ACTA FINAL

CONTRATO DE MINIMA CUANTIA CMG-MC-005-2024

CONTRATANTE:	**CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GIRÓN**		
N.I.T.: No.:	901.100.944-5		
CONTRATISTA:	**SEIDECO S.A.S**, identificada con el N.I.T. 900381367-6, representada legalmente por **ISRRAIDA ISABEL OCHOA SUAREZ** identificada con cedula de ciudadanía 1.099.622.763 de Charta.		
IDENTIFICACIÓN:	900.381.367-6		
DIRECCIÓN:	Carrera 15 No. 18-70		
TELÉFONO:	3124853262		
OBJETO:	**"COMPRAVENTA DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GIRÓN."**		
VALOR DEL CONTRATO	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON VEINTE CENTAVOS MONEDA CORRIENTE **($2.908.797,20 M/CTE)**		
VALOR ADICIONAL AL CONTRATO (si aplica)	N/A		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON VEINTE CENTAVOS MONEDA CORRIENTE **($2.908.797,20 M/CTE)**		
DURACIÓN:	**CUATRO (04)** días calendario contados a partir de la fecha de inicio del mismo, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993.		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP No.	24-00076	De julio 30 de 2024
	CDP ADICIONAL No	N/A	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP No.	24-00338	De agosto 08 de 2024
	RP ADICIONAL No.	N/A	N/A
SUPERVISOR:	MAURICIO MOTTA RUEDA		

En Girón, a los veintiséis (26) días del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024), se reunieron, el señor **MAURICIO MOTTA RUEDA**, Secretario Administrativo y Financiero, como supervisor del contrato **CMG-MC-005-2024**, y **SEIDECO S.A.S**, identificada con el N.I.T. 900381367-6, representada legalmente por **ISRRAIDA ISABEL OCHOA SUAREZ** identificada con cedula de ciudadanía 1.099.622.763 de Charta, actuando en nombre propio en calidad de **CONTRATISTA**, en razón al cumplimiento de los parámetros legales, las actividades, y a su vez, la acreditación del compromiso frente al sistema de seguridad social mediante el pago de salud, pensión y aportes parafiscales. Por lo que se procede a la suscripción de la presente acta, de acuerdo a la presente descripción:

- Que el contratista cumplió con los parámetros y actividades exigidos por la entidad.
- El valor a pagar en la presente Acta Parcial es de **DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.908.797 M/CTE)**

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Girón a los veintiséis (26) días del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024).

SUPERVISOR

MAURICIO MOTTA RUEDA
SECRETARIO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CONTRATISTA

ISRRAIDA ISABEL OCHOA SUAREZ
REPRESENTANTE LEGAL SEIDECO S.A.S

SEIDECO S.A.S.
NIT 900.381.367-6
CRA 15 No 18-70
Tel: (037) 3124853262
Piedecuesta - Colombia
seideco.gerencia@gmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764062995162 aprobado en 20231229 prefijo FSEI desde el número 53 al 100 Vigencia: 12 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FSEI 63

