ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	MAJA01.04.03.P002.F003	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 01

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4133.010.26.1.1192-2024	
Nombre completo del contratista: K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S	
Documento de identificación: 900.149.757-2	
Nombre del supervisor: SANDRA PATRICIA SANDOVAL CARRASQUILLA	
Organismo: Departamento Administrativo de Gestión del Medio Ambiente –DAGMA	No. Teléfono: 5240580
Objeto del contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No.: 4133.010.26.1.1192-2024, *contratar la prestación del servicio de transporte de carga para realizar el traslado de equipos, herramientas, insumos y especímenes de la diversidad biológica, con el fin de mejorar la labor operativa y administrativa del DAGMA, para la vigencia fiscal 2024.*	

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha Terminación
22/julio/2024	15/diciembre/2024
Modificación al contrato: modificación N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de: **CIENTO DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($ 102.408.000).**
Adición:
Prórroga:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Resumen contable y financiero:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
($ 102.408.000).	($16.050.000)	($0)	($86.358.000)

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA:
FECHA DE CERTIFICACIÓN: 05 de septiembre de 2024
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal o por Representante Legal de acuerdo a los requerimientos de Ley.

PERSONA NATURAL:
Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural
No. Planilla:
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:
Operador:
Fecha de Pago:
Periodo de Pago de la Seguridad Social:

Observaciones al informe contable y financiero: se anexa certificaciones parafiscales, documentación del revisor fiscal, planilla de pago seguridad social, factura de venta No FE 311

5. INFORME TÉCNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe a entera satisfacción de SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4133.010.26.1.1192-2024. que a continuación se describen:

Se anexa 07 comprobantes de planillas de transporte de carga por la ficha 2597 y 08 comprobantes de planilla de transporte de carga de la ficha 2598, para el pago de la

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

primera cuota por valor de: DIECISÉIS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($16.050.000).

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO: Se corroboró que el transporte de herramientas, insumos y material vegetal, se realizó correctamente cumpliendo con las necesidades requeridas por el DAGMA, como aparece descrito en el pliego de condiciones, y las demás obligaciones y que se encuentra respaldo de la herramienta DRIVE y en las planillas de transporte.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se presentaron recomendaciones

7. FIRMAS RESPONSABLES

Sandra P. Sandoval C.
SANDRA PATRICIA SANDOVAL CARRASQUILLA
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 05 de septiembre de 2024

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.



K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S.
NIT 900.149.757-2
CALLE 6 #13-47 B/San Bosco
Tel: (602) 5217436
Cali - Colombia
financiero@k-ros.com.co

Factura electrónica de venta
No. FE 311

Señores	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		
NIT	890.399.011-3	**Teléfono**	(602) 6607039 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/09/2024, 15:15
Expedición	05/09/2024, 15:15
Vencimiento	20/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación del servicio de transporte de carga para realizar el traslado de equipos, herramientas, insumos y especímenes de la diversidad biológica, con el fin de mejorar la labor operativa y administrativa del DAGMA, para la vigencia fiscal 2024 CAMION DEL 30 DE JULIO AL 30 DE AGOSTO 2024 – FICHA HUMEDALES	52.50	7,875,000.00
2	Prestación del servicio de transporte de carga para realizar el traslado de equipos, herramientas, insumos y especímenes de la diversidad biológica, con el fin de mejorar la labor operativa y administrativa del DAGMA, para la vigencia fiscal 2024 CAMION DEL 30 DE JULIO AL 30 DE AGOSTO 2024 – FICHA PREDIOS	54.50	8,175,000.00

Total items: 2

Total Bruto	16,050,000.00
Total a Pagar	16,050,000.00

Valor en Letras:
Dieciseis millones cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-20 por $ 16,050,000.00

Observaciones:
CONTRATO - PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA NO.4133.010.32.1.1171-2024
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALIDEPARTAMENTOADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DEL MEDIO AMBIENTE - DAGMA

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078052876 aprobado en 20240827 prefijo FE desde el número 304 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4922 Transporte mixto Tarifa 3.3
CUFE: c59ce9624a7919016a04e99d110cd2ff0935b94e00a5cba520220de64e88fa51be4ad080fe77b2519effa15e2fc8826e

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16771061**

ALZATE GRIJALBA
APELLIDOS

MAURICIO ALBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1969**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-DIC-1987 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-3100100-65102693-M-0016771061-20020708 0297402186A 01 105586736

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141060058383

(415)7707212489984(8020) 000014106005838 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 9 7 5 7	2	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 6 13 47

