCO SAS**
**NIT. 830.513.440-0**
**JUSTIFICACION PLAN INVERSION ANTICIPO**

| CONCEPTO | NOMBRES | CARGO | PERIODO COMPRENDIDO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD SOCIAL | SUBTOTAL MES NOVIEMBRE 2023 | | | 3.981.300 |
| | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 | 1.052.700,00 |
| | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 | 1.052.700,00 |
| | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 | 1.052.700,00 |
| | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 | 650.200,00 |
| | SUBTOTAL MES OCTUBRE 2023 | | | 3.808.300 |
| | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | 1.052.700,00 |
| | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | 1.052.700,00 |
| | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | 1.052.700,00 |
| | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | 650.200,00 |
| | SUBTOTAL MES SEPTIEMBRE 2023 | | | 3.808.300 |
| TOTAL SEGURIDAD SOCIAL 2023 | | | | 13.020.300 |
| TOTAL NOMINAY SEGURIDAD SOCIAL | | | | 57.373.500 |
| ALQUILER DE OFICINA | YEINY VEANEY CUADROS BERBESI | DSM | ALQUILER DE OFICINA DEL 08 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 | 3.315.809 |
| SUMINISTRO DE PAPELERIA | CARLOS FERNANDO BOHORQUEZ VARGAS | FACT. FEV-35 | SUMINISTRO DE PAPELERIA | 1.400.984 |
| SERVICIO TRANSPORTE DE VEHÍCULO | TRANSPORTE PAIS S.A.S | FACT. FEV-35 | SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS A TODO COSTO DEL 08 DE SEPTIEMBRE AL 07 DICIEMBRE DE 2023 PARA EL CONTRATO DE INTERVENTORÍA APICOLA EN LOS MUNICIPIOS DE: TAURAMENA, AGUAZUL | 37.254.099 |
| TOTAL SERVICIO DE TRANSPORTE DE VEHICULO, PAPELERIA Y OFICINA | | | | 41.970.892 |
| TOTAL | | | | 99.344.392 |

**EFABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO**
C.C. 93.410.755 de Ibague
Representante Legal SEIMCO SAS

# NOMINA DE EMPLEADOS

## SEIMCO SAS

NIT. 830.513.440-0

FECHA: DEL 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023

| | APELLIDOS NOMBRES | CARGO | CEDULA | DEDICACIÓN | SUELDO BASICO | SALARIO MENSUAL | DIAS | DEVENGADO | | | DEDUCCIONES | | | | NETO PAGADO | FIRMA (Conforme) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | BASICO DEVENGADO | AUXILIO TRANSP. | TOTAL DEVENGADO | APORTE PENSION | APORTE SALUD | 1% FDO.SOL | TOTAL DESDUCCIONES | | |
| 2 | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 40.043.393 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 23 | 2.606.667 | | 2.606.667 | 104.267 | 104.267 | | 208.533 | 2.398.133 | |
| 3 | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | 1.118.564.607 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 23 | 2.606.667 | | 2.606.667 | 104.267 | 104.267 | | 208.533 | 2.398.133 | |
| 4 | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | 47.441.494 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 23 | 2.606.667 | | 2.606.667 | 104.267 | 104.267 | | 208.533 | 2.398.133 | |
| 5 | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 1.116.800.941 | 100% | 2.100.000 | 2.100.000 | 23 | 1.610.000 | | 1.610.000 | 64.400 | 64.400 | | 128.800 | 1.481.200 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | 9.430.000 | | 9.430.000 | 377.200 | 377.200 | | 754.400 | 8.675.600 | |

SEGURIDAD SOCIAL Y PRESTACIONES SOCIALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cesantias | 785.830 | | Pension/FSP | 1.508.800 | SENA | | |
| Intereses | 94.300 | | Salud | 377.200 | ICBF | | |
| Prima | 785.830 | | A.R.L | 656.328 | C.C.F | 377.200 | |
| Vacaciones | 392.448 | | | | | | |
| T. Provisiones Sociales | 2.058.409 | | Subtotal | 2.542.328 | Subtotal | 377.200 | |
| | | | TOTAL SEGURIDAD SOCIAL | | | 2.919.528 | |

PREPARADO

APROBADO

1992

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/09/2023 | **Valor** | $2.398.133 |

**PAGADO A:**
HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZON

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 – PROFESIONAL DE APOYO No. 1

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1973

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/09/2023 | **Valor** | $2.398.133 |

**PAGADO A:**
ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTAY OCHO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 – DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1974

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco servicios integrales multiples de Colombia | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/09/2023 | **Valor** | $2.398.133 |

**PAGADO A:** MARIA QUISPI GONZÁLEZ

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 – PROFESIONAL DE APOYO NO. 02

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1975

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco servicios integrales multiples de Colombia | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/09/2023 | **Valor** | $1.481.200 |
| **PAGADO A:** JESSICA VIVIANA VESGA | | | | |
| **PAGADO POR:**<br>SEIMCO SAS | | | | |
| **LA SUMA DE:**<br>UN MILLÓN CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. | | | | |
| **CONCEPTO:**<br>VR. PAGO NOMINA DEL 08 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 -AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | | |
| **APROBADO POR:** | | | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** | |
| DEPARTAMENTO CONTABLE | | | | |

# NOMINA DE EMPLEADOS

## SEIMCO SAS

NIT. 830.513.440-0

FECHA: DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023

| | APELLIDOS NOMBRES | CARGO | CEDULA | DEDICACIÓN | SUELDO BASICO | SALARIO MENSUAL | DIAS | DEVENGADO | | | DEDUCCIONES | | | | NETO PAGADO | FIRMA (Conforme) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | BASICO DEVENGADO | AUXILIO TRANSP. | TOTAL DEVENGADO | APORTE PENSION | APORTE SALUD | 1% FDO.SOL | TOTAL DESDUCCIONES | | |
| 2 | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 40.043.393 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 30 | 3.400.000 | | 3.400.000 | 136.000 | 136.000 | | 272.000 | **3.128.000** | |
| 3 | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | 1.118.564.607 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 30 | 3.400.000 | | 3.400.000 | 136.000 | 136.000 | | 272.000 | **3.128.000** | |
| 4 | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | 47.441.494 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 30 | 3.400.000 | | 3.400.000 | 136.000 | 136.000 | | 272.000 | **3.128.000** | |
| 5 | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 1.116.800.941 | 100% | 2.100.000 | 2.100.000 | 30 | 2.100.000 | | 2.100.000 | 84.000 | 84.000 | | 168.000 | **1.932.000** | |
| | | | | | | | | - | | - | - | - | | | | |
| | | TOTAL | | | | | | 12.300.000 | - | 12.300.000 | 492.000 | 492.000 | | 984.000 | 11.316.000 | |

SEGURIDAD SOCIAL Y PRESTACIONES SOCIALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cesantias | 1.024.996 | | Pension/FSP | 1.968.000 | SENA | |
| Intereses | 123.000 | | Salud | 492.000 | ICBF | |
| Prima | 1.024.996 | | A.R.L | 856.080 | C.C.F | 492.000 |
| Vacaciones | 511.889 | | | | | |
| T. Provisiones Sociales | 2.684.881 | | Subtotal | 3.316.080 | Seguridad | 492.000 |
| | | | TOTAL SEGURIDAD SOCIAL | | | 3.808.080 |

PREPARADO

APROBADO

1976

1977

| seimco | COMPROBANTE DE EGRESO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 31/10/2023 | **Valor** | $3.128.000 |

**PAGADO A:**
ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 – DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1978

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 31/10/2023 | **Valor** | $3.128.000 |

**PAGADO A:**
HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZON

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 – PROFESIONAL DE APOYO No. 1

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1999

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 31/10/2023 | **Valor** | $3.128.000 |
| **PAGADO A:** MARIA QUISPI GONZÁLEZ | | | | |
| **PAGADO POR:**<br>SEIMCO SAS | | | | |
| **LA SUMA DE:**<br>TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE. | | | | |
| **CONCEPTO:**<br>VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 – PROFESIONAL DE APOYO NO. 02 | | | | |
| **APROBADO POR:** | | | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** | |
| DEPARTAMENTO CONTABLE | | | | |

1980

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 31/10/2023 | **Valor** | $1.932.000 |

**PAGADO A:** JESSICA VIVIANA VESGA

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023 -AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