Fecha y hora Factura
Generación: 20/08/2024, 11:45
Expedición: 20/08/2024, 12:01

Nombre del Cliente CONTRALORIA MUNICIPAL DE GIRON	**Nit ó C.C.** 901.100.944-5	**Fecha de Vencimiento** 2024-09-04
Razón Social CONTRALORIA MUNICIPAL DE GIRON	**Dirección** CRA 25 32 20 BRR GIRON CENTRO 1	**Teléfono** (607) 6158893 - Ext. 000
Correo contralororiagiron1@gmail.com	**Vendedor** CARLOS OLARTE	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	RESMAS CON HOJAS TAMAÑO OFICIO. DIMENSIONES 21,6 * 33 CM	90.00	16,300.00	1,467,000.00
2	CAJA DE ARCHIVO # 12 INACTIVO. DIMENSIONES: ANCHO: 21CM /ALTO: 26.5CM / LARGO: 40 CM	50.00	3,800.00	190,000.00
3	CARPETA BLANCA PARA ARCHIVO DE DOCUMENTOS TIPO CUATRO ALETAS. DIMENSIONES: ANCHO: 69.5 CM LARGO: 69.5 CM.	500.00	1,350.00	675,000.00
4	LAPIZ MINA NEGRA No 2	24.00	336.12	8,066.88
5	BORRADOR NATA DE LAPIZ	24.00	200.01	4,800.24
6	GANCHO CLIP METALICO ESTANDAR PEQUEÑO CAJA X 100	10.00	800.01	8,000.10
7	GANCHO LEGAJADOR PLASTICO PAQUETE X 20	35.00	2,100.00	73,500.00
8	LAPICERO DE ESCRITURA MINA NEGRA	36.00	500.00	18,000.00

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

Total items: 8

Total Bruto	2,444,367.22
IVA 19%	464,429.78
Total a Pagar	2,908,797.00

OBSERVACIONES:

Mínima Cuantía No. CMG-MC-005-2024. Cuyo Objeto es: “COMPRAVENTA DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GIRÓN”.

Valor en Letras:

Dos millones novecientos ocho mil setecientos noventa y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-04 por $ 2,908,797.00

VENDEDOR

_____

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

_____

C.C. Ó NIT.:

CUFE:

fc1ca642a24bf8f34b16407d3fef64d0b5357b5594c4868d4007ab3191847265078a318b5e38d3fb32c17e2bebc30a33

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA CMG-MC-005-2024

Fecha: Veintiséis (26) de Agosto de dos mil veinticuatro (2024).

Supervisor.
MAURICIO MOTTA RUEDA.
Secretaria Administrativa y Financiera.
E. S. D.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades por parte de **SEIDECO S.A.S**:

CONTRATISTA	**SEIDECO S.A.S**, identificada con el N.I.T. 900381367-6, representada legalmente por **ISRRAIDA ISABEL OCHOA SUAREZ** identificada con cedula de ciudadanía 1.099.622.763 de Charta.
TIPO DE CONTRATO	MÍNIMA CUANTÍA
DEPENDENCIA	SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
FECHA DE PRESENTACIÓN	(26/08/2024)
NÚMERO DE INFORME	FINAL

De acuerdo con el contrato de **CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA CMG-MC-005-2024** celebrado entre la **CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GIRÓN** y **SEIDECO S.A.S**, identificada con el N.I.T. 900381367-6, representada legalmente por **ISRRAIDA ISABEL OCHOA SUAREZ** identificada con cedula de ciudadanía 1.099.622.763 de Charta, actuando en nombre propio en calidad de **CONTRATISTA,** existen obligaciones que el Contratista debe cumplir a cabalidad y que hacen posible la ejecución del objeto contractual. En este sentido a continuación se expone el cumplimiento de estas.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

Las obligaciones relacionadas con la ejecución del contrato de Mínima Cuantía 005 de 2024 son las que se enuncian:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	Ejecutar idónea y oportunamente el objeto convenido, de forma directa y con diligencia, cumpliendo con el plazo señalado y utilizando los recursos materiales, técnicos y humanos que se requieran.	X	