42. Correo electrónico contabilidad@k-ros.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 5 2 1 7 4 3 6	3 1 1 3 6 0 4 3 3 7

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 9 2 1	2 0 0 7 0 5 1 1	4 9 2 2	2 0 0 7 0 5 1 1	4 9 2 3				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	5	7	9	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2024 - 07 - 10 / 15 : 43: 29

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 ALZATE GRIJALBA MAURICIO ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060058383

(415)7707212489984(8020) 000014106005838 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 9 7 5 7	2	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	5 2 7 3	7
73. Fecha	2 0 0 7 0 5 1 0	2 0 2 0 0 9 3 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 5 1 1	2 0 2 0 1 0 2 6
77. No. Matrícula mercantil	7 1 2 4 1 3 - 1 6	7 1 2 4 1 3 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 0 5 1 0	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

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 1 6 1 2 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060058383

(415)7707212489984(8020) 000014106005838 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 9 7 5 7	2	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 6 2 4		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 7 7 1 0 6 1		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
ALZATE	GRIJALBA	MAURICIO	ALBERTO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 3 0 6 2 4		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	6 6 9 2 3 2 7 4		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
IBARRA	MUÑOZ	PATRICIA	AMANDA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060058383

(415)7707212489984(8020) 000014106005838 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 9 7 5 7	2	Impuestos de Cali	5

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 2 2 3 2 9 1	5	2 0 2 8 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
HERNANDEZ	PRADA	RAMIRO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 2 2 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 3 9 2 9 8 6 5	2	3 1 6 7 6 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
LOPEZ	VIVAS	VIVIAN	ANDREA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060058383

(415)7707212489984(8020) 000014106005838 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 9 7 5 7	2	Impuestos de Cali	5

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Transporte mixto 4 9 2 2	

162. Nombre del establecimiento: K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CL 70 7 E BIS 71 (!) UB FEPICOL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 2 9 3 9 4 2	2 0 1 5 0 6 1 9	
168. Teléfono: 3 1 1 3 6 0 4 3 3 7	169. Fecha de cierre	

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	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

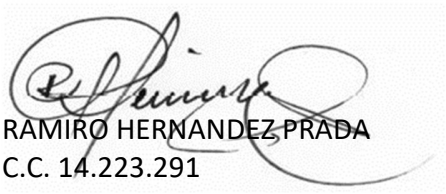
Santiago de Cali, 05 septiembre de 2024

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS LABORALES, PENSIONES Y LOS APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SENA.

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y aportes parafiscales.

CERTIFICO

En mi calidad Revisor Fiscal que la Empresa K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S. Nit. 900.149.757-2, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.



RAMIRO HERNANDEZ PRADA
C.C. 14.223.291
Revisora Fiscal
T.P. 20289-T



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 14.223.291

HERNANDEZ PRADA

APELLIDOS

RAMIRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1955

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

17-NOV-1976 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-3100100-00863882-M-0014223291-20161109 0052131498A 1 9997618037

Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



20289-T

RAMIRO
HERNANDEZ PRADA
C.C. 14.223.291
RESOLUCION INSCRIPCION 704-T FECHA 7-IV-88
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00027554

FIRMA DEL TITULAR

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A2B587B329ADAE99

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 **RAMIRO HERNANDEZ PRADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14223291 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 20289-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900149757-2	K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS	CALLE 6 13 47	3113604337	mauricioalzate675@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	13/08/2024	79072370	$13.709.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	294.100	0		0		0	0	0	0	294.100	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.491.800	0		0		0	0	0	0	1.491.800	15
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.000	0		0		0	0	0	0	70.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.640.000	0	0	0	0	0	0		1.640.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.768.000	0	0	0	0	0	0		1.768.000	8
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.199.100	0	0	55.000	55.000	0	0		4.309.100	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.449.000				1.449.000	0	0	1.449.000			14.490	1.449.000	27

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	70.000	0	0	70.000	1
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	2.097.900	0	0	2.097.900	26

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900149757-2	K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS		CALLE 6 13 47	3113604337	mauricioalzate675@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	13/08/2024	79072370	$13.709.900	