# NOMINA DE EMPLEADOS

## SEIMCO SAS

NIT 830.513.440-0

FECHA: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

| | APELLIDOS NOMBRES | CARGO | CEDULA | DEDICACIÓN | SUELDO BASICO | SALARIO MENSUAL | DIAS | DEVENGADO | | | DEDUCCIONES | | | | NETO PAGADO | FIRMA (Conforme) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | BASICO DEVENGADO | AUXILIO TRANSP. | TOTAL DEVENGADO | APORTE PENSION | APORTE SALUD | 1% FDO.SOL | TOTAL DESDUCCIONES | | |
| 1 | FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO | DIRECTOR DE INTERVENTORÍA | 93.410.755 | 100% | 4.300.000 | 4.300.000 | 14 | 2.006.667 | | 2.006.667 | 80.267 | 80.267 | | 160.533 | 1.846.133 | |
| 2 | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 40.043.393 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 30 | 3.400.000 | | 3.400.000 | 136.000 | 136.000 | | 272.000 | 3.128.000 | |
| 3 | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | 1.118.564.607 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 30 | 3.400.000 | | 3.400.000 | 136.000 | 136.000 | | 272.000 | 3.128.000 | |
| 4 | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | 47.441.494 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 30 | 3.400.000 | | 3.400.000 | 136.000 | 136.000 | | 272.000 | 3.128.000 | |
| 5 | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 1.116.800.941 | 100% | 2.100.000 | 2.100.000 | 30 | 2.100.000 | | 2.100.000 | 84.000 | 84.000 | | 168.000 | 1.932.000 | |
| | | | | | | | | | | | - | - | | | | |
| | | TOTAL | | | | | | 14.306.667 | - | 14.306.667 | 572.267 | 572.267 | - | 1.144.533 | 13.162.133 | |

SEGURIDAD SOCIAL Y PRESTACIONES SOCIALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cesantias | 1.192.217 | Pension/FSP | 2.289.067 | SENA | |
| Intereses | 143.067 | Salud | 572.267 | ICBF | |
| Prima | 1.192.217 | A.R.L | 995.744 | C.C.F | 572.267 |
| Vacaciones | 595.401 | | | | |
| T. Provisiones Sociales | 3.122.902 | Subtotal | 3.857.077 | Subtotal | 572.267 |
| | | TOTAL SEGURIDAD SOCIAL | | | 4.429.344 |

PREPARADO

APROBADO

1982

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/11/2023 | **Valor** | $1.846.133 |

**PAGADO A:** FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 17 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 -AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco servicios integrales multiples de Colombia | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 3011/2023 | **Valor** | $3.128.000 |
| **PAGADO A:**<br>ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | | | | |
| **PAGADO POR:**<br>SEIMCO SAS | | | | |
| **LA SUMA DE:**<br>TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE. | | | | |
| **CONCEPTO:**<br>VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 – DIRECTOR DE INTERVENTORÍA | | | | |
| **APROBADO POR:** | | | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** | |
| DEPARTAMENTO CONTABLE | | | | |

1984

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/11/2023 | **Valor** | $3.128.000 |

**PAGADO A:**
HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZON

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 – PROFESIONAL DE APOYO No. 1

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1985

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco servicios integrales multiples de Colombia | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/11/2023 | **Valor** | $3.128.000 |
| **PAGADO A:** MARIA QUISPI GONZÁLEZ | | | | |
| **PAGADO POR:**<br>SEIMCO SAS | | | | |
| **LA SUMA DE:**<br>TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE. | | | | |
| **CONCEPTO:**<br>VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 – PROFESIONAL DE APOYO NO. 02 | | | | |
| **APROBADO POR:** | | | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** | |
| DEPARTAMENTO CONTABLE | | | | |

1986

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 30/11/2023 | **Valor** | $1.932.000 |
| **PAGADO A:** JESSICA VIVIANA VESGA | | | | |
| **PAGADO POR:**<br>SEIMCO SAS | | | | |
| **LA SUMA DE:**<br>UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. | | | | |
| **CONCEPTO:**<br>VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 -AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | | |
| **APROBADO POR:** | | | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** | |
| DEPARTAMENTO CONTABLE | | | | |

# NOMINA DE EMPLEADOS

## SEIMCO SAS

NIT. 830.513.440-0

FECHA: DEL 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023

| | APELLIDOS NOMBRES | CARGO | CEDULA | DEDICACIÓN | SUELDO BASICO | SALARIO MENSUAL | DIAS | DEVENGADO | | | DEDUCCIONES | | | | NETO PAGADO | FIRMA (Conforme) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | BASICO DEVENGADO | AUXILIO TRANSP. | TOTAL DEVENGADO | APORTE PENSION | APORTE SALUD | 1% FDO.SOL | TOTAL DESDUCCIONES | | |
| 1 | FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO | DIRECTOR DE INTERVENTORÍA | 93.410.755 | 100% | 4.300.000 | 4.300.000 | 22 | 3.153.333 | | 3.153.333 | 126.133 | 126.133 | | 252.267 | **2.901.067** | |
| 2 | ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 40.043.393 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 22 | 2.493.333 | | 2.493.333 | 99.733 | 99.733 | | 199.467 | **2.293.867** | |
| 3 | HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZÓN | PROFESIONAL DE APOYO NO. 1 | 1.118.564.607 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 22 | 2.493.333 | | 2.493.333 | 99.733 | 99.733 | | 199.467 | **2.293.867** | |
| 4 | MARIA QUISPI GONZALEZ | PROFESIONAL DE APOYO NO. 2 | 47.441.494 | 100% | 3.400.000 | 3.400.000 | 22 | 2.493.333 | | 2.493.333 | 99.733 | 99.733 | | 199.467 | **2.293.867** | |
| 5 | JESSICA VIVIANA VESGA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 1.116.800.941 | 100% | 2.100.000 | 2.100.000 | 22 | 1.540.000 | | 1.540.000 | 61.600 | 61.600 | | 123.200 | **1.416.800** | |
| | | | | | | | | | | | - | - | | | | |
| | | | TOTAL | | | | | 12.173.333 | - | 12.173.333 | 486.933 | 486.933 | - | 973.867 | 11.199.467 | |

SEGURIDAD SOCIAL Y PRESTACIONES SOCIALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cesantias | 1.014.440 | | Pension/FSP | 1.947.733 | SENA |
| Intereses | 121.733 | | Salud | 486.933 | ICBF |
| Prima | 1.014.440 | | A.R.L | 847.264 | C.C.F |
| Vacaciones | 506.618 | | | | |
| T. Provisiones Sociales | 2.657.232 | | Subtotal | 3.281.931 | Subtotal |
| | | | TOTAL SEGURIDAD SOCIAL | | |

| PREPARADO | APROBADO |
|---|---|
| | |

1984

1988

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 22/12/2023 | **Valor** | $2.901.067 |

**PAGADO A:** FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
DOS MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 -AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1984

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 22/12/2023 | **Valor** | $2.293.867 |

**PAGADO A:**
ERIKA CARMENZA RAMOS GUARNIZO

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 – DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1990

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 22/12/2023 | **Valor** | $2.293.867 |

**PAGADO A:**
HAILYNE ALEJANDRA BOHORQUEZ GARZON

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 – PROFESIONAL DE APOYO No. 1

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1991

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco servicios integrales multiples de Colombia | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 22/12/2023 | **Valor** | $2.293.867 |

**PAGADO A:** MARIA QUISPI GONZÁLEZ

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 – PROFESIONAL DE APOYO NO. 02

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

1992

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 22/12/2023 | **Valor** | $1.416.800 |

**PAGADO A:** JESSICA VIVIANA VESGA

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
VR. PAGO NOMINA DEL 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 -AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

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 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-10 | 57413107 | 9457413107 | E | 2023/10/10 | 2023/10/09 | BANCO AV VILLAS | 0 | $6,169,200 |