2	Entregar a la CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GIRÓN por conducto del supervisor del contrato la totalidad de los bienes requeridos, los cuales deben cumplir con absolutamente todas de especificaciones señaladas dentro del proceso contractual, debe ser original de su respectiva marca, totalmente nuevo.	X	
3	La entidad en ninguna circunstancia permite la entrega de bienes imperfectos, usados, reparados, remanufacturados, repotencializados o descontinuados.	X	
	Realizar la entrega total y en debida forma de los bienes de acuerdo con las indicaciones técnicas contratadas, en los sitios que para tal fin disponga el supervisor del contrato de la CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GIRÓN.	X	
	Garantizar la puesta en funcionamiento de los bienes acordados en debida forma de acuerdo con las indicaciones contratadas cumpliendo a cabalidad con los requerimientos efectuados para el caso por el supervisor del Contrato.	X	
	Suministrar todos los medios necesarios para la entrega y el correcto funcionamiento de los bienes en la CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GIRÓN, aportando aun aquellos accesorios requeridos que no se hayan contemplado en la ficha técnica, cumpliendo a cabalidad con los requerimientos efectuados para el caso por el supervisor del Contrato.	X	
	El contratista deberá realizar la garantía de los bienes entregados las veces que sea necesario para garantizar su correcto funcionamiento durante el término de duración de la misma. Cuando definitivamente no sea posible el otorgamiento de la garantía en debida forma por parte del contratista o fabricante, el contratista deberá realizar la reposición de los bienes defectuosos por otros con las mismas especificaciones técnicas contratadas y obligaciones aquí señaladas, sin costo alguno para la entidad.	X	
	En caso de requerirse, efectuar la garantía de los productos en un término no mayor a diez (10) días hábiles o en un plazo no superior al otorgado por el fabricante para tal fin, para lo cual el contratista deberá disponer de los repuestos, partes, insumos y mano de obra calificada.	X	
	Asignar un funcionario de contacto permanente para la ejecución del contrato y disponer sin costo alguno para la entidad de la asistencia técnica requerida durante el término de duración de la garantía, la cuál debe ser brindada de acuerdo con los parámetros concertados con el supervisor del contrato.	X	
	Garantizar que los requerimientos realizados por el supervisor del Contrato sean atendidos en la mayor brevedad posible, atendiendo de manera oportuna y adecuada cada petición de la Contraloría Municipal de Girón.	X	
	Disponer del personal idóneo necesario para el desarrollo del presente contrato y brindar aplicación a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo, ambiental y las de Seguridad social respecto del personal a su cargo.	X	

	Responder por los perjuicios que cause a terceros con ocasión al desarrollo del presente proceso contractual, por su cuenta propia sin que la Contraloría Municipal adquiera responsabilidad alguna al respecto.	X	
	Informar de inmediato y por escrito, al supervisor del contrato la ocurrencia de situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que puedan afectar la ejecución del contrato, incluyendo las recomendaciones que procedan según el caso.	X	
	Cumplir con el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.	X	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO.

Conforme al proceso contractual en modalidad mínima cuantía número **CMG-MC-005-2024**, el valor del presupuesto oficial es **DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON VEINTE CENTAVOS MONEDA CORRIENTE ($2.908.797,20 M/CTE)** valor que se encuentra respaldado mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal número 24-00076 y el Registro Presupuestal 24-00338

GARANTÍAS DEL CONTRATO.

Póliza No. **B-100050861., Anexo 2**
Aseguradora: **Seguros Mundial.** Fecha: Doce (12) de agosto de 2024.

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA
Cumplimiento del Contrato	20%	$ 581.759,44	2024	08	12	2025	01	16
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	20%	$ 581.759,44	2024	08	12	2025	01	16

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.

Que el pago de Seguridad Social y aportes parafiscales (SENA, ICBF Y CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR) certificado por la representante legal, corresponden a los últimos 6 meses de la presente vigencia, según certificado expedido por la representante legal de la **SEIDECO S.A.S.**

REGISTRO FOTOGRAFICO.

Carpeta 4 aletas



Caja de Archivo Inactivo No. 12



Resmas Tamaño Oficio 21.6 * 33 CM



Papelería Variada (Lápiz, borrador, gancho clip, gancho legajador plástico y lapicero mina negra)











Se firma a los veintiséis (26) días del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024).