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
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.167.900	2.167.900
Pensión	4	7.925.100	7.925.100
Riesgos Laborales	1	1.449.000	1.449.000
CCF	2	2.167.900	2.167.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	13.709.900	13.709.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900149757-2	K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS		CALLE 6 13 47	3113604337	mauricioalzate675@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	13/08/2024	79072370	$13.709.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1017237572	LOPEZ TAMAYO MANUELA	1	0			S																	230201	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS037	1.750.000	70.000	14-11	1.750.000	1	9.200	CCF03	1.750.000	70.000	0	0	0	0	0
2	CC	10495759	PEÑA GUZMAN MANUEL RICARDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1113659008	MURILLO RAMIREZ LINA MARCELA	1	0			S																	230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS010	1.650.000	66.000	14-11	1.650.000	1	8.700	CCF57	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0
4	CC	1130601089	SOLARTE MARTINEZ ANA DEYSI	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1143865042	IBARRA MAMIAN JOSE ANDRES	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	4	69.600	CCF57	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
6	CC	1143929865	LOPEZ VIVAS VIVIAN ANDREA	1	0			S																	230201	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS010	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF57	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
7	CC	1144155554	ARCILA BUSTAMANTE NATALIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS012	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	14982608	CARDONA GONZALEZ EFREN	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	16460822	ZAPATA HERNANDEZ EVER ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS018	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	16587317	ORTIZ RAMIREZ GUSTAVO	1	1			S								X										0	0	0	0	0	0	EPS005	1.451.666	58.100	14-11	1.451.666	4	63.200	CCF57	1.451.666	58.100	0	0	0	0	0
11	CC	16589657	QUINTERO LOZANO CARLOS GUILLERMO	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	16623626	CAICEDO PEDRO PABLO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	16771061	ALZATE GRIJALBA MAURICIO ALBERTO	1	0			S																	25-14	11.000.000	1.760.000	0	0	55.000	55.000	EPS010	11.000.000	440.000	14-11	11.000.000	1	57.500	CCF57	11.000.000	440.000	0	0	0	0	0
14	CC	16778252	RIVAS FLOREZ JUAN CARLOS	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	16781403	OCHOA DELGADO HECTOR FABIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	16831733	SILVA RAMOS HERMES	1	0			S								X									25-14	1.527.499	244.400	0	0	0	0	EPS010	1.527.499	61.100	14-11	1.527.499	4	66.500	CCF57	1.527.499	61.100	0	0	0	0	0
17	CC	16863132	RESTREPO ESCOBAR GERSAIN	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
18	CC	18391511	DIAZ CRUZ CARLOS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS018	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
19	CC	31477359	ZUÑIGA GONZALEZ MARIA VICTORIA	1	0			S																	230201	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS010	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF57	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
20	CC	48575985	GUTIERREZ CASTILLO ANA MELIDA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
21	CC	6499074	GALVIS MUÑOZ ALEXANDER	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	4	87.000	CCF57	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
22	CC	79839739	LANDAZABAL RONDON MILTON	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
23	CC	94325252	BASTIDAS TUMBAJOY JOSE RODRIGO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
24	CC	94361318	PEREZ MUÑOZ DIEGO FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
25	CC	94395622	GARCIA LOPEZ JOSE ALEXANDER	1	0			S																	25-14	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS010	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	4	189.300	CCF57	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
26	CC	94412499	ALZATE GRIJALBA DIEGO FERNANDO	1	0			S	X																25-14	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS010	866.667	34.700	14-11	866.667	1	4.600	CCF57	866.667	34.700	0	0	0	0	0
27	CC	94458567	BALANTA BUSTAMANTE JORGE IVAN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 805002020	7	TRANSPORTES ESPECIALES Y TURISTICOS DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL COMFENALCO VALLE	CRA 7 U 93 171	CALI-VALLE	6631274	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	827137899	9471085738	E	2024/08/06	2024/08/06	BANCO AV VILLAS	0	$19,014,000

