



ACTA PARCIAL No.01

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
CONTRATO DE SUMINISTRO	No 157	13 MARZO DE 2024
Objeto: SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DIESEL PARA LA OPERACIÓN DEL AUTOBUS DE PLACAS OCK109 DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO, ASIGNADO AL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA		

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA	
CONTRATISTA	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES "CC" S.A.S	
NIT	900568411-7	
R/LEGAL	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	
C.C. No.	1.079.856 de San Luis de Gaceno	
VALOR DEL CONTRATO	\$	22,425,000.00
VALOR DEL ANTICIPO (0%)	\$	-
ADICIONAL EN VALOR N°(0)	\$	-
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$	22,425,000.00
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	18 DE MARZO DE 2024	
ADICIONAL EN PLAZO N°(01)	CUATRO (04) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	
	17 JULIO DE 2024	
MODIFICATORIO	N.A	
SUSPENSIÓN	N.A	
REINICIO	N.A	
PLAZO FINAL	OCHO (08) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	
% AVANCE FINANCIERO	73.63%	
% AVANCE FISICO	73.63%	
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	25	
No. DE EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	13	
No. DE EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	N.A	
No.INFORMES DELCONTRATISTA	1	
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	1	
FECHA DE TERMINACIÓN:	17 NOVIEMBRE DE 2024	
INTERVENTORIA	N.A	
	N.A	
SUPERVISIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL	
APOYO A LA SUPERVISIÓN	LINA MARIA ROSAS PLAZAS PROFESIONAL DE APOYO OFICIO DELEGACIÓN DE FECHA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024 CSP No 400 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
FECHA PRESENTE ACTA	26 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
PERIODO DE PAGO	18 MARZO DE 2024 AL 17 SEPTIEMBRE DE 2024	

En Tauramena, nos reunimos Pablo Enrique Rojas Córdoba identificado con No de cedula 1.079.856 de San Luis de Gaceno representante legal de la empresa CENTRAL DE CONSTRUCCIONES "CC" SAS con NIT 900568411-7 en calidad de contratista por el municipio WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL Secretario de Desarrollo Social, como supervisor técnico, administrativo y financiero) y LINA MARIA ROSAS PLAZAS como profesional de apoyo a la supervisión, con el fin de suscribir la presente acta, atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. Que los bienes ejecutados se reciben de acuerdo a los informes presentados. Correspondientes al periodo comprendido 18 marzo de 2024 al 17 septiembre de 2024
2. Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP II.
3. Se verificó que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes en seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales y parafiscales), según certificación expedida con fecha 26 septiembre de 2024 y firmada por el revisor fiscal con tarjeta profesional No. T.P.86812-T MARTHA LILIANA ARIAS, de acuerdo a la normatividad vigente



INGRESO MENSUAL	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
Interés:		Vr o NA		Vr o NA		Vr o NA		TOTAL Interés		Vr total + intereses

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	\$ 22,425,000.00			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (0 %)	\$ -	-		
Valor Adicional No. 01	-	-		-
Valor Acta No.01		-	-	-
Valor presente Acta	-		16,512,092	16,512,092
Saldo por ejecutar			5,912,908	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	\$ 22,425,000		\$ 22,425,000	16,512,092

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
270	2.3.41.4103.1500.20208541000 31	1.2.3.1.19.01 ESTAMPULLA PRO ADULTO	\$ 16,512,092.00

\$	Dieciséis millones quinientos doce mil noventa y dos pesos COP	16,512,092.00
----	--	---------------

5. ANEXOS

- Informe ejecución del contratista y de la supervisión No 01 de actividades comprendidas entre el 18 marzo de 2024 al 17 septiembre de 2024
- Certificado de paz y salvo por concepto de aportes de seguridad social del 26 septiembre de 2024

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

Lina H. Rosas Pl.
LINA MARIA ROSAS PLAZAS

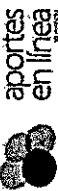
Profesional de Apoyo a la Supervisión

Por el Contratista

PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA
No C.C. 1.079.856 de San Luis de Gaceno
R.L. CENTRAL DE CONSTRUCCIONES "CC" S.A.S