SUPERVISOR

MAURICIO MOTTA RUEDA
SECRETARIO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CONTRATISTA

ISRRAIDA ISABEL OCHOA SUAREZ
REPRESENTANTE LEGAL SEIDECO S.A.S

Control fiscal oportuno eficiente y participativo
contactanos@contraloriadegiron.gov.co
www.contraloriadegiron.gov.co
Carrera 25 No.32 - 20 Girón - Santander
(+57)(607) 6158893

ACTA DE ENTREGA DE PAPELRIA DEL CONTRATO CMG-MC-005-2024

En el municipio de Girón siendo las 03:00 P.m,del día 15 de agosto de 2024 en las instalaciones de la CONTRALORIA MUNICIPAL DE GIRÓN, cuyo domicilio es Carrera 25 N. 32-20 Girón Centro se hizo presente por parte del contratista SEIDECO S.A.S, cuyo NIT es 900.381.367-6, el señor JORGE ALBERTO SANDOVAL DELGADO identificado con cedula de ciudadanía 91.340.893 de Piedecuesta y por parte de la CONTRALORIA MUNICIPAL DE GIRON, el señor MAURICIO MOTTA RUEDA , quien ostenta el cargo de SECRETARIO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO y Supervisor del Contrato mencionado, para recibir los siguientes elementos y verificar su estado:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	RECIBIDAS EN BUEN ESTADO	OBSERVACIONES
1	RESMAS CON HOJAS TAMAÑO OFICIO. DIMENSIONES 21,6 * 33 CM	90	OK	—
2	CAJA DE ARCHIVO # 12 INACTIVO. DIMENSIONES: ANCHO: 21CM / ALTO: 26.5CM / LARGO: 40 CM	50	OK	—
3	CARPETA BLANCA PARA ARCHIVO DE DOCUMENTOS TIPO CUATRO ALETAS. DIMENSIONES: ANCHO: 69.5 CM LARGO: 69.5 CM.	500	OK	—
4	LAPIZ MINA NEGRA N. 2	24	OK	—
5	BORRADOR NATA DE LAPIZ	24	OK	—
6	GANCHO CLIP METALICO ESTANDAR PEQUEÑO CAJA X 100	10	OK	—
7	GANCHO LEGAJADOR PLASTICO PAQUETE X 20	35	OK	—
8	LAPICERO DE ESCRITURA MINA NEGRA	36	OK	—

Se recibe la totalidad de los ítems mencionados en el contrato mínima cuantía CMG-MC-002-2024, los cuales no presentan observación alguna y todos se encuentran en buen estado para su correcto funcionamiento.

ENTREGA:

JORGE ALBERTO SANDOVAL DELGADO
C.C. 91.340.893 de Piedecuesta

RECIBE:

MAURICIO MOTTA
SUPERVISOR CONTRACTUAL

SEIDECO S.A.S.

Bucaramanga, 15 de agosto de 2024

Doctor
MAURICIO MOTAS RUEDA
Contraloría General
Girón

Asunto: Entrega Elementos según Contrato CMG-MC-005-2024– Entrega ÚNICA

De manera respetuosa, me permito hacer entrega de los siguientes elementos según contrato CMG-MC-005-2024 con objeto "COMPRAVENTA DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GIRÓN":

Entrega ÚNICA	
90	RESMAS CON HOJAS TAMAÑO OFICIO. DIMENSIONES 21,6 * 33 CM
50	CAJA DE ARCHIVO # 12 INACTIVO. DIMENSIONES: ANCHO: 21CM /ALTO: 26.5CM / LARGO: 40 CM
500	CARPETA BLANCA PARA ARCHIVO DE DOCUMENTOS TIPO CUATRO ALETAS. DIMENSIONES: ANCHO: 69.5 CM LARGO: 69.5 CM.
24	LAPIZ MINA NEGRA No 2
24	BORRADOR NATA DE LAPIZ
10	GANCHO CLIP METALICO ESTANDAR PEQUEÑO CAJA X 100
35	GANCHO LEGAJADOR PLASTICO PAQUETE X 20
36	LAPICERO DE ESCRITURA MINA NEGRA

Sin otro particular,

ISRRAIDA ISABEL OCHOA SUAREZ
Cedula No. 1.099.622.763 de Charta
Representante Legal
SEIDECO S.A.S.
NIT 900381367-6

Recibí: 15-08-2024.
3:20 P.M.
Mauricio Motta Rueda
Secretario Administrativo y
Financiero.