## 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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: COMFACASANARE (25 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $18,440,004 | $2,950,800 | | | $18,440,004 | $738,000 | | | $18,280,004 | $731,600 | | | $18,440,004 | | $1,284,400 | | $0 | $0 | | $5,704,800 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (25 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $18,440,004 | $2,950,800 | | | $18,440,004 | $738,000 | | | $18,280,004 | $731,600 | | | $18,440,004 | | $1,284,400 | | $0 | $0 | | $5,704,800 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (25 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $18,440,004 | $2,950,800 | | | $18,440,004 | $738,000 | | | $18,280,004 | $731,600 | | | $18,440,004 | | $1,284,400 | | $0 | $0 | | $5,704,800 |
| 1 | CC | 79831749 | ALBARRACIN ELIAS | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 29 | $1,121,334 | $179,500 | EPS017 | 29 | $1,121,334 | $44,900 | CCF69 | 29 | $1,121,334 | $44,900 | 14-23 | 29 | $1,121,334 | 6.960% | $78,100 | 29 | $0 | $0 | SI | $347,400 |
| 2 | CC | 1019074290 | ALTUZARRA JUAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 3 | $116,000 | $18,600 | EPS010 | 3 | $116,000 | $4,700 | CCF69 | 3 | $116,000 | $4,700 | 14-23 | 3 | $116,000 | 6.960% | $8,100 | 3 | $0 | $0 | SI | $36,100 |
| 3 | CC | 60267768 | BALLEN YARITZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 4 | CC | 1074136252 | BASTIAS JUAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 2 | $77,334 | $12,400 | EPS017 | 2 | $77,334 | $3,100 | CCF69 | 2 | $77,334 | $3,100 | 14-23 | 2 | $77,334 | 6.960% | $5,400 | 2 | $0 | $0 | SI | $24,000 |
| 5 | CC | 1118564607 | BOHORQUEZ HAILYNE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 6 | CC | 1077942968 | BORDA CRISTIAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 2 | $77,334 | $12,400 | EPS017 | 2 | $77,334 | $3,100 | CCF69 | 2 | $77,334 | $3,100 | 14-23 | 2 | $77,334 | 6.960% | $5,400 | 2 | $0 | $0 | SI | $24,000 |
| 7 | CC | 1030669726 | CARDENAS EDWARD | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 6 | $320,000 | $51,200 | EPS008 | 6 | $320,000 | $12,800 | CCF69 | 6 | $320,000 | $12,800 | 14-23 | 6 | $320,000 | 6.960% | $22,300 | 6 | $0 | $0 | SI | $99,100 |
| 8 | CC | 79233762 | DELGADILLO JORGE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 9 | CC | 1015438592 | FRANCO CHRISTIAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3 | $116,000 | $18,600 | EPS002 | 3 | $116,000 | $4,700 | CCF69 | 3 | $116,000 | $4,700 | 14-23 | 3 | $116,000 | 6.960% | $8,100 | 3 | $0 | $0 | SI | $36,100 |
| 10 | CC | 1018443287 | GONZALEZ LAURA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3 | $116,000 | $18,600 | EPS037 | 3 | $116,000 | $4,700 | CCF69 | 3 | $116,000 | $4,700 | 14-23 | 3 | $116,000 | 6.960% | $8,100 | 3 | $0 | $0 | SI | $36,100 |
| 11 | CC | 1077942827 | GUTIERREZ ELKIN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 27 | $1,044,000 | $167,100 | EPS017 | 27 | $1,044,000 | $41,800 | CCF69 | 27 | $1,044,000 | $41,800 | 14-23 | 27 | $1,044,000 | 6.960% | $72,700 | 27 | $0 | $0 | SI | $323,400 |
| 12 | CC | 1024499319 | GUTIERREZ FERNEY | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 2 | $77,334 | $12,400 | EPS005 | 2 | $77,334 | $3,100 | CCF69 | 2 | $77,334 | $3,100 | 14-23 | 2 | $77,334 | 6.960% | $5,400 | 2 | $0 | $0 | SI | $24,000 |
| 13 | CC | 1003967745 | GUTIERREZ PAULA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS017 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF69 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | 6.960% | $104,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $464,400 |
| 14 | CC | 1118567345 | LOPEZ SANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,200,000 | $192,000 | EPS005 | 30 | $1,200,000 | $48,000 | CCF69 | 30 | $1,200,000 | $48,000 | 14-23 | 30 | $1,200,000 | 6.960% | $83,600 | 30 | $0 | $0 | SI | $371,600 |
| 15 | CC | 74753514 | LOPEZ SERGIO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 24 | $1,200,000 | $192,000 | EPS005 | 24 | $1,200,000 | $48,000 | CCF69 | 24 | $1,200,000 | $48,000 | 14-23 | 24 | $1,200,000 | 6.960% | $83,600 | 24 | $0 | $0 | SI | $371,600 |
| 16 | CC | 1118554950 | RIOS WILLIAM | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 24 | $1,600,000 | $256,000 | EPS037 | 24 | $1,600,000 | $64,000 | CCF69 | 24 | $1,600,000 | $64,000 | 14-23 | 24 | $1,600,000 | 6.960% | $111,400 | 24 | $0 | $0 | SI | $495,400 |
| 17 | CC | 1072775147 | RODRIGUEZ ANA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 2 | $100,000 | $16,000 | EPS017 | 2 | $100,000 | $4,000 | CCF69 | 2 | $100,000 | $4,000 | 14-23 | 2 | $100,000 | 6.960% | $7,000 | 2 | $0 | $0 | SI | $31,000 |
| 18 | CC | 1006554815 | ROJAS FAIBER | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 1 | $38,667 | $6,200 | EPS037 | 1 | $38,667 | $1,600 | CCF69 | 1 | $38,667 | $1,600 | 14-23 | 1 | $38,667 | 6.960% | $2,700 | 1 | $0 | $0 | SI | $12,100 |
| 19 | CC | 1116182436 | ROJAS FELIX | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 1 | $38,667 | $6,200 | EPSC25 | 1 | $38,667 | $1,600 | CCF69 | 1 | $38,667 | $1,600 | 14-23 | 1 | $38,667 | 6.960% | $2,700 | 1 | $0 | $0 | SI | $12,100 |
| 20 | CC | 1002393363 | ROJAS LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 21 | CC | 74857796 | ROJAS VIDAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $352,800 |
| 22 | CC | 1054096195 | SEPULVEDA JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 23 | CC | 1077942424 | TORO JAMES | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 2 | $77,334 | $12,400 | EPS017 | 2 | $77,334 | $3,100 | CCF69 | 2 | $77,334 | $3,100 | 14-23 | 2 | $77,334 | 6.960% | $5,400 | 2 | $0 | $0 | SI | $24,000 |
| 24 | CC | 1074130121 | VARGAS NESTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 25 | CC | 1116800941 | VESGA JESSICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS005 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF69 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | 6.960% | $104,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $464,400 |

## 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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GER (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |



2023/10/11 08:32 AM

193

aportes en línea

# Planilla Resumen

| | | |

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-10 | 2023101814515775012 2 | 9457622759 | E | 2023/10/10 | 2023/10/18 | BANCO AV VILLAS | 8 | $1,628,000 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: COMFACASANARE (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,213,334 | $834,200 | | | $5,213,334 | $208,600 | | | $5,213,334 | $208,600 | | | $5,213,334 | | $363,000 | | $0 | $0 | | $1,614,400 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,213,334 | $834,200 | | | $5,213,334 | $208,600 | | | $5,213,334 | $208,600 | | | $5,213,334 | | $363,000 | | $0 | $0 | | $1,614,400 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,213,334 | $834,200 | | | $5,213,334 | $208,600 | | | $5,213,334 | $208,600 | | | $5,213,334 | | $363,000 | | $0 | $0 | | $1,614,400 |
| 1 | CC | 47441494 | QUISPHI MARIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 23 | $2,606,667 | $417,100 | EPS037 | 23 | $2,606,667 | $104,300 | CCF69 | 23 | $2,606,667 | $104,300 | 14-23 | 23 | $2,606,667 | 6.960% | $181,500 | 23 | $0 | $0 | SI | $807,200 |
| 2 | CC | 40043393 | RAMOS ERIKA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 23 | $2,606,667 | $417,100 | EPS037 | 23 | $2,606,667 | $104,300 | CCF69 | 23 | $2,606,667 | $104,300 | 14-23 | 23 | $2,606,667 | 6.960% | $181,500 | 23 | $0 | $0 | SI | $807,200 |
| Total Afiliados( 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,213,334 | $834,200 | | | $5,213,334 | $208,600 | | | $5,213,334 | $208,600 | | | $5,213,334 | | $363,000 | | $0 | $0 | | $1,614,400 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-10 | 2023101814515775012 2 | 9457622759 | E | 2023/10/10 | 2023/10/18 | BANCO AV VILLAS | 8 | $1,628,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $834,200 | $7,000 | $0 | $841,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $417,100 | $3,500 | $0 | $420,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $417,100 | $3,500 | $0 | $420,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $363,000 | $3,000 | $0 | $366,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 2 | $363,000 | $3,000 | $0 | $366,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $208,600 | $1,800 | $0 | $210,400 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 2 | $208,600 | $1,800 | $0 | $210,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $208,600 | $1,800 | $0 | $210,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $208,600 | $1,800 | $0 | $210,400 |
| TOTAL | | | | 2 | $1,614,400 | $13,600 | $0 | $1,628,000 |