A PAGADA PLANT

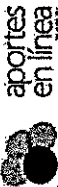
2005		PARAFISCALES	
Aporte	Dias	IBC	Aporte
\$165,800		\$0	\$0
\$165,800		\$0	\$0
\$165,800		\$0	\$0
\$35,100	30	\$0	\$0
\$36,400	30	\$0	\$0
\$77,100	30	\$0	\$0
2005		PARAFISCALES	
Aporte	Dias	IBC	Aporte
\$286,000		\$0	\$0
\$286,000		\$0	\$0
\$286,000		\$0	\$0
\$7,400	7	\$0	\$0
\$0	13	\$0	\$0
\$39,500	30	\$0	\$0
\$41,300	30	\$0	\$0
\$56,000	30	\$0	\$0
\$40,400	30	\$0	\$0
\$39,000	30	\$0	\$0
\$40,800	30	\$0	\$0
\$40,700	30	\$0	\$0
\$451,800		\$0	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA	ICBF
NIT 90058411	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 2 N° 7-09	TAURAMENA-COQUENDE	318038833	SI	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2024-03	9405470207	E			2024/04/03	BANCO OMIA	3	\$5,160,800	
Pensión	Salud								
2024-03	9405470207								
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	\$3,124,100	\$13,500	\$0	\$3,137,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,0041	7	1	\$240,000	\$1,100	\$0	\$241,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	\$2,644,100	\$11,300	\$0	\$2,655,400	
PROTECCION	230201	800,223,739	0	1	\$240,000	\$1,100	\$0	\$241,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$451,800	\$2,000	\$0	\$453,800	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	\$451,800	\$2,000	\$0	\$453,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$781,300	\$3,400	\$0	\$784,700	
CONFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	11	\$781,300	\$3,400	\$0	\$784,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				11	\$781,300	\$3,400	\$0	\$784,700	
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	4	\$256,700	\$1,100	\$0	\$257,800	
NUOVA E P S	EP037	900,156,2641	2	4	\$271,800	\$1,200	\$0	\$273,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$252,800	\$1,100	\$0	\$253,900	
TOTAL				11	\$5,138,500	\$22,300	\$0	\$5,160,800	

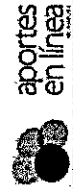
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Clase Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA	Identificación	Clase Aportante
NIT	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CO SAS	B MENOS DE 200 CONTRATILES	PRINCIPAL	CALLE 7 N 7-79	3118018653	SI	NIT	7
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días	Valor	Periodo	Clave
2024-04	2024-06	616443304	946489419	2024-05-08	BANCO DE LA GUAYANA	2	\$4,670,000	2024-04	2024-06
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombres	Edad	Código	Días	IBC	Salud	Pensión	Riesgos
Sucesos: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)									
Centro de Trabajo: ESTACION DE SERVICIO (3 Afiliados)									
Ciudad: TAURAMENA Depto. CASANARE (3 Afiliados)									
1	CC 111511046	AYELA BERNALDEZ ENRI	28	EP007	28	\$1,993,334	\$1,993,334	\$1,993,334	\$1,993,334
2	CC 111511900	AYELA BERNALDEZ ENRI	4	EP007	4	\$306,667	\$306,667	\$306,667	\$306,667
3	CC 117492819	ROTELLO HERNANDEZ ELIZABETH	26-14	EP007	30	\$1,900,000	\$1,900,000	\$1,900,000	\$1,900,000
4	CC 40116487	MOLINA TORRES MARIA FERNANDA	23-01-01	EP007	30	\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombres	Edad	Código	Días	IBC	Salud	Pensión	Riesgos
Sucesos: OPERATIVOS / EDS (8 Afiliados)									
Centro de Trabajo: OPERATIVOS / EDS (8 Afiliados)									
Ciudad: TAURAMENA Depto. CASANARE (8 Afiliados)									
5	CC 100449880	AYELA DE DIOS LENDY MARIELY	20	EP007	30	\$1,300,000	\$1,300,000	\$1,300,000	\$1,300,000
6	CC 111561197	GUTIERREZ CRISTIANO EDGAR JAIROS	30-01-01	EP007	30	\$1,549,190	\$1,549,190	\$1,549,190	\$1,549,190
7	CC 111833705	MALPICA TAPIAH LUZ DARY	20-01-01	EP007	30	\$1,530,480	\$1,530,480	\$1,530,480	\$1,530,480
8	CC 111834041	PLAZAS MONDRAGON YURY ANDREA	21-01-01	EP007	21	\$1,050,000	\$1,050,000	\$1,050,000	\$1,050,000
9	CC 111854041	PLAZAS MONDRAGON YURY ANDREA	9	EP007	9	\$450,000	\$450,000	\$450,000	\$450,000
10	CC 111854041	PLAZAS MONDRAGON YURY ANDREA	9	EP007	9	\$450,000	\$450,000	\$450,000	\$450,000
11	CC 111511657	SANCHEZ PADILLA JENIFER JULIETH	20-01-01	EP007	30	\$1,584,070	\$1,584,070	\$1,584,070	\$1,584,070
12	CC 1004415413	VACA JANCHELOS MEDY NATALIA	30-01-01	EP007	30	\$1,538,750	\$1,538,750	\$1,538,750	\$1,538,750
13	CC 1115110273	MARGAS CRUZ TAPIA MORELLY	8	EP007	8	\$477,757	\$477,757	\$477,757	\$477,757
Total Afiliados (11)									
						\$17,818,848	\$17,818,848	\$17,818,848	\$17,818,848