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: PRINCIPAL COMFENALCO VALLE (71 Afiliados)																							$64,090,004	$10,254,800			$75,920,004	$3,037,200			$75,620,004	$3,025,200			$75,920,004		$2,696,800		$0	$0		$19,014,000
Centro de Trabajo: 0.522 (13 Afiliados)																							$14,603,334	$2,336,600			$15,903,334	$636,200			$15,903,334	$636,200			$15,903,334		$83,200		$0	$0		$3,692,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (13 Afiliados)																							$14,603,334	$2,336,600			$15,903,334	$636,200			$15,903,334	$636,200			$15,903,334		$83,200		$0	$0		$3,692,200
1	CC	1144029428	CAICEDO ANDRES																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
2	CC	1151943100	CAICEDO CRISTIAN																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
3	CC	1005863226	CANCHIMBO EDIER																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
4	CC	1107526536	CARDENAS DAYANA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
5	CC	1113683857	CARVAJAL JONATHAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
6	CC	1143862469	DUQUE OMAR		X																230301	7	$303,334	$48,600	EPS005	7	$303,334	$12,200	CCF56	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	0.522%	$1,600	7	$0	$0	Si	$74,600
7	CC	1144034485	GONZALEZ TATIANA																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
8	CC	66824724	LOPEZ MARIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
9	CC	31521823	MARROQUIN GLADYS																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$110,800
10	PT	1685626	MORENO JESUS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
11	CC	1005876926	MOSQUERA HENRY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
12	CC	6226051	ROSERO FRADER																		230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
13	CC	14466840	YUSTI OSWALDO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Centro de Trabajo: 4.350 (47 Afiliados)																							$43,766,668	$7,002,800			$53,776,668	$2,151,200			$53,476,668	$2,139,200			$53,776,668		$2,341,700		$0	$0		$13,634,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (47 Afiliados)																							$43,766,668	$7,002,800			$53,776,668	$2,151,200			$53,476,668	$2,139,200			$53,776,668		$2,341,700		$0	$0		$13,634,900
14	CC	19488481	AGUIRRE DIONICIO																			0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$160,600
15	CC	16748569	ARIAS HARVEY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
16	CC	16593899	BEDOYA URIEL																			0	$0	$0	EPS018	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$160,600
17	CC	1070619113	BETANCUR JUAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
18	CC	16753743	CABEZAS JORGE																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
19	CC	94428656	CALLE ALEX																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
20	CC	6226932	CARLOSAMA LIBARDO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
21	CC	6226057	CARRERO GUILLERMO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
22	CC	16632550	CARVAJALINO WILLIAM																			0	$0	$0	EPS018	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$160,600
23	CC	94297369	CATUCHE JAIME	X	X																230201	9	$390,000	$62,400	EPS018	9	$390,000	$15,600	CCF56	9	$390,000	$15,600	14-11	9	$390,000	4.350%	$17,000	9	$0	$0	Si	$110,600
24	CC	4653783	CONU JUAN		X																	0	$0	$0	EPS005	12	$520,000	$20,800	CCF56	12	$520,000	$20,800	14-11	12	$520,000	4.350%	$22,700	12	$0	$0	Si	$64,300
25	CC	4951826	CORONADO NATANAEL																		230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
26	CC	19332726	ESPINAL HUGO		X																	0	$0	$0	EPS012	15	$650,000	$26,000	CCF56	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	4.350%	$28,300	15	$0	$0	Si	$80,300
27	CC	17634033	GARZON ALVARO	X																	25-14	6	$260,000	$41,600	EPS042	6	$260,000	$10,400	CCF56	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	4.350%	$11,400	6	$0	$0	Si	$73,800
28	CC	14838889	GOMEZ JAIVER																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
29	CC	16708293	GOMEZ JOSE																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF56	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600

| | | |

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 805002020	7	TRANSPORTES ESPECIALES Y TURISTICOS DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL COMFENALCO VALLE	CRA 7 U 93 171	CALI-VALLE	6631274	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	827137899	9471085738	E	2024/08/06	2024/08/06	BANCO AV VILLAS	0	$19,014,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				59	$10,254,800	$0	$0	$10,254,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	8	$1,359,000	$0	$0	$1,359,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	19	$2,877,500	$0	$0	$2,877,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$3,792,600	$0	$0	$3,792,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$2,225,700	$0	$0	$2,225,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				71	$2,696,800	$0	$0	$2,696,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	71	$2,696,800	$0	$0	$2,696,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				71	$3,025,200	$0	$0	$3,025,200
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	71	$3,025,200	$0	$0	$3,025,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				71	$3,037,200	$0	$0	$3,037,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	10	$445,500	$0	$0	$445,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$12,200	$0	$0	$12,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	$208,000	$0	$0	$208,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	4	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$632,700	$0	$0	$632,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$488,800	$0	$0	$488,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$12,200	$0	$0	$12,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	14	$497,600	$0	$0	$497,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$327,600	$0	$0	$327,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$204,600	$0	$0	$204,600
TOTAL				71	$19,014,000	$0	$0	$19,014,000

Emssanar S.A.S.