2023/10/20 08:04 AM

1995

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-10 | 20231018145229750126 | 9457677794 | N | 2023/10/10 | 2023/10/18 | BANCO AV VILLAS | 8 | $680,100 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: COMFACASANARE (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,177,334 | $348,400 | | | $2,177,334 | $87,100 | | | $2,177,334 | $87,100 | | | $2,177,334 | | $151,600 | | $0 | $0 | | $674,200 |
| Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,177,334 | $348,400 | | | $2,177,334 | $87,100 | | | $2,177,334 | $87,100 | | | $2,177,334 | | $151,600 | | $0 | $0 | | $674,200 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,177,334 | $348,400 | | | $2,177,334 | $87,100 | | | $2,177,334 | $87,100 | | | $2,177,334 | | $151,600 | | $0 | $0 | | $674,200 |
| 1 | CC | 1118564607 | BOHORQUEZ HAILYNE | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 230301 | 30 | ($1,160,000) | ($185,600) | EPS005 | 30 | ($1,160,000) | ($46,400) | CCF69 | 30 | ($1,160,000) | ($46,400) | 14-23 | 30 | ($1,160,000) | 6.960% | ($80,800) | 30 | $0 | $0 | SI | ($359,200) |
| 2 | CC | 1118564607 | BOHORQUEZ HAILYNE | | | | | | | | X | C | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,877,334 | $460,400 | EPS005 | 30 | $2,877,334 | $115,100 | CCF69 | 30 | $2,877,334 | $115,100 | 14-23 | 30 | $2,877,334 | 6.960% | $200,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $890,900 |
| 3 | CC | 1116800941 | VESGA JESSICA | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 25-14 | 30 | ($1,500,000) | ($240,000) | EPS005 | 30 | ($1,500,000) | ($60,000) | CCF69 | 30 | ($1,500,000) | ($60,000) | 14-23 | 30 | ($1,500,000) | 6.960% | ($104,400) | 30 | $0 | $0 | SI | ($464,400) |
| 4 | CC | 1116800941 | VESGA JESSICA | | | | | | | | X | C | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,960,000 | $313,600 | EPS005 | 30 | $1,960,000 | $78,400 | CCF69 | 30 | $1,960,000 | $78,400 | 14-23 | 30 | $1,960,000 | 6.960% | $136,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $606,900 |
| Total | Afiliados( 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,177,334 | $348,400 | | | $2,177,334 | $87,100 | | | $2,177,334 | $87,100 | | | $2,177,334 | | $151,600 | | $0 | $0 | | $674,200 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-10 | 20231018145229750126 | 9457677794 | N | 2023/10/10 | 2023/10/18 | BANCO AV VILLAS | 8 | $680,100 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $348,400 | $3,000 | $0 | $351,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $73,600 | $700 | $0 | $74,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $274,800 | $2,300 | $0 | $277,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $151,600 | $1,300 | $0 | $152,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 2 | $151,600 | $1,300 | $0 | $152,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $87,100 | $800 | $0 | $87,900 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 2 | $87,100 | $800 | $0 | $87,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $87,100 | $800 | $0 | $87,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $87,100 | $800 | $0 | $87,900 |
| TOTAL | | | | 2 | $674,200 | $5,900 | $0 | $680,100 |

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 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-11 | 2023111614213075013 8 | 9458970412 | E | 2023/11/10 | 2023/11/16 | BANCO AV VILLAS | 6 | $8,763,200 |

## 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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: COMFACASANARE (12 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $19,932,000 | $3,189,200 | | | $19,932,000 | $797,300 | | | $19,932,000 | $797,300 | | | $19,932,000 | | $1,387,800 | | $0 | $0 | | $6,171,600 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (12 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $19,932,000 | $3,189,200 | | | $19,932,000 | $797,300 | | | $19,932,000 | $797,300 | | | $19,932,000 | | $1,387,800 | | $0 | $0 | | $6,171,600 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (12 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $19,932,000 | $3,189,200 | | | $19,932,000 | $797,300 | | | $19,932,000 | $797,300 | | | $19,932,000 | | $1,387,800 | | $0 | $0 | | $6,171,600 |
| 1 | CC | 79532438 | ACOSTA CARLOS | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 2 | CC | 60267768 | BALLEN YARITZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 3 | CC | 1118564607 | BOHORQUEZ HAILYNE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $3,400,000 | $544,000 | EPS005 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | CCF69 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | 14-23 | 30 | $3,400,000 | 6.960% | $236,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,052,700 |
| 4 | CC | 1030669726 | CARDENAS EDWARD | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 24 | $1,280,000 | $204,800 | EPS008 | 24 | $1,280,000 | $51,200 | CCF69 | 24 | $1,280,000 | $51,200 | 14-23 | 24 | $1,280,000 | 6.960% | $89,100 | 24 | $0 | $0 | SI | $396,300 |
| 5 | CC | 7171776 | LEGUIZAMON FREDY | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 6 | $232,000 | $37,200 | EPSC25 | 6 | $232,000 | $9,300 | CCF69 | 6 | $232,000 | $9,300 | 14-23 | 6 | $232,000 | 6.960% | $16,200 | 6 | $0 | $0 | SI | $72,000 |
| 6 | CC | 1118567345 | LOPEZ SANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | CCF69 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | 6.960% | $97,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $433,500 |
| 7 | CC | 74753514 | LOPEZ SERGIO | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 10 | $500,000 | $80,000 | EPS005 | 10 | $500,000 | $20,000 | CCF69 | 10 | $500,000 | $20,000 | 14-23 | 10 | $500,000 | 6.960% | $34,800 | 10 | $0 | $0 | SI | $154,800 |
| 8 | CC | 47441494 | QUISPHI MARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,400,000 | $544,000 | EPS037 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | CCF69 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | 14-23 | 30 | $3,400,000 | 6.960% | $236,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,052,700 |
| 9 | CC | 40043393 | RAMOS ERIKA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $3,400,000 | $544,000 | EPS037 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | CCF69 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | 14-23 | 30 | $3,400,000 | 6.960% | $236,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,052,700 |
| 10 | CC | 1118554950 | RIOS WILLIAM | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 6 | $400,000 | $64,000 | EPS037 | 6 | $400,000 | $16,000 | CCF69 | 6 | $400,000 | $16,000 | 14-23 | 6 | $400,000 | 6.960% | $27,900 | 6 | $0 | $0 | SI | $123,900 |
| 11 | CC | 1054096195 | SEPULVEDA JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS037 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF69 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | 6.960% | $104,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $464,400 |
| 12 | CC | 1116800941 | VESGA JESSICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,100,000 | $336,000 | EPS005 | 30 | $2,100,000 | $84,000 | CCF69 | 30 | $2,100,000 | $84,000 | 14-23 | 30 | $2,100,000 | 6.960% | $146,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $650,200 |

## 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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GER (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |
| **Centro de Trabajo: GER (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |
| 13 | CC | 93410755 | OSORIO FABIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS037 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF69 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | 6.960% | $104,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $464,400 |

## 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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: COMPENSAR (6 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $6,140,000 | $982,400 | | | $7,300,000 | $292,000 | | | $7,300,000 | $292,000 | | | $7,300,000 | | $508,400 | | $0 | $0 | | $2,074,800 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO V (6 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $6,140,000 | $982,400 | | | $7,300,000 | $292,000 | | | $7,300,000 | $292,000 | | | $7,300,000 | | $508,400 | | $0 | $0 | | $2,074,800 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $6,140,000 | $982,400 | | | $7,300,000 | $292,000 | | | $7,300,000 | $292,000 | | | $7,300,000 | | $508,400 | | $0 | $0 | | $2,074,800 |
| 14 | CC | 1019074290 | ALTUZARRA JUAN | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS010 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 15 | CC | 79233762 | DELGADILLO JORGE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $173,600 |
| 16 | CC | 1077942827 | GUTIERREZ ELKIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 17 | CC | 1003967745 | GUTIERREZ PAULA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS017 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF24 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | 6.960% | $104,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $464,400 |
| 18 | CC | 1002393363 | ROJAS LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 19 | CC | 1074130121 | VARGAS NESTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |



2023/11/23 04:12 PM

aportes en línea

# Planilla Resumen

| Total Afiliados( 19) | | $27,572,000 | $4,411,600 | | $28,732,000 | $1,149,300 | | $28,732,000 | $1,149,300 | | $28,732,000 | | $2,000,600 | | $0 | $0 | | $8,710,800 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-11 | 20231116142130750138 | 9458970412 | E | 2023/11/10 | 2023/11/16 | BANCO AV VILLAS | 6 | $8,763,200 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 18 | $4,411,600 | $26,400 | $0 | $4,438,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $240,000 | $1,500 | $0 | $241,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $1,289,600 | $7,700 | $0 | $1,297,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 11 | $2,604,800 | $15,500 | $0 | $2,620,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $277,200 | $1,700 | $0 | $278,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 19 | $2,000,600 | $11,900 | $0 | $2,012,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 19 | $2,000,600 | $11,900 | $0 | $2,012,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 19 | $1,149,300 | $6,900 | $0 | $1,156,200 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 13 | $857,300 | $5,100 | $0 | $862,400 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 6 | $292,000 | $1,800 | $0 | $293,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 19 | $1,149,300 | $7,200 | $0 | $1,156,500 |
| CAPRESOCA | EPSC25 | 891,856,000 | 7 | 1 | $9,300 | $100 | $0 | $9,400 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $51,200 | $400 | $0 | $51,600 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $46,400 | $300 | $0 | $46,700 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 5 | $245,600 | $1,500 | $0 | $247,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 5 | $408,000 | $2,500 | $0 | $410,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 6 | $388,800 | $2,400 | $0 | $391,200 |
| TOTAL | | | | 19 | $8,710,800 | $52,400 | $0 | $8,763,200 |



2023/11/23 04:12 PM

1095

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 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-12 | 20231214113956750149 | 9460376064 | E | 2023/12/12 | 2023/12/14 | BANCO AV VILLAS | 2 | $5,795,500 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: COMFACASANARE (8 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $17,180,000 | $2,748,800 | | | $17,180,000 | $687,200 | | | $17,180,000 | $687,200 | | | $17,180,000 | | $1,196,200 | | $0 | $0 | | $5,319,400 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (8 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $17,180,000 | $2,748,800 | | | $17,180,000 | $687,200 | | | $17,180,000 | $687,200 | | | $17,180,000 | | $1,196,200 | | $0 | $0 | | $5,319,400 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (8 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $17,180,000 | $2,748,800 | | | $17,180,000 | $687,200 | | | $17,180,000 | $687,200 | | | $17,180,000 | | $1,196,200 | | $0 | $0 | | $5,319,400 |
| 1 | CC | 79532438 | ACOSTA CARLOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 2 | CC | 60267768 | BALLEN YARITZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 3 | CC | 1118564607 | BOHORQUEZ HAILYNE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $3,400,000 | $544,000 | EPS005 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | CCF69 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | 14-23 | 30 | $3,400,000 | 6.960% | $236,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,052,700 |
| 4 | CC | 7171776 | LEGUIZAMON FREDY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPSC25 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 5 | CC | 1118567345 | LOPEZ SANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | CCF69 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | 6.960% | $97,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $433,500 |
| 6 | CC | 47441494 | QUISPHI MARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,400,000 | $544,000 | EPS037 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | CCF69 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | 14-23 | 30 | $3,400,000 | 6.960% | $236,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,052,700 |
| 7 | CC | 40043393 | RAMOS ERIKA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $3,400,000 | $544,000 | EPS037 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | CCF69 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | 14-23 | 30 | $3,400,000 | 6.960% | $236,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,052,700 |
| 8 | CC | 1116800941 | VESGA JESSICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,100,000 | $336,000 | EPS005 | 30 | $2,100,000 | $84,000 | CCF69 | 30 | $2,100,000 | $84,000 | 14-23 | 30 | $2,100,000 | 6.960% | $146,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $650,200 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GER (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |
| **Centro de Trabajo: GER (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |
| 9 | CC | 93410755 | OSORIO FABIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS037 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF69 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | 6.960% | $104,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $464,400 |
| **Total** | | **Afiliados( 9)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $18,680,000 | $2,988,800 | | | $18,680,000 | $747,200 | | | $18,680,000 | $747,200 | | | $18,680,000 | | $1,300,600 | | $0 | $0 | | $5,783,800 |



2023/12/14 01:35 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 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-12 | 20231214113956750149 | 9460376064 | E | 2023/12/12 | 2023/12/14 | BANCO AV VILLAS | 2 | $5,795,500 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 9 | $2,988,800 | $6,000 | $0 | $2,994,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $240,000 | $500 | $0 | $240,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $1,289,600 | $2,600 | $0 | $1,292,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $1,273,600 | $2,500 | $0 | $1,276,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $400 | $0 | $186,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $1,300,600 | $2,600 | $0 | $1,303,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 9 | $1,300,600 | $2,600 | $0 | $1,303,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $747,200 | $1,500 | $0 | $748,700 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 9 | $747,200 | $1,500 | $0 | $748,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 9 | $747,200 | $1,600 | $0 | $748,800 |
| CAPRESOCA | EPSC25 | 891,856,000 | 7 | 1 | $46,400 | $100 | $0 | $46,500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 3 | $332,000 | $700 | $0 | $332,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 5 | $368,800 | $800 | $0 | $369,600 |
| TOTAL | | | | 9 | $5,788,800 | $11,700 | $0 | $5,795,500 |



2023/12/14 01:35 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 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-12 | 9460704804 | 9460704804 | N | 2023/12/12 | 2024/02/19 | BANCO DE BOGOTA | 69 | $430,600 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GER (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,306,667 | $209,100 | | | $1,306,667 | $52,300 | | | $1,306,667 | $52,300 | | | $1,306,667 | | $91,000 | | $0 | $0 | | $404,700 |
| **Centro de Trabajo: GER (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,306,667 | $209,100 | | | $1,306,667 | $52,300 | | | $1,306,667 | $52,300 | | | $1,306,667 | | $91,000 | | $0 | $0 | | $404,700 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,306,667 | $209,100 | | | $1,306,667 | $52,300 | | | $1,306,667 | $52,300 | | | $1,306,667 | | $91,000 | | $0 | $0 | | $404,700 |
| 1 | CC | 93410755 | OSORIO FABIAN | | | | | | | | | A | | | | | | | | 23100 1 | 30 | ($1,500,000) | ($240,000) | EPS037 | 30 | ($1,500,000) | ($60,000) | CCF69 | 30 | ($1,500,000) | ($60,000) | 14-23 | 30 | ($1,500,000) | 6.960% | ($104,400) | 30 | $0 | $0 | SI | ($464,400) |
| 2 | CC | 93410755 | OSORIO FABIAN | | | | | | | X | | C | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $2,806,667 | $449,100 | EPS037 | 30 | $2,806,667 | $112,300 | CCF69 | 30 | $2,806,667 | $112,300 | 14-23 | 30 | $2,806,667 | 6.960% | $195,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $869,100 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,306,667 | $209,100 | | | $1,306,667 | $52,300 | | | $1,306,667 | $52,300 | | | $1,306,667 | | $91,000 | | $0 | $0 | | $404,700 |


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-12 | 9460704804 | 9460704804 | N | 2023/12/12 | 2024/02/19 | BANCO DE BOGOTA | 69 | $430,600 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $209,100 | $13,300 | $0 | $222,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $209,100 | $13,300 | $0 | $222,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $91,000 | $5,800 | $0 | $96,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $91,000 | $5,800 | $0 | $96,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $52,300 | $3,400 | $0 | $55,700 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 1 | $52,300 | $3,400 | $0 | $55,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $52,300 | $3,400 | $0 | $55,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $52,300 | $3,400 | $0 | $55,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $404,700 | $25,900 | $0 | $430,600 |