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e (CBF)	
NIT 900568411	77	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B: MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 2 N° 7-09	TAURAMENA-CASANARE	3118038853		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2024-04	626444304	9466884139	E		2024/09/08	2024/05/08	BAÑOLOMBIA		\$4,670,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	\$2,851,400	\$4,700	\$0	\$2,856,100	
PORVENIR	210301	800,224,808	8	9	\$2,371,400	\$3,900	\$0	\$2,375,300	
PROTECCION	210201	800,229,739	0	11	\$240,000	\$400	\$0	\$240,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	\$384,300	\$700	\$0	\$385,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMFACASANARE	CCF69	844,003,592	8	11	\$713,200	\$1,200	\$0	\$714,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									
CAPRESCOA	EPSC23	891,856,000	7	4	\$202,200	\$400	\$0	\$202,600	
NUOVA E.P.S	EPS037	900,156,764	2	4	\$265,400	\$500	\$0	\$265,900	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$145,600	\$400	\$0	\$146,000	
TOTAL				11	\$4,662,100	\$7,900	\$0	\$4,670,000	

</

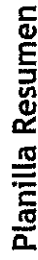


Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 90058411	74	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B : MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 217 - 09	TAURAMENA-CASANARE	3118038033		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Bonico	Dias Mora	Valor
2024-05	687972381	E	948346163	2024/09/04	2024/08/06	BANCOLOMBIA		0	\$4,559,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)									
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	\$240,000	\$0	\$0	\$2,789,300	
POVENIR	230301	800224808	8	8	\$2,309,300	\$0	\$0	\$2,309,300	
PROTECCION	230201	800229739	0	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860011193	6	10	\$375,000	\$0	\$0	\$375,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$697,500	\$0	\$0	\$697,500	
COMFACASANARE	CCF69	844003392	6	10	\$697,500	\$0	\$0	\$697,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									
CAPRESOCA	EPSC25	891856000	7	3	\$184,400	\$0	\$0	\$184,400	
NUOVA EPS	EPS037	900156264	2	4	\$267,200	\$0	\$0	\$267,200	
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	\$245,900	\$0	\$0	\$245,900	
TOTAL				10	\$4,559,300	\$0	\$0	\$4,559,300	

PAC... PLANILLA PA...
PAC... DA PL...
ANILLA PA...
PLANILLA PA...
X PAGADA PLANILLA PAGADA PLANIL...
ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA...
A PLANILLA PAGADA PLANILLA PA...

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICOP	Exonerado	
NIT 90058411	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B 7 MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 7 N° 7 - 109	TAURAMENA-CASANARE	311803853			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Tipo	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2024-06	762462464		9469746672	E	2024/07/04	2024/07/08	BANCOLOMBIA	4	\$4,986,500	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO			CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)						11	\$3,030,600	\$9,300	\$0	\$3,039,900
COLPENSIONES			25-14	900,336,004	7		\$240,000	\$800	\$0	\$240,800
PORVENIR			230301	800,224,808	8		\$2,550,600	\$7,700	\$0	\$2,558,300
PROTECCION			230201	800,229,739	0		\$240,000	\$800	\$0	\$240,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						11	\$424,800	\$1,200	\$0	\$426,100
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			14-23	860,011,153	6		\$424,800	\$1,200	\$0	\$426,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						11	\$757,900	\$2,300	\$0	\$760,200
COMFACASANARE			CCF69	844,003,392	8		\$757,900	\$2,300	\$0	\$760,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)						11	\$757,900	\$2,400	\$0	\$760,300
GAPESOCA			EPS025	891,856,000	7		\$190,600	\$600	\$0	\$191,200
NUEVA E.P.S.			EPS037	900,156,264	2		\$319,100	\$1,000	\$0	\$320,100
SANTAS			EPS005	800,251,440	6		\$248,200	\$800	\$0	\$249,000
TOTAL						11	\$4,971,200	\$15,300	\$0	\$4,986,500