312 485 3262 seideco.gerencia@gmail.com
Carrera 15 No. 18-70 Conj. Reserva de la Loma · Piedecuesta - Santander

ANEXO· 03.
ACREDITACION DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.

Yo, ISRRAIDA ISABEL OCHOA SUAREZ , identificado con C.C 1.099.622.763 , en mi condición de Representante Legal de SEIDECO SAS identificada con Nit 900.381.367-6 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota 1: Las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad -CREE, están exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA y del ICBF, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013, reglamentario de la Ley 1607 de 2012.

Nota 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005 EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

El proponente

Firma 

Nombre del Representante Legal: ISRRAIDA ISABEL OCHOA SUAREZ
Nombre o razón social del Proponente Seideco Sas
NIT 900.381.367-6

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70	3124853262	SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2024-01	28781044	E	2024-01-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	292.400	1.800	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	28781044	2024-01-23	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1099622763	OCHOA SUAREZ ISRRAIDA ISABEL	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	CAJASAN-CCF39	1.160.000	46.400	1.160.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	290.600	S	2461002

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70	3124853262	SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2024-01	28781044	E	2024-01-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	292.400	1.800	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	28781044	2024-01-23	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	1.100	0	186.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	1.100	0	186.700
EPS(Administradoras: 1)				1	46.400	0	300	0	46.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	46.400	0	300	0	46.700
ARP(Administradoras: 1)				1	12.200	0	100	0	12.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.200	0	100	0	12.300
CCF(Administradoras: 1)				1	46.400	0	300	0	46.700
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	46.400	0	300	0	46.700
Gran Total					290.600	0	1.800	0	292.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70	3124853262	SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-02	28982402	E	2024-02-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	325.600	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	28982402	2024-02-15	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1099622763	OCHOA SUAREZ ISRRAIDA ISABEL	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	2461002

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70	3124853262	SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-02	28982402	E	2024-02-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	325.600	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	28982402	2024-02-15	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	52.000	0	0	0	52.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				1	13.600	0	0	0	13.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	13.600	0	0	0	13.600
CCF(Administradoras: 1)				1	52.000	0	0	0	52.000
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	52.000	0	0	0	52.000
Gran Total					325.600	0	0	0	325.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70	3124853262	SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-02	2024-03	29262037	E	2024-03-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	327.400	1.800	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29262037	2024-03-21	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1099622763	OCHOA SUAREZ ISRRAIDA ISABEL	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	2461002

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70	3124853262	SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-02	2024-03	29262037	E	2024-03-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	327.400	1.800	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29262037	2024-03-21	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	1.100	0	209.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	1.100	0	209.100
EPS(Administradoras: 1)				1	52.000	0	300	0	52.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	300	0	52.300
ARP(Administradoras: 1)				1	13.600	0	100	0	13.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	13.600	0	100	0	13.700
CCF(Administradoras: 1)				1	52.000	0	300	0	52.300
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	52.000	0	300	0	52.300
Gran Total					325.600	0	1.800	0	327.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70		3124853262			SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-04	29613884	E	2024-04-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	326.800	2.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29613884	2024-04-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1099622763	OCHOA SUAREZ ISRRAIDA ISABEL	1.300.000	F																0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.170.000	187.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.170.000	46.800	CAJASAN-CCF39	1.170.000	46.800	1.170.000	12.300	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	293.100	S	2461002
2	CC 1099622763	OCHOA SUAREZ ISRRAIDA ISABEL	1.300.000	F													X			0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	130.000	20.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	130.000	5.200	CAJASAN-CCF39	130.000	5.200	130.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	31.200	S	2461002