NIT: 901.021.565-8

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) ALEX GUSTAVO BENAVIDES HURTADO identificado(a) con CC 1143869978, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Emssanar S.A.S. por TRANSPORTES Y CARGA JIMENEZ S.A.S. NI 901807990 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
01/jul./2024	

Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura
01/ago./2024	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

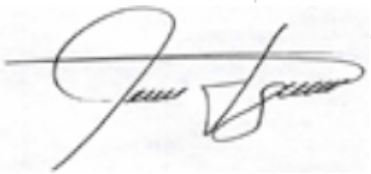
El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 03 días del mes de jul. de 2024.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de Emssanar S.A.S., cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000930422 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,



JEFE COMERCIAL

EMSSANAR EPS SAS

NIT. 901021565-8 Registro de Cámara de Comercio N° 15233 Libro IX. Octubre 24 de 2016

emssanareps.co

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Cll. 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra. 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7, 2do piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 01 8000 93 04 22
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 66 25

Instituciones Prestadores de Servicios
Línea exclusiva prestadores: (601) 514 3358

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) ALEX GUSTAVO BENAVIDES HURTADO identificado(a) con CC número 1143869978 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	TRANSPORTES Y CARGA JIMENEZ SAS		
N° Identificación:	901807990		
Centro de trabajo:	Riesgo V 5801001 Tarifa 6.960%	Sueldo básico:	$ 1.300.000
Inicio de cobertura:	03/07/2024	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	En trámite

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el dia:

martes, 2 de julio de 2024 a las 02:48 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00012589630001795053.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-08, 10:54:39 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1065161206

Periodo Cotización 202407 **Periodo Servicio** 202408

PAGADA 2024-08-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EXPRESOS Y CARGA MH SAS				
Documento	NI 901251178	**Dirección**	CL 24A SUR #13 B - 13		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	320797896		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	62
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MONTOYA SIMPLE CAROLINA	**Identificación**	CC 3654		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16681946		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					PRADO REYES RICARDO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS037		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.300.000	$ 56.600	CCF57	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 56.600	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) JOHN JAIRO ARANDA ZAMORA identificado(a) con CC número 16736626 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	METAL BOARD S.A.S		
N° Identificación:	901223921		
Centro de trabajo:	Riesgo IV 4531001 Tarifa 4.350%	Sueldo básico:	$ 1.300.000
Inicio de cobertura:	21/08/2024	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	En trámite

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el dia:

martes, 20 de agosto de 2024 a las 01:54 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00013048010001855643.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DE GESTIÓN MEDIO AMBIENTE

Santiago de Cali, 05 de septiembre de 2024

GENES LARRY VELASCO VELASCO
Jefe de Oficina
Contaduría General Santiago De Cali
CAM Piso 6

Cordial saludo,

Según directrices impartidas por la Contaduría General Santiago De Cali, me permito relacionar los Fondos correspondientes al Contrato de prestación de servicio *contratar la prestación del servicio de transporte de carga para realizar el traslado de equipos, herramientas, insumos y especímenes de la diversidad biológica*. Contrato No. 4133.010.26.1.1192-2024, celebrado con la empresa, K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S, identificado con Nit No 900.149.757-2, en calidad de contratista, del cual se tramita el primer pago por Valor de por valor de: DIECISÉIS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($16.050.000), Según factura de venta FE 311, discriminado de la siguiente manera:

Posición de pedido	Fondo	Elemento PEP (ficha)	Descripción	valor de la posición	Valor a descontar	Saldo de la posición
10	123402	BP-26002597/1/01/01/26	Servicio transporte carga	21.334.400	**7.875.000**	13.459.400
20	123402	BP-26002597/1/01/01/26	Servicio transporte carga	10.667.200		10.667.200
30	123402	BP-26002597/1/01/01/26	Servicio transporte carga	10.667.200		10.667.200
40	123402	BP-26002597/1/01/01/26	Servicio transporte carga	10.667.200		10.667.200
50	123402	BP-26002597/1/01/01/26	Servicio transporte carga	10.667.200		10.667.200
60	123402	BP-26002598/1/01/01/27	Servicio transporte carga	12.801.600	**8.175.000**	4.626.600
70	123402	BP-26002598/1/01/01/27	Servicio transporte carga	6.400.800		6.400.800
80	123402	BP-26002598/1/01/01/27	Servicio transporte carga	6.400.800		6.400.800
90	123402	BP-26002598/1/01/01/27	Servicio transporte carga	6.400.800		6.400.800
100	123402	BP-26002598/1/01/01/27	Servicio transporte carga	6.400.800		6.400.800
				102.408.000	**16.050.000**	86.358.000

Atentamente,

Sandra P Sandoval C.
SANDRA PATRICIA SANDOVAL CARRASQUILLA
Jefe de Oficina - Unidad de Apoyo a la Gestión
Departamento Administrativo de Gestión del Medio Ambiente