Planilla Resumen

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900568411	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B : MENOS DE 200 COTIZANTES		PRINCIPAL		CALLE 2 n.º 7-09	TAURAMENA-CASANARE	311-8039053
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor
2024-07	702-008	641350394	9471274957	E	2024/08/05	2024/08/13	BANCOLOMBIA	8	\$3.066.300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	\$1.851.000	\$11.100	\$0	\$1.862.100	
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$240.000	\$1.500	\$0	\$241.500	
PORVENIR	230301	800.224.808	8	7	\$1.611.000	\$9.600	\$0	\$1.620.600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$270.600	\$1.700	\$0	\$272.300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	8	\$270.600	\$1.700	\$0	\$272.300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$463.100	\$2.800	\$0	\$465.900	
COMFACASANARE	CCF69	844.003.392	8	8	\$463.100	\$2.800	\$0	\$465.900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	\$463.100	\$2.900	\$0	\$466.000	
CAPRESCOA	EPSC25	891.856.000	7	2	\$126.900	\$800	\$0	\$127.700	
NUOVA E.P.S	EPS037	900.156.264	2	3	\$144.300	\$900	\$0	\$145.200	
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900.156.264	2	1	\$65.200	\$400	\$0	\$65.600	
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	2	\$126.700	\$800	\$0	\$127.500	
TOTAL				8	\$3.047.800	\$18.500	\$0	\$3.066.300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Excedido SENA e				
NIT 90568411	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B: MENOS DE 200 CONTANTES		PRINCIPAL	CALLE 2 N° 7, 09	TAURAMENA-CASANARE	318033853	SI				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Período	Clave	Planillo	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Planilla	Planilla	Planilla				
2024-08	2024-09	9472718351	E	E	2024-09-04	1024-09-04	BANCO	1024-09-04	1024-09-04				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES													
EMPLEADO		PENSION				SALUD				RIESGO			
No.	Identificación	Nombres	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase
SUCURSAL ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)													
Centro de Trabajo: ESTACION DE SERVICIO (1 Afiliados)													
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (1 Afiliado)													
1	11740939	BOLELO MONDOLU	15-11	15-11	15-11	15-11	15-11	15-11	15-11	15-11	15-11	15-11	15-11
EMPLEADO		PENSION				SALUD				RIESGO			
No.	Identificación	Nombres	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase
SUCURSAL OPERATIVOS / EDS (6 Afiliados)													
Centro de Trabajo: OPERATIVOS / EDS (6 Afiliados)													
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (6 Afiliados)													
2	111286183	GUTIERREZ	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01
3	1004-16374	BARCEL VARELA	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01
4	118326706	VALDIVIA TAPON LUZ	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01
5	1052371224	PRETO TORRES	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01
6	118916677	SANCHEZ PADILLA	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01
7	1004-15413	MACA LANCHEROS	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01	23-01
Total Afiliados (7)													

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
NIT 90056411	7	CENTRAL DE CONSTRUCCIONES CC SAS	B MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 2 N 7-09	TAURAMENA-CASANARE	3118038853		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Plazo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2024-08	890123707	9472714591	E		2024/09/04	2024/09/04	0	\$2,967,800	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 2)					7	\$1,795,800	\$0	\$0	\$1,795,800
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	6	\$1,555,800	\$0	\$0	\$1,555,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					7	\$273,800	\$0	\$0	\$273,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	7	\$273,800	\$0	\$0	\$273,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					7	\$449,100	\$0	\$0	\$449,100
CONFACASANARE		CCF69	844,003,192	8	7	\$449,100	\$0	\$0	\$449,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)					7	\$449,100	\$0	\$0	\$449,100
CAPRESOCA		EPSC25	891,856,000	7	1	\$64,000	\$0	\$0	\$64,000
NUEVA EPS 5		EPS037	900,156,264	2	3	\$189,000	\$0	\$0	\$189,000
NUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041	900,156,264	2	1	\$65,100	\$0	\$0	\$65,100
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	2	\$131,000	\$0	\$0	\$131,000
TOTAL					7	\$2,967,800	\$0	\$0	\$2,967,800