2024/02/19 10:16 AM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2024-01 | 20231214113925750145 | 9460375957 | E | 2024/01/11 | 2023/12/14 | BANCO AV VILLAS | 0 | $1,627,700 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: COMFACASANARE (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,256,000 | $841,000 | | | $5,256,000 | $210,400 | | | $5,256,000 | $210,400 | | | $5,256,000 | | $365,900 | | $0 | $0 | | $1,627,700 |
| Centro de Trabajo: RIESGO 5 (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,256,000 | $841,000 | | | $5,256,000 | $210,400 | | | $5,256,000 | $210,400 | | | $5,256,000 | | $365,900 | | $0 | $0 | | $1,627,700 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,256,000 | $841,000 | | | $5,256,000 | $210,400 | | | $5,256,000 | $210,400 | | | $5,256,000 | | $365,900 | | $0 | $0 | | $1,627,700 |
| 1 | CC | 79532438 | ACOSTA CARLOS | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 24 | $928,000 | $148,500 | EPS005 | 24 | $928,000 | $37,200 | CCF69 | 24 | $928,000 | $37,200 | 14-23 | 24 | $928,000 | 6.960% | $64,600 | 24 | $0 | $0 | SI | $287,500 |
| 2 | CC | 1118564607 | BOHORQUEZ HAILYNE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $3,400,000 | $544,000 | EPS005 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | CCF69 | 30 | $3,400,000 | $136,000 | 14-23 | 30 | $3,400,000 | 6.960% | $236,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,052,700 |
| 3 | CC | 7171776 | LEGUIZAMON FREDY | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 24 | $928,000 | $148,500 | EPSC25 | 24 | $928,000 | $37,200 | CCF69 | 24 | $928,000 | $37,200 | 14-23 | 24 | $928,000 | 6.960% | $64,600 | 24 | $0 | $0 | SI | $287,500 |
| Total Afiliados( 3) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,256,000 | $841,000 | | | $5,256,000 | $210,400 | | | $5,256,000 | $210,400 | | | $5,256,000 | | $365,900 | | $0 | $0 | | $1,627,700 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2024-01 | 20231214113925750145 | 9460375957 | E | 2024/01/11 | 2023/12/14 | BANCO AV VILLAS | 0 | $1,627,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 3 | $841,000 | $0 | $0 | $841,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $148,500 | $0 | $0 | $148,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $544,000 | $0 | $0 | $544,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $148,500 | $0 | $0 | $148,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $365,900 | $0 | $0 | $365,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 3 | $365,900 | $0 | $0 | $365,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $210,400 | $0 | $0 | $210,400 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 3 | $210,400 | $0 | $0 | $210,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 3 | $210,400 | $0 | $0 | $210,400 |
| CAPRESOCA | EPSC25 | 891,856,000 | 7 | 1 | $37,200 | $0 | $0 | $37,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $173,200 | $0 | $0 | $173,200 |
| TOTAL | | | | 3 | $1,627,700 | $0 | $0 | $1,627,700 |

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2024-01 | 342846818 | 9460447998 | E | 2024/01/11 | 2023/12/18 | BANCOLOMBIA | 0 | $464,400 |

**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 | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: GER (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |
| Centro de Trabajo: GER (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |
| 1 | CC | 93410755 OSORIO FABIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS037 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF69 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | 6.960% | $104,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $464,400 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $104,400 | | $0 | $0 | | $464,400 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2024-01 | 342846818 | 9460447998 | E | 2024/01/11 | 2023/12/18 | BANCOLOMBIA | 0 | $464,400 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $240,000 | $0 | $0 | $240,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $240,000 | $0 | $0 | $240,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $104,400 | $0 | $0 | $104,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $104,400 | $0 | $0 | $104,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $464,400 | $0 | $0 | $464,400 |

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 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2024-01 | 61633720 | 9461633720 | E | 2024/01/11 | 2024/01/16 | BANCO AV VILLAS | 5 | $5,615,300 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: COMFACASANARE (7 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $12,606,668 | $2,017,200 | | | $12,606,668 | $504,400 | | | $12,606,668 | $504,400 | | | $12,606,668 | | $877,800 | | $0 | $0 | | $3,903,800 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (7 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $12,606,668 | $2,017,200 | | | $12,606,668 | $504,400 | | | $12,606,668 | $504,400 | | | $12,606,668 | | $877,800 | | $0 | $0 | | $3,903,800 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (7 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $12,606,668 | $2,017,200 | | | $12,606,668 | $504,400 | | | $12,606,668 | $504,400 | | | $12,606,668 | | $877,800 | | $0 | $0 | | $3,903,800 |
| 1 | CC | 60267768 | BALLEN YARITZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 2 | CC | 1118567345 | LOPEZ SANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | CCF69 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | 6.960% | $97,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $433,500 |
| 3 | CC | 3170523 | MENDOZA CARLOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23090 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| 4 | CC | 1119668143 | MONTOYA RUDY | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,800,000 | $288,000 | EPS005 | 30 | $1,800,000 | $72,000 | CCF69 | 30 | $1,800,000 | $72,000 | 14-23 | 30 | $1,800,000 | 6.960% | $125,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $557,300 |
| 5 | CC | 47441494 | QUISPHI MARIA | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 22 | $2,493,334 | $399,000 | EPS037 | 22 | $2,493,334 | $99,800 | CCF69 | 22 | $2,493,334 | $99,800 | 14-23 | 22 | $2,493,334 | 6.960% | $173,600 | 22 | $0 | $0 | SI | $772,200 |
| 6 | CC | 40043393 | RAMOS ERIKA | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 22 | $2,493,334 | $399,000 | EPS037 | 22 | $2,493,334 | $99,800 | CCF69 | 22 | $2,493,334 | $99,800 | 14-23 | 22 | $2,493,334 | 6.960% | $173,600 | 22 | $0 | $0 | SI | $772,200 |
| 7 | CC | 1116800941 | VESGA JESSICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,100,000 | $336,000 | EPS005 | 30 | $2,100,000 | $84,000 | CCF69 | 30 | $2,100,000 | $84,000 | 14-23 | 30 | $2,100,000 | 6.960% | $146,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $650,200 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: COMPENSAR (8 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,086,002 | $814,000 | | | $5,820,669 | $233,100 | | | $5,820,669 | $233,100 | | | $5,820,669 | | $405,500 | | $0 | $0 | | $1,685,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO V (8 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,086,002 | $814,000 | | | $5,820,669 | $233,100 | | | $5,820,669 | $233,100 | | | $5,820,669 | | $405,500 | | $0 | $0 | | $1,685,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $5,086,002 | $814,000 | | | $5,820,669 | $233,100 | | | $5,820,669 | $233,100 | | | $5,820,669 | | $405,500 | | $0 | $0 | | $1,685,700 |
| 8 | CC | 1077940507 | ALBARRACIN JAVIER | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 22 | $850,667 | $136,200 | EPS017 | 22 | $850,667 | $34,100 | CCF24 | 22 | $850,667 | $34,100 | 14-23 | 22 | $850,667 | 6.960% | $59,300 | 22 | $0 | $0 | SI | $263,700 |
| 9 | CC | 1074136252 | BASTIAS JUAN | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 5 | $193,334 | $31,000 | EPS017 | 5 | $193,334 | $7,800 | CCF24 | 5 | $193,334 | $7,800 | 14-23 | 5 | $193,334 | 6.960% | $13,500 | 5 | $0 | $0 | SI | $60,100 |
| 10 | CC | 1077942968 | BORDA CRISTIAN | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 1 | $38,667 | $6,200 | EPS017 | 1 | $38,667 | $1,600 | CCF24 | 1 | $38,667 | $1,600 | 14-23 | 1 | $38,667 | 6.960% | $2,700 | 1 | $0 | $0 | SI | $12,100 |
| 11 | CC | 79233762 | DELGADILLO JORGE | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS017 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF24 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-23 | 19 | $734,667 | 6.960% | $51,200 | 19 | $0 | $0 | SI | $110,000 |
| 12 | CC | 11413347 | REY WILSON | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 5 | $193,334 | $31,000 | EPS017 | 5 | $193,334 | $7,800 | CCF24 | 5 | $193,334 | $7,800 | 14-23 | 5 | $193,334 | 6.960% | $13,500 | 5 | $0 | $0 | SI | $60,100 |
| 13 | CC | 1072775147 | RODRIGUEZ ANA | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS017 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF24 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | 6.960% | $104,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $464,400 |
| 14 | CC | 1077940990 | ROJAS JOHAN | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 23 | $1,150,000 | $184,000 | EPS017 | 23 | $1,150,000 | $46,000 | CCF24 | 23 | $1,150,000 | $46,000 | 14-23 | 23 | $1,150,000 | 6.960% | $80,100 | 23 | $0 | $0 | SI | $356,100 |
| 15 | CC | 1002393363 | ROJAS LUIS | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 6.960% | $80,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $359,200 |
| **Total** | | | **Afiliados( 15)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $17,692,670 | $2,831,200 | | | $18,427,337 | $737,500 | | | $18,427,337 | $737,500 | | | $18,427,337 | | $1,283,300 | | $0 | $0 | | $5,589,500 |