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70		3124853262			SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-04	29613884	E	2024-04-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	326.800	2.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29613884	2024-04-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	1.600	0	209.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	1.600	0	209.600
EPS(Administradoras: 1)				1	52.000	0	400	0	52.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	400	0	52.400
ARP(Administradoras: 1)				1	12.300	0	100	0	12.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.300	0	100	0	12.400
CCF(Administradoras: 1)				1	52.000	0	400	0	52.400
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	52.000	0	400	0	52.400

Gran Total	324.300	0	2.500	0	326.800

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70		3124853262			SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-04	2024-05	29907927	E	2024-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	326.700	1.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29907927	2024-05-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1099622763	OCHOA SUAREZ ISRRAIDA ISABEL	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	2461002

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70		3124853262			SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-04	2024-05	29907927	E	2024-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	326.700	1.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29907927	2024-05-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	600	0	208.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	600	0	208.600
EPS(Administradoras: 1)				1	52.000	0	200	0	52.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	200	0	52.200
ARP(Administradoras: 1)				1	13.600	0	100	0	13.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	13.600	0	100	0	13.700
CCF(Administradoras: 1)				1	52.000	0	200	0	52.200
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	52.000	0	200	0	52.200
Gran Total					325.600	0	1.100	0	326.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70		3124853262			SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30161529	E	2024-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	761.900	3.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	30161529	2024-06-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1098735859	MANRIQUE SANCHEZ YENY YURLEY	1.850.000	F	X															0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.726.667	276.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.726.667	69.100	CAJASAN-CCF39	1.726.667	69.100	1.726.667	18.100	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	432.600	S	2461002
2	CC 1099622763	OCHOA SUAREZ ISRRAIDA ISABEL	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	2461002

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70		3124853262			SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30161529	E	2024-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	761.900	3.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	30161529	2024-06-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.026.667	3.026.667	3.026.667	3.026.667	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	484.300	0	2.300	0	486.600
PORVENIR	230301	800224808	8	2	484.300	0	2.300	0	486.600
EPS(Administradoras: 1)				2	121.100	0	600	0	121.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	121.100	0	600	0	121.700
ARP(Administradoras: 1)				2	31.700	0	200	0	31.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	31.700	0	200	0	31.900
CCF(Administradoras: 1)				2	121.100	0	600	0	121.700
CAJASAN	CCF39	890200106	1	2	121.100	0	600	0	121.700

Gran Total	758.200	0	3.700	0	761.900

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70	3124853262	SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30504751	E	2024-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	793.900	4.900	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
2	30504751	2024-07-24	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1098735859	MANRIQUE SANCHEZ YENY YURLEY	1.850.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.850.000	296.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.850.000	74.000	CAJASAN-CCF39	1.850.000	74.000	1.850.000	19.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	463.400	S	2461002
2	CC 1099622763	OCHOA SUAREZ ISRRAIDA ISABEL	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	325.600	S	2461002

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900381367	6	SEIDECO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 18 70	3124853262	SEIDECO.CONTABILIDAD@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30504751	E	2024-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	793.900	4.900	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
2	30504751	2024-07-24	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.150.000	3.150.000	3.150.000	3.150.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	504.000	0	3.100	0	507.100
PORVENIR	230301	800224808	8	2	504.000	0	3.100	0	507.100
EPS(Administradoras: 1)				2	126.000	0	800	0	126.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	126.000	0	800	0	126.800
ARP(Administradoras: 1)				2	33.000	0	200	0	33.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	33.000	0	200	0	33.200
CCF(Administradoras: 1)				2	126.000	0	800	0	126.800
CAJASAN	CCF39	890200106	1	2	126.000	0	800	0	126.800

Gran Total	789.000	0	4.900	0	793.900

ASOPAGOS s.a.
PAGADO