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	PERIODO PAGO INCORPORACION (DIANEZARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIANEZARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					UPC 0
PERIODO SALIDA	2024-03	PERIODO PERSESIONES	2024-03	I	TOTAL A PAGAR \$1.282.300

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligación
EPS005	Sanitas EPS	800357440-6	\$42.500

Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aportes FSP Solidaridad	Aportes FSP Subsistencia	Días Nova	Valor Hora Contracción	Valor Hora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0	694.400	694.400	1

TOTAL RESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombres	NIT	Colización Obligatoria
14-23	Positivo Seguros	86001155-0	75.404

	NTF	Valor Agente	Días Mens	Valor Mens Agente	Total a Pagar	No Afiliados
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						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y More	Total a Pagar
SAHD	1	542.500	542.500
Pensión	1	694.400	694.400
Riesgos Laborales	1	45.400	45.400
CGF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.282.300	1.282.300

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1079856-0	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 8 28	6247054	contabilidad@temelificaci ^{on} .com
FORMA DE PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DIVISIÓN	CÓDIGO	CUBAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente		CASANARE	DEPARTAMENTO	TAUPAMEÑA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					SI

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIANES/ARO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIANES/ARO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		UNO		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS		1	0	
2024-03	2024-03	1	04/04/2024	76101080	TOTAL A PAGAR		\$1.282.300		

[illegible]

A vertical sequence of five geometric shapes: a triangle, a semi-circle, a triangle, a square, and a semi-circle.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1076955	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA		CRA 12 8 28	6247054	contabilidad@torreindiscentur al.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 -- Independiente				CASANARE	TAPIA MENA
						SI
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	PERIODO ASOCIADO	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEÑAL)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC	Q	TOTAL A PAGAR	
PERIODO BALD 2024-04	PERIODO PENSIONES 2024-04	I	06/05/2024	76896538				\$1,282,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Número	Contratación Obligatorio
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6
		542.500

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mens.	Valor Mora Cobertura	Valor Mora UPC	Total a Pagar	Nº Afiliados
No. Autorización	Valor	No. Autorizada	Valor						
0	0	0	0		0	0	0	\$42.500	1

TOTAL E8 PENSION

TOTALER PENSION			Collateral Obligations
Código AFP	Nombre	NIT	
23-14	Colpensiones	80354804-7	694.400

No.	Affiliados	Talla a Pagar	Valor Mora FSP	Valor Mora Cotización	Días Mora	Aporta FSP - Subistencia	Aporta FSP - Solidaridad	Aporta Voluntario Aportante	Aporta Voluntario Afiliado
684-400				0	0	0	0	0	0

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTAL RESGOS LABORALES			
Código ARL	Número	NIT	Cotización Obligación
14-23	Positiva Seguros	86001183-8	15,100

Incidencias		Aportes Ocas Sistemas	Valor Neto Cotización	Des Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliado
No. Autorización	Valor										
			45,400	0	0	45,400			454	45,400	

TOTALS Cajas

TOTALLES CAJAS					
Código Cdr.	Número	M/T	Valeo Aporte	Días More	Valeo Más Aporte
					Total e Pagos
					No Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAF				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	Nº. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total A Pagar
Salud	1	542.500	542.500
Pensión	1	694.400	694.400
Riesgos Laborales	1	45.400	45.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.282.300	1.282.300

[illegible]

A vertical sequence of five geometric shapes. From top to bottom: an inverted triangle, a semi-circle, a triangle, a square, and a semi-circle. The shapes are arranged in a vertical line, with the triangle and square being upright and the inverted triangle being upside down. The semi-circles are positioned at the top and bottom of the sequence.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1078556	PAOLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 6 28	6247054	contabilidad@miplanilla.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I - Independiente			CASANARE	TAURAMENA	SI			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	IPC			
					1	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR				
2024-05	2024-05				77102578	\$1.282.300			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS05	Sanitas EPS	800251440-8	542.500	0			0	0	0
					Valor	No. Autorización			

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes FSP Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
25-14	Cobanahones	900338004-7	894.400	0	0	0	0	0	0