2024/02/19 10:02 AM

2004

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 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2024-01 | 61633720 | 9461633720 | E | 2024/01/11 | 2024/01/16 | BANCO AV VILLAS | 5 | $5,615,300 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 14 | $2,831,200 | $13,100 | $0 | $2,844,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 3 | $959,000 | $4,400 | $0 | $963,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 8 | $1,415,600 | $6,500 | $0 | $1,422,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $271,000 | $1,300 | $0 | $272,300 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $185,600 | $900 | $0 | $186,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,283,300 | $5,900 | $0 | $1,289,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 15 | $1,283,300 | $5,900 | $0 | $1,289,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 15 | $737,500 | $3,400 | $0 | $740,900 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 7 | $504,400 | $2,300 | $0 | $506,700 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 8 | $233,100 | $1,100 | $0 | $234,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 15 | $737,500 | $3,400 | $0 | $740,900 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 8 | $233,100 | $1,100 | $0 | $234,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $199,600 | $900 | $0 | $200,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 5 | $304,800 | $1,400 | $0 | $306,200 |
| TOTAL | | | | 15 | $5,589,500 | $25,800 | $0 | $5,615,300 |



2024/02/19 10:02 AM

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 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2024-01 | 9460705391 | 9460705391 | N | 2024/01/11 | 2024/02/19 | BANCO DE BOGOTA | 39 | $658,500 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: GER (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,053,334 | $328,600 | | | $2,053,334 | $82,200 | | | $2,053,334 | $82,200 | | | $2,053,334 | | $143,000 | | $0 | $0 | | $636,000 |
| **Centro de Trabajo: GER (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,053,334 | $328,600 | | | $2,053,334 | $82,200 | | | $2,053,334 | $82,200 | | | $2,053,334 | | $143,000 | | $0 | $0 | | $636,000 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,053,334 | $328,600 | | | $2,053,334 | $82,200 | | | $2,053,334 | $82,200 | | | $2,053,334 | | $143,000 | | $0 | $0 | | $636,000 |
| 1 | CC | 93410755 | OSORIO FABIAN | | | | | | | | | | A | | | | | | | | 23100 1 | 30 | ($1,500,000) | ($240,000) | EPS037 | 30 | ($1,500,000) | ($60,000) | CCF69 | 30 | ($1,500,000) | ($60,000) | 14-23 | 30 | ($1,500,000) | 6.960% | ($104,400) | 30 | $0 | $0 | SI | ($464,400) |
| 2 | CC | 93410755 | OSORIO FABIAN | | | | | | | | X | C | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $3,553,334 | $568,600 | EPS037 | 30 | $3,553,334 | $142,200 | CCF69 | 30 | $3,553,334 | $142,200 | 14-23 | 30 | $3,553,334 | 6.960% | $247,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,100,400 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,053,334 | $328,600 | | | $2,053,334 | $82,200 | | | $2,053,334 | $82,200 | | | $2,053,334 | | $143,000 | | $0 | $0 | | $636,000 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 830513440 | 0 | SEIMCO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFACASANARE | CALLE 11 25 62 PISO 2 | YOPAL-CASANARE | 6333333 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2024-01 | 9460705391 | 9460705391 | N | 2024/01/11 | 2024/02/19 | BANCO DE BOGOTA | 39 | $658,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $328,600 | $11,600 | $0 | $340,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $328,600 | $11,600 | $0 | $340,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $143,000 | $5,100 | $0 | $148,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $143,000 | $5,100 | $0 | $148,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $82,200 | $2,900 | $0 | $85,100 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 1 | $82,200 | $2,900 | $0 | $85,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $82,200 | $2,900 | $0 | $85,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $82,200 | $2,900 | $0 | $85,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $636,000 | $22,500 | $0 | $658,500 |



2024/02/19 10:14 AM

2006

2007

| seimco | COMPROBANTE DE EGRESO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 08/09/2023 | **Valor** | $1.657.905 |

**PAGADO A:**
YEINY VEANEY CUADROS BERBESI

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
ANTICIPO 50% ALQUILER DE OFICINA DEL 08 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023, PARA EL CONTRATO DE INTERVENTORIA APICOLA

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

2008

seimco
Servicios Integrales Múltiples De Colombia

**SEIMCO S.A.S.**
NIT: 830513440-0
Tel. 6333180
Email. gerenciaseimco2020@gmail.com
Autorización No. 18764058856431 válida desde 28/10/2023 hasta 28/10/2024 rango desde SM-286 hasta SM-500.

| | |
|---|---|
| **Proveedor:** | YEINY VEANEY CUADROS BERBESI |
| **NIT :** | 47440077-5 |
| **Dirección:** | CARRERA 28 A 36 A 46, Yopal, Casanare, Colombia, CP 850001 |
| **Forma de pago:** | Contado |
| **Medio de Pago:** | Efectivo |
| **Total de Lineas:** | 1 |

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

**SM303**

| | |
|---|---|
| MONEDA: | **COP Colombia, Pesos** |
| HORA EMISIÓN: | **12:23:57** |
| FECHA FIRMADO: | **15/12/2023 17:31:02** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 30 | 11 | 2023 | 15 | 12 | 2023 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0116 | ALQUILER DE OFICINA DEL 08 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023. PARA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA AL PROYECTO QUE TIENE POR OBJETO; RESTAURACIÓN DE ÁREAS ESTRATÉGICAS A TRAVÉS DEL ESTABLECIMIENTO DE POLOS APÍCOLAS EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, TAURAMENA, MONTERREY Y VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PLANES DE ORDENACIÓN Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS DE LOS RÍOS CUSIANA Y TUA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORINOQUIA<br>**Fecha Inicio:** 15/12/2023<br>**Tipo periodo:** Por operación | 94 | 1,00 | $3.315.809,00 | | 0,00 | $3.315.809,00 |

**SON:** (tres millones trescientos quince mil ochocientos nueve pesos )
CUDS : 83a1a00872650d5a5cdffdc02ad1b74d848258b7673b1772affb0703b25b3078504b6e934b4c926304ef6d796a609c2b

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $3.315.809,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $3.315.809,00 |

Firma Digital: re5ST7MSBah+uUuwfULodbZxd4DZzJU6U+1k4bgUMEIR53aW3eXJ5Y2jA2FrxEJ
QQOLUhxDqDSXjW8GHSXmMVkPWWpRGqaYeCLmcloJIAT3UjtzD
IS/tNHM+CfSTS5 UY53dxoKhvcL8PISFWpBz4jQZgYC4WPTEVUxs9WhBGPVjtNyDecfZZ4fXUqnq5R9 h5Ox7BBjnjxnZGckPKwjg9qUBmxOmYPU/+
6DaNpxRBd2J5BplshETqwnkfOlmX 8SqaISRu5DsXPBptzHgO0vgwbp3XEy7PgLp3qjtmOfa9KfNHPdYjTUlqF9eTlQR+ JrreBuAkkSeh9Fp/YvAn
sA==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



Software e-Factura Proveedor tecnológico: cadena, NIT 890.930.534-0

2009

Yopal, 30 de noviembre del 2023

**SEIMCO SAS**
**NIT. 900.399.045-9**

**DEBE A:**
**YEINY VEANEY CUADROS BERBESI**
**CC. 47.440.077**

**LA SUMA DE..... $3.315.809**

POR CONCEPTO DE ARRIENDO DE OFICINA UBICADA EN LA CARRERA 28A N°36A-46 DURANTE EL 08 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE DICIEMBRE DEL 2023. LUGAR DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SEIMCO SAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA AL PROYECTO QUE TIENE POR OBJETO; RESTAURACIÓN DE ÁREAS ESTRATÉGICAS A TRAVÉS DEL ESTABLECIMIENTO DE POLOS APÍCOLAS EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, TAURAMENA, MONTERREY Y VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PLANES DE ORDENACIÓN Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS DE LOS RÍOS CUSIANA Y TUA EN LA JURISDICCIÓN DE CORPORINOQUIA".