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor
14-23	Positiva Seguros	80011153-8	45.400			45.400	0	0	45.400

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES POR SUBSISTEMA									
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, gfp y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados					
Salud	1	542.500	542.500	542.500					
Pensión	1	894.400	894.400	894.400					
Riesgos Laborales	1	45.400	45.400	45.400					
CCF	0	0	0	0					
ESAP	0	0	0	0					
ICBF	0	0	0	0					
MEN	0	0	0	0					
SSNA	0	0	0	0					
TOTALES	3	1.282.300	1.282.300	1.282.300					

Código CCF		TOTALES PARAFISCALES			No. Afiliados	
		Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
		SENA				
		0	0	0	0	0
		ICBF				
		0	0	0	0	0
		ESAP				
		MEN				

[illegible]

A vertical strip of five geometric shapes: a triangle, a semi-circle, a triangle, a square, and a semi-circle.

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombres	NIT	Contribución Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	800251440-8	\$42.500

TOTALES PENSION			
Código APP	Nombre	INT	Colación Obligatoria
25-14	Colaboradores	900335004-7	964,400

CÓDIGO		DESCRIPCIÓN		CANTIDAD		VALOR	
TOTALES RIESGOS LABORALES							
Código ARI		Nombre	MIT	Colación Obligatoria	No		
14-23		Positiva Seguro	960011163-8	23,400			

Código CCF <small>CCF = Códigos de Clasificación de Factores</small>		Nombre
---	--	--------

TOTALES PARAFISCAL E9				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
BENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ENAP				
MEN				

TOTALES PARAFISCAL E9				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
BENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ENAP				
MEN				

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	107866	PAOLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 E 28	8247054	contabilidad@miplanilla.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1- Independiente			CASANARE	TAURAMENA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA		FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADO	UPC	TOTAL A PAGAR		
					1	0			
PERIODO SALUD		2024-06	2024-06	78391766					

DETALLE POR COTIZANTE																													
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					RESGATOS LABORALES					PARAFISCALES				
No.	Id. de Cotización	Apellido y Nombres	Identificación	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización	Id. de Cotización					
1	CC	107866	ROJAS CORDOBA PAOLO ENRIQUE	57	0	14																							

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO				
CC	1076866	PABLO O ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 8 28	6247054	contabilidad@emilectricosent.com				
FORMA PRESENTACION UNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					
	I = Independiente		CASANARE	TAURAMENA					
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
						NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS	UPC
2024-07	2024-07	1	05/08/2024	76246825	1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$1.283.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombres	NIT	Colización Obligatoria
EPS003	Sanitas EPS	800251440-8	642.500

[illegible]

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombres	NIT	
25-14	Colpatria	90336004-7	

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombres	NIT	
14-23	Positiva Seguro	860011153-9	15.400

Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aparente	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No Afiliados
884.002	0	0	0	0	0	0	0	884.400	

Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No Realizado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No Afiliados
No Autorización	Valor	48.400	0	48.400			454	48.400	

Código CCF		Nombre	

[illegible]

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporta a la Nación	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
SAUD	1	542.500	542.500
Practión	1	694.400	694.400
Riesgo Laborales	1	45.400	45.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.282.300	1.282.300

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRES APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1079856	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 6 23	8247054	comabilidad@compensarbl.com		
FORMA DE PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCURBAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
					NO		
UNICA	I - Independiente		CASANARE	TAURAMENA			

DATOS DE LA PLANILLA				DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	EMPLAGADO	UPC
						1	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR			
2024-07				\$1.262.300			
PERIODO PENSIONES							
2024-07				7924825			

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Información Cotizante					Información Novedades										PENSION					RESGATOS LABORALES					CCF					PAGOS LABORALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	Tip	No. de Subordinado	Afectados y Nombres		Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD			
CC	1078856	PABLO ENRIQUE ROJAS CORDOBA	CRA 12 6 28	6247054	cordobadad@correo.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURBAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I - Independiente			CASANARE	TAURAMENA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESIANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD		TOTAL A PAGAR		
					EMPLADOS	UPC			
					1	0			
					TOTAL A PAGAR		\$1.262.300		
2024-08	2024-08	I	06/08/2024	80061938					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC
EP8005	Santitas EPS	80026140-6	542.500	0	0	0	0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								542.500	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aportes FSP Subsidio	Aportes FSP Solidarios	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP
25-14	Colpensiones	8033804-7	694.400	0	0	0	0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								694.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Mora Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Fondo Solidario
14-23	Protección Seguros	850011652-6	45.400	0	0	0	0	0	454
								Total a Pagar	No. Afiliados
								45.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARA FISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	Nº. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, Int y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	542.500	542.500	542.500
Pensión	1	694.400	694.400	694.400
Riesgos Laborales	1	45.400	45.400	45.400
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	1.282.300	1.282.300	1.282.300

[illegible]

A vertical sequence of five stylized, textured geometric shapes. From top to bottom: a triangle pointing right, a semi-circle, a triangle pointing right, a square, and a semi-circle. The shapes are rendered in a dark, grainy texture against a white background.



Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

86812

MARTHA LITIANA
ARIAS

C.C. 40440043

RESOLUCION 115 RIPCION 078

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA



PRESENTE

LOIS ALONSO DEL MARQUES RODRIGUEZ

96105

CENTRAL DE

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B 7 5 9 E F 3 C 7 0 B 6 7 C F 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARTHA LILIANA ARIAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40440043 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 86812-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



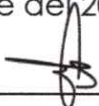
NIT 900.568.411-7

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, Pablo Enrique Rojas Córdoba, identificado con 1.079.856 de San Luis de Gaceno (Boyacá), en mi condición de Representante Legal de Central de Construcciones "C.C" S.A.S. con establecimiento comercial Estación de Servicio El Estero identificada con NIT 900.568.411-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano De Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional De Aprendizaje Sena Y Caja De Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, Martha Liliana Arias, identificado con 40.440.043 de Villavicencio (Meta), y con tarjeta profesional no.86812-T de la junta central de contadores de Colombia, en mi condición de contador de (Central de Construcciones "C.C" S.A.S. con establecimiento comercial Estación de Servicio El Estero identificada con NIT 900.568.411-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano De Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional De Aprendizaje Sena Y Caja De Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Tauramena - Casanare, a los (26) veintiséis días del mes de septiembre del 2024.

FIRMA: 

Nombre de quien certifica: Martha Liliana Arias



DATOS DEL EMISOR
EDS EL ESTERO - CENTRAL DE CONSTRUCCIONES "C.C" S.A.S
NIT 9005684117
contabilidad@edselestero.com.co
CLL 2#7-09 | TAURAMENA-CASANARE
3118038853
Si son responsable de IVA
Actividad Economica: 4111;4731;4732;4520

Factura electrónica de
venta
No. FVD62858



Fecha reporte: 2024-09-26 14:34:28

CUFE: 11e0b452286c8560a28a601fff652332c72f83ba200ec43270dfbbf1cd69181d2713817e522b42d59447c0dac012fdef
Resolución: 18764074986405
Prefijo: FVD
Const: Del 10001 hasta 1000000
Fecha: Desde 2024-07-12 hasta 2026-07-12

DATOS ADQUIRIENTE

Razón social / nombre MUNICIPIO DE TAURAMENA **Email** facturacionelectronica@tauramena-casanare.gov.co
Num. documento 800012873 - 7 - NIT **Teléfono** 311-803-8853

Item	Vlr. unitario	Iva %	Vlr. IVA	Cantidad	Vlr. Desc/Rec	Vlr. Subtotal	Vlr. Total
DIESEL CORRIENTE (ACPM)	\$ 11.500	0	\$ 0	1.435,834	\$ 0	\$ 16.512.092	\$ 16.512.092

Forma de Pago: Crédito
Método de Pago: Otro
Fecha Vencimiento: 2024-09-27
Valor Pago: \$ 16.512.092
Duración en Días: 1

Vlr. Bruto \$ 16.512.092
Vlr. IVA \$ 0
Vlr. Rte. Fte. \$ 0,00

TOTAL COP \$ 16.512.092
(DIECISÉIS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y DOS PESOS)

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 157 DEL 13 DE MARZO DE 2024
OBJETO: SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DIESEL PARA LA
OPERACION DEL AUTOBUS DE PLACAS OCK109 DE PROPIEDAD
DEL MUNICIPIO, ASIGNADO AL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR
DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA.
BASE ICA: \$ 1.500.030

Certificado Bancario

Martes, 16 de septiembre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CENTRAL DE CONSTRUCCIONES S A S identificado(a) con NIT 900568411, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	36900012294	2019/10/01	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

 **Bancolombia**