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

CORDIALMENTE,

**YEINY VEANEY CUADROS BERBESI**
**CC. 47.440.077**

2010

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14885816375

(415)7707212489984(8020) 000001488581637 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 7 4 4 0 0 7 7 | 5 | Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 47440077 | 2 0 0 0 0 7 1 7 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CUADROS | BERBESI | YEINY | VEANEY |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 28 A 36 A 46

42. Correo electrónico: give282005@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 8 1 1 7 1 7 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 2 0 | 2 0 1 2 0 1 1 0 | 7 7 3 0 | 2 0 1 5 0 3 0 2 | | 6 8 2 0 | 0 1 6 1 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 2 2 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 12 - 31 / 07 : 28: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CUADROS BERBESI YEINY VEANEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-12-2023 01:47:47PM

2011

# CONTRATO DE ARRENDAMIENTO OFICINA

**LUGAR Y FECHA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO:** Yopal, 08 de Septiembre del 2023.

**ARRENDADOR:** YEINY VEANEY CUADROS BERBESI identificada con la cédula de ciudadanía No. 47440077 de Yopal (Casanare) quien obra en su propio nombre y en su condición de propietaria del inmueble, objeto de este arrendamiento.

**ARRENDATARIO:** SEIMCO SAS identificado con NIT 830.513.440-0 cuya representación legal está dada por el señor FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO identificado con cédula de ciudadanía N°93.410.755 de Ibagué (Tolima).

**OBJETO:** Conceder la tenencia y uso de oficina ubicada en la Carrera 28 A No. 36 A 46 Barrio Los Laureles de la ciudad de Yopal, departamento de Casanare.

**CANON:** $947.374 (Novecientos Cuarenta y Siete Mil Trescientos Setenta y Cuatro Pesos M/cte.) para un total del contrato de Tres Millones Trescientos Quince mil Ochocientos Nueve Pesos ($3.315.809). La forma de Pago se realizara con un anticipo del cincuenta (50%) a la firma del contrato y el cincuenta (50%) por ciento restante al finalizar el contrato.

**TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO:** Tres (03) meses y quince (15) días contados a partir del 08 de septiembre de 2023. No obstante, lo anterior, el término del arrendamiento se prorrogará automáticamente por períodos consecutivos iguales a la inicial, si ninguna de las Partes dentro de los treinta (30) días al vencimiento del periodo inicial o de cualquiera de sus prórrogas informa a la otra Parte su decisión de terminar este Contrato.

**FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Diciembre 22 de 2023.

El inmueble consta de los servicios de: agua, luz, gas, cuyo pago corresponde al arrendatario hasta el último día que habiten el inmueble sin importar que éstos se facturen posteriormente. Además de las anteriores estipulaciones, la parte de común acuerdo convienen las siguientes cláusulas: **PRIMERA. - OBJETO DEL CONTRATO:** mediante el presente contrato, el arrendador concede al arrendatario el goce del inmueble ubicado en la Carrera 28ª N°36ª-46 barrio Los Laureles de la ciudad de Yopal, departamento de Casanare, junto con sus usos y conexidades. **SEGUNDA. - PAGO, OPORTUNIDAD Y SITIO:** El arrendatario se obliga a pagar a el arrendador por el goce del inmueble el canon acordado en Yopal la suma QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE ($947.374) mediante consignación o efectivo o según acordado por las partes. **TERCERA. -DESTINACIÓN:** el arrendatario se compromete a darle al inmueble el uso para oficina, y no podrá darle otro uso, ni ceder, ni subarrendar, ni transferir el arrendamiento sin la autorización escrita del arrendador. El incumplimiento de esta obligación dará derecho al arrendador para dar por terminado este contrato y exigir la entrega del inmueble. **CUARTA. - RECIBO Y ESTADO:** El arrendatario declara que ha recibido el inmueble objeto de este contrato en buen estado, con los recibos de servicios al día; en el mismo se determinan los servicios, cosas y usos conexos. El arrendatario se obliga a la terminación del contrato a devolver al arrendador el inmueble en el mismo estado que lo recibió, a paz y salvo con los servicios públicos. **QUINTA.- REPARACIONES:** el arrendatario tendrá a su cargo las reparaciones locativas a que se

## CONTRATO DE ARRENDAMIENTO OFICINA

refiere la ley y no podrá realizar otras sin el consentimiento escrito del arrendador, en caso que el arrendatario realice reparaciones indispensables, no locativas que se causen sin su culpa, a menos que las partes acuerden otra cosa, podrá el arrendatario descontar el costo de las reparaciones del valor de la renta, sin que tales descuentos excedan el treinta (30%) por ciento del valor de las mismas. Si el costo de las reparaciones fuere mayor, el arrendatario puede descontar periódicamente hasta el (30%) treinta por ciento del valor de la renta, hasta completar el costo total. **SEXTA. - TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Son causales de terminación unilateral del contrato las de ley y especialmente las siguientes: a) Por parte del arrendador: 1- La no cancelación oportuna por parte del arrendatario del precio del canon o de los servicios públicos que ocasione la pérdida de conexión de los mismos. 2 El subarriendo, la sesión y el cambio de destinación del inmueble sin consentimiento del arrendador. 3. Las mejoras, cambios y ampliaciones que se hagan al inmueble sin autorización expresa del arrendador o la destrucción del inmueble por parte del arrendatario. 4. El proceder del arrendatario que afecte la tranquilidad ciudadana. b) Por parte del arrendatario: 1. La suspensión de la prestación de los servicios públicos al inmueble, por acción o mora del arrendador. 2. Los actos del arrendador que afecten gravemente el goce del bien arrendado. 3. El desconocimiento por parte del arrendador de los derechos reconocidos al arrendatario por la ley o el contrato. Parágrafo. No obstante, las partes en cualquier tiempo y de común acuerdo, podrán dar por terminado el presente contrato. **SÉPTIMA.- MORA:** Cuando el arrendatario incumpliere el pago de la renta en la oportunidad, lugar y forma acordada en la cláusula segunda, el arrendador podrá hacer cesar el arriendo y exigir judicial y extrajudicialmente la restitución del inmueble. **OCTAVA.- PREAVISO:** tanto el arrendador como el arrendatario podrán dar por terminado este contrato, mediante preaviso escrito dado a la otra parte con un mes (1) de anticipación. El arrendatario lo podrá hacer durante cualquiera de sus prórrogas, nunca durante la vigencia inicial del contrato; mediante preaviso dado al arrendador con un (1) mes de anticipación, o al vencimiento del término inicial del contrato o de cualquiera de sus prórrogas o mediante preaviso o el pago de la indemnización que prevé la ley (Art.22 de la ley 820 de julio 10 de 2003) o darlo por terminado con arreglo a lo dispuesto por la ley.

En constancia de lo anterior, se firma por las partes el día ocho (08) del mes Diciembre del año 2023.

**ARRENDADOR**

**YEINY VEANEY CUADROS BERBESI**
C.C. No. 47440077

**ARRENDATARIO**

**FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO**
REPRESENTANTE LEGAL
SEIMCO SAS
C.C. No. 93.410.755 de Ibagué (Tolima)

2013

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| seimco | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
| | **Ciudad:** Yopal-Casanare | **Fecha:** 20/12/2023 | **Valor** | $1.365.960 |

**PAGADO A:**
CARLOS FERNANDO BOHORQUEZ

**PAGADO POR:**
SEIMCO SAS

**LA SUMA DE:**
UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.

**CONCEPTO:**
PAGO DE SUMINISTRO DE MATERIAL DE PAELERIA DEL 08 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023, PARA EL CONTRATO DE INTERVENTORIA APICOLA

| **APROBADO POR:** | **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:** |
|---|---|
| DEPARTAMENTO CONTABLE | |

2014

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

SURTIHOGAR
CALLE 36 B # 27-57

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
23631116ead99d47025bd84ec356cdcc837f546deb594c794216a43293e51f2da9e6c04b3e2636e399e3e0890fe40d76

**Número de Factura:** DSHY-31
**Fecha de Emisión:** 20/12/2023
**Fecha de Vencimiento:** 20/12/2023
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** BOHORQUEZ VARGAS CARLOS FERNANDO
**Nombre Comercial:** BOHORQUEZ VARGAS CARLOS FERNANDO
**Nit del Emisor:** 80385694
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 4759

**País:** Colombia
**Departamento:** Casanare
**Municipio / Ciudad:** Yopal
**Dirección:** CL 36 B 27 57 BRR EL MASTRANTO
**Teléfono / Móvil:** 3118047100
**Correo:** alfafer72@yahoo.es

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** SEIMCO SAS
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830513440
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA

**País:** Colombia
**Departamento:** Casanare
**Municipio / Ciudad:** Yopal
**Dirección:** Calle 11 No. 25-62
**Teléfono / Móvil:** 3212081244
**Correo:** gerenciaseimco2020@gmail.com

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | | PAPELERIA Y MATERIALES | 94 | 1,00 | $ 1.400.984,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 1.400.984,00 |

### Notas Finales

Linea de negocio: