FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
83afb983165c6d08cf1a56c1a5d29ab571a4c1d9116b1259acee8df986d90e83b4b536e2540957a54b498da6a4a8ce92

Número de Factura: FE-216
Fecha de Emisión: 19/09/2024
Fecha de Vencimiento: 03/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: 07
Fecha de orden de pedido: 19/09/2024

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DATUM X S.A.S
Nombre Comercial: DATUM X S.A.S
Nit del Emisor: 901544149
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7112
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: CR 1 42 200 VDA LA FLORIDA UR NATTURA CA 56 LA FLORIDA MZLES
Teléfono / Móvil: 3132142567
Correo: datumxsas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800215807
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 25 G No. 73 B 60, Centro Empresarial Central Poin
Teléfono / Móvil: (8)2742114
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7112	ACTANo7 PERIODO 1 JUNIO A 30 JUNIO 2024 INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS CUNDINAMARCA LOTE 1 CONTRATO 5083 DATUM X SAS 100	NIU	1,00	$ 37.225.627,24	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.072.869,18	19.00			$ 37.225.627,24

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	11	ANTICIPO	41,50	$ 15.448.541,20

Notas Finales

#$24-02-00;5083-2023;lsepulveda@invias.gov.co#$
Linea de negocio: #$24-02-00;5083-2023;lsepulveda@invias.gov.co#$

Datos Totales



Documento generado el:
19/09/2024 09:33:41
Documento validado por la DIAN:
19/09/2024 09:33:42
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			37.225.627,24
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			37.225.627,24
IVA			7.072.869,18
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			7.072.869,18
Total neto factura (=)			44.298.496,42
Descuento Global (-)			15.448.541,20
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	28.849.955,22

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764061925258 Rango desde: 201 Rango hasta: 400 Vigencia: 2024-12-14

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA
HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2
VERSIÓN	1
PÁGINA	

FECHA: 19/08/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: CUNDINAMARCA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 37.225.627

PERIODO MES: JUNIO 2024

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	19/08/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)	13/09/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO		SE DEBE MODIFOCAR ACTA DE COSTOS Y AJUSTAR LOS SOPORTES
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR	16/09/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	17/09/2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	17/09/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR	17/09/2027	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO		
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JORGE ALONSO MARTINEZ MANTILLA		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			

Para la orden de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5083 DE 2023

OBJETO: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" LOTE 1"

INTERVENTOR: DATUM X S.A.S **NIT.** 901.544.149-1

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, LUIS FERNANDO SEPÚLVEDA ORTÍZ (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: DATUM X S.A.S

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 28.849.955,22 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON 22/100 M/CTE

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 7 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** JUNIO 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma: Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Nombre:GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Matrícula profesional No.:25202-248533 CND
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma: Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Nombre:GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Matrícula profesional No.:25202-248533 CND
DIRECTOR TERRITORIAL
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre:JORGE ALONSO MARTINEZ MANTILLA
Matrícula profesional No.: 25202-34607 CND
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma: Firmado digitalmente por LUIS FERNANDO SEPULVEDA ORTIZ
Nombre:LUIS FERNANDO SEPÚLVEDA ORTÍZ
Matrícula Profesional No.:17202-70460 CLD
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:
Firmado digitalmente por SANDRA MILENA ACOSTA GOMEZ

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CUNDINAMARCA **ACTA No.** 7 **ACTA FINAL** ☐ **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 37.225.627 **PERIODO:** JUNIO 2024

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5083-2023

OBJETO:

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" LOTE 1"

INTERVENTOR: DATUM X S.A.S

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO

CONTRATISTA: CONTRATO DE OBRA No.:

CONVENIO SOLIDARIO No. 3779-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LAGUNA VERDE
CONVENIO SOLIDARIO No. 3793-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LOS RIOS
CONVENIO SOLIDARIO No. 3241-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LA FLORESTA
CONVENIO SOLIDARIO No. 3096-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA SAN RAFAEL
CONVENIO SOLIDARIO No. 3091-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA CAPIRA
CONVENIO SOLIDARIO No. 3381-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA ALTO YASAL
CONVENIO SOLIDARIO No. 3478-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA QUEBRADA HONDA Y PALANCANA
CONVENIO SOLIDARIO No. 3612-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BAJO PASUNCHA
CONVENIO SOLIDARIO No. 4612-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA MONTE BELLO
CONVENIO SOLIDARIO No. 4657-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA MATA DE RAMO

PLAZO INICIAL: 31/12/2023 (En meses según contrato principal)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 29/12/2023 (Indique día/mes/año)
FECHA DE SUSPENSIÓN: 30/12/2023 (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta)
VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 347.035.899,00 (Según contrato principal)

PLAZO ACUMULADO: (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31/06/2023 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)
FECHA DE REANUDACIÓN: 23/01/2024 (Indique día/mes/año)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ -
VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 347.035.899,00

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 2 de fecha 21/06/2024		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
	1	Director de Interventoria	$ 7.200.000,00		1,50	$ 10.800.000			3,00	$ 21.600.000	0,50	$ 3.600.000,00	2,00	$ 14.400.000,00
	1	Ingeniero Residente de Interventoria	$ 5.150.000,00		2,00	$ 10.300.000			5,40	$ 27.810.000	0,63	$ 3.261.667,00	3,53	$ 18.196.667,00
	1	Profesional Social	$ 3.750.000,00		2,00	$ 7.500.000			3,53	$ 13.237.500	1,00	$ 3.750.000,00	1,57	$ 5.875.000,00
	1	Profesional Ambiental	$ 3.750.000,00		2,00	$ 7.500.000			2,00	$ 7.500.000				
	1	Ingeniero Auxiliar de Interventoría	$ 2.700.000,00		3,00	$ 8.100.000			2,50	$ 6.750.000	0,63	$ 1.701.000,00	0,63	$ 1.701.000,00
		MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS (conforman esta bolsa los especialistas de amarillo)				$ 7.580.850,00			1,00	$ 7.580.850				
	1	Especialista en Pavimentos y/o Vias	$ 5.700.000,00		0,00									
	1	Especialista en Estructuras	$ 5.700.000,00		0,00									
	1	Especialista en Geologia y/o Geotecnia	$ 5.700.000,00		0,00	$ -								
	1	Especialista Ambiental	$ 5.700.000,00		0,00	$ -								
	1	Especialista en Hidraulica e Hidrologia	$ 5.700.000,00		0,00	$ -								
	1	Especialista en Diseño Geometrico	$ 5.700.000,00											
		PROFESIONAL TECNICO												
	1	Inspector	$ 2.000.000		20,00	$ 40.000.000			4,00	$ 8.000.000				
	1	Inspector SST	$ 2.200.000		4,00	$ 8.800.000			1,06	$ 2.332.000				
		PROFESIONAL ADMINISTRATIVO												
	1	Técnico administrativo	$ 1.300.000		2,00	$ 2.600.000			3,47	$ 4.511.000	0,37	$ 476.667,00	1,40	$ 1.815.667,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 103.180.850,00				$ 99.321.350		$ 12.789.334,00		$ 41.988.334,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				$ 2,36				2,36		2,36		2,36
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				$ 243.506.806,00				$ 234.398.386		$ 30.182.828,24		$ 99.092.468,24

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 2 de fecha 21/06/2024		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		VIATICOS												
		Viaticos Director y/o Especialistas	$ 210.000,00		12,00	$ 2.520.000,00			10,00	$ 2.100.000,00				
		COSTO DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA												
	1	Vehículo tipo campero ó camioneta (incluye peajes, conductor y combustible) y cuyo modelo sea hasta diez (10) años anteriores al año de suscripción del contrato.	$ 5.500.000,00		2,00	$ 11.000.000,00			6,00	$ 33.000.000,00	1,00	$ 5.500.000,00	4,000	$ 22.000.000,00
	1	Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, Incluye combustible y SOAT)	$ 650.000,00		24,00	$ 15.600.000,00			3,00	$ 1.950.000,00				
	1	Topografia (Incluye Personal, Equipo y Transporte)	$ 6.000.000,00		2,00	$ 12.000.000,00			2,00	$ 12.000.000,00				
	1	Ensayos de Laboratorio de suelos, pavimentos y concretos	$ 600.000,00		2,00	$ 1.200.000,00			2,00	$ 1.200.000,00				
	1	Oficina/campamento (incluye dotacion y servicios publicos)	$ 800.000,00		2,00	$ 1.600.000,00			3,43	$ 2.744.000,00	1,00	$ 800.000,00	1,43	$ 1.144.000,00
		OTROS COSTOS												
	1	Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes)	$ 1.350.000,00		2,00	$ 2.700.000,00			2,00	$ 2.700.000,00	0,02	$ 27.700,00	0,02	$ 27.700,00
	1	Edicion de informes, papeleria, produccion de documentos,planos, fotografias, etc.	$ 300.000,00		2,00	$ 600.000,00			2,00	$ 600.000,00	1,24	$ 370.800,00	1,24	$ 370.800,00
	1	Comunicaciones (telefonia fija y/o celular, fax, correo, internet, etc.	$ 300.000,00		2,00	$ 600.000,00			2,00	$ 600.000,00	1,15	$ 344.299,00	1,15	$ 344.299,00
	1	Veeduria Comunitaria	$ 150.000,00		2,00	$ 300.000,00			2,00	$ 300.000,00				
		Ajuste por Acta de modificación								$ 34.419,88				
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				$ 48.120.000,00				$ 57.228.419,88		$ 7.042.799,00		$ 23.886.799,00
	*	SUBTOTAL COSTOS BASICO				$ 291.626.806,00				$ 291.626.805,88		$ 37.225.627,24		$ 122.979.267,24
		SUBTOTAL COSTOS BASICOS (C) + (D)				$ 291.626.806,00				$ 291.626.805,88		$ 37.225.627,24		$ 122.979.267,24
	*	IVA = 19%				$ 55.409.093,00				$ 55.409.093,12		$ 7.072.869,18		$ 23.366.060,78
	*	COSTO TOTAL				$ 347.035.899,00				$ 347.035.899,00		$ 44.298.496,42		$ 146.345.328,02

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada o modificación contratual.

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	19/08/2024 (Día / Mes / Año)

Valor Anticipo Otorgado	$ 58.325.361,20	0,0%
Valor Amortizado Presenta Acta	$ 15.448.541,20	26,5%
Valor Amortizado Acumulado	$ 58.325.361,20	100,0%
Valor Saldo por Amortizar	$ -	0,0%

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 37.225.627,24
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 21.777.086,04

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada sin incluir ajustes.

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
*JUNIO 2024	37.225.627,24	$ 7.072.869,18	$ 44.298.496,42
*			$ -
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	37.225.627,24	$ 7.072.869,18	$ 44.298.496,42

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 28.849.955,22
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: **VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON 22/100 M/CTE**

OBSERVACIONES

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el campo de "Observaciones" del presente formato.
2. El Supervisor del contrato de interventoría certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Interventor, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Interventor de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
3. El Interventor y el Supervisor del contrato de interventoría asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Interventor.
5. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Interventor después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.
6. El Interventor debe realizar los pagos correspondientes a seguridad social integral, aportes de ley y demás obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría y cumplir con la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
7. Las dedicaciones se deben indicar con dos decimales y el valor total se debe redondear al peso.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron,

Firma:
Nombre:JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.:141037-0534581 RIS

Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO

Firma:
Nombre:GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:25202-248533 CND
(Suscribe según su competencia)

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE **AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES**	CÓDIGO	AFINCO-FR-12	
		VERSIÓN	1	
		PÁGINA	1	DE 1

CONTRATO No: 5083 de 2023

		%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO			ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO			ACTA DE INTERVENTORIA	x	7	JUNIO 2024
DESEMBOLSO			ACTA DE AJUSTE			
			PRESTACION DE SERVICIOS			
			OTRO			
			CUAL?			

RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. 1446823 de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.

(Consulte la información en el Registro Presupuestal del Contrato)

No. COMPROMISO	1446823	RUBRO No	C-2402-0600-14-0-2402041-02	RECURSO No.	10	VALOR AFECTADO	$ 28.849.955,22
No. COMPROMISO	1446823	RUBRO No	C-2402-0600-14-0-2402112-02	RECURSO No.	10	VALOR AFECTADO	$ -
No. COMPROMISO		RUBRO No		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
						TOTAL ACTA	$ 28.849.955,22

NOTA: Si el recurso es No. 14, favor indicar Entidad Financiadora:_____

(BID, USAID, CAF, Etc…)

Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO

Nombre:GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:25202-248533 CND

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE **IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL**	CÓDIGO	AFINCO-FR-13		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

Contrato No. **5083 de 2023** Contratista **DATUM X S.A.S**

Objeto del Contrato: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" LOTE 1"

Acta No. **07** Valor basico **$ 37.225.627,24** Período: **JUNIO 2024**

Valor incluido el Iva: **$ 44.298.496,42**

VALOR DESCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	*Denominación (Carretera - Puente-Tunel)*	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Interventoria)	subtotal
1	54CN14-2	*VÍA VEREDA LAGUNA VERDE A VÍA VEREDA A HATO VIEJO - MUNICIPIO DE SAN CAYETANO CUNDINAMARCA*			$ 4.429.849,64	**$ 4.429.849,64**
2	56CN14-1	*VIA VEREDA LOS RIOS A VIA VEREDA CAMPO HERMOSO. SECTOR LA ESCUELA - MUNICIPIO DE SAN CAYETANO CUNDINAMARCA*			$ 4.429.849,64	**$ 4.429.849,64**
3	56CN14	*VIA VEREDA LA FLORESTA A VIA VEREDA DE LOS RIOS- SECTOR EL CONEJO MUNICIPIO DE SAN CAYETANO CUNDINAMARCA*			$ 4.429.849,64	**$ 4.429.849,64**
4	25518-856	*VÍA SAN RAFAEL - VEREDA COMBUCO SECTOR LOS GUARUMOS - MUNICIPIO DE PAIME - CUNDINAMARCA*			$ 4.429.849,64	**$ 4.429.849,64**
5	25518-856	*VÍA VILLAGÓMEZ - PAIME SECTOR EL TABLÓN - MUNICIPIO DE PAIME - CUNDINAMARCA*			$ 4.429.849,64	**$ 4.429.849,64**
6	25513-001	*VIA CRECE ALTO YASAL- ACUEDUCTO VETEDAL SECTOR DIVINO NIÑO - ALTO DE LOS ROBLES . MUNICIPIO DE PACHO - CUNDINAMARCA*			$ 4.429.849,64	**$ 4.429.849,64**
7	25513057 - 002	*VIA PASUNCHA - CRUCE PALACIO SECTOR CATALINA ALTA - QUEBRADA HONDA DEL MUNICIPIO DE PACHO - CUNDINAMARCA*			$ 4.429.849,64	**$ 4.429.849,64**
8	25513-003	*VIA PASUNCHA-CRUCE PALACIO SECTOR BAJO PASUNCHA DEL MUNICIPIO DE PACHO - CUNDINAMARCA*			$ 4.429.849,64	**$ 4.429.849,64**
9	56CN02	*VIA YE DE SOARAZ/ TOPAIPI/ CAPIRA ALTURA DE LA VEREDA MATA DE RAMO MUNICIPIO DE TOPAIPI*			$ 4.429.849,64	**$ 4.429.849,64**
10	25258_00	*VIA PALACIOS SECTOR MONTE BELLO - MUNICIPIO DE PEÑON CUNDINAMARCA*			$ 4.429.849,64	**$ 4.429.849,64**
TOTALES			**$ -**	**$ -**	**$ 44.298.496,42**	**$ 44.298.496,42**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT.	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
832.001.592-1	MUNICIPIO 1	PACHO	$ 13.289.548,92	$ 11.167.688,17
899.999.460-4	MUNICIPIO 2	EL PEÑON	$ 4.429.849,64	$ 3.722.562,72
800.072.715-8	MUNICIPIO 3	TOPAIPI	$ 4.429.849,64	$ 3.722.562,72
800094751-8	MUNICIPIO 4	SAN CAYETANO	$ 13.289.548,92	$ 11.167.688,17
899.999.704-6	MUNICIPIO 5	PAIME	$ 8.859.699,28	$ 7.445.125,45
TOTAL DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			**$ 44.298.496,42**	**$ 37.225.627,24**
			VALOR CON IVA	**VALOR SIN IVA**

Firma:

Nombre:JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.:141037-0534581 RIS

Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO

Firma:

Nombre:GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:25202-248533 CND

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA
PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-7
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	19/08/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: CUNDINAMARCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5083-2023

INTERVENTOR: DATUM X S.A.S

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: JUNIO 2024

PROYECTO: CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

CONVENIO SOLIDARIO No. 3779-2023
CONVENIO SOLIDARIO No. 3793-2023
CONVENIO SOLIDARIO No. 3241-2023
CONVENIO SOLIDARIO No. 3096-2023
CONVENIO SOLIDARIO No. 3091-2023
CONVENIO SOLIDARIO No. 3381-2023
CONVENIO SOLIDARIO No. 3478-2023
CONVENIO SOLIDARIO No. 3612-2023
CONVENIO SOLIDARIO No. 4612-2023

CONTRATO DE OBRA No.: CONVENIO SOLIDARIO No. 4657-2023

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LAGUNA VERDE
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LOS RIOS
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LA FLORESTA
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA SAN RAFAEL
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA CAPIRA
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA ALTO YASAL
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA QUEBRADA HONDA Y PALANCANA
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BAJO PASUNCHA
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA MONTE BELLO
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA MATA DE RAMO

CONTRATISTA:

NOMBRE ARL: SURA

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: CAFAM

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.		Salario / Honorarios	Días del Mes 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	% Dedicación en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL: Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	No. Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	No. Planilla	Valor Cotizado Pensión	PARAFISCALES: Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
1	JOSE IGNACIO OROZCO CHAVARRO	19.488.940	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	$ 3.600.000	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			50,00%		$ 3.600.000	$ 100.300	V	SANITAS	7923937735	$ 162.500	SKANDIA OBLIGATORIO	7923937735	$ 208.000	SINCC	N/A	N/A	
2	JESUS DAVID RODRIGUEZ ROJAS	1.049.617.762	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	$ 3.261.667												X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		63,0%		$ 3.261.667	$ 227.000	V	NUEVA EPS	30411763	$ 227.100	COLPENSIONES	30411763	$ 521.900	$ 185.400	N/A	N/A	
3	MARTHA ESPERANZA RODRIGUEZ RUBIANO	52.601.619	TECNICO ADMINISTRATIVO	$ 476.667																			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		37,0%		$ 476.667	$ 2.500	I	FAMISANAR	30411763	$ 19.100	COLFONDOS	30411763	$ 76.300	$ 19.100	N/A	N/A	
4	MARIA CRISTINA ARANGO FANDIÑO	52.600.132	PROFESIONAL SOCIAL	$ 3.750.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		100,0%		$ 3.750.000	$ 261.000	V	SANITAS	30411763	$ 185.400	COLFONDOS	30411763	$ 600.000	$ 150.000	N/A	N/A	
5	JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO	1.088.332.927	INGENIERO AUXILIAR INTERVENTORIA	$ 1.701.000												X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		63,0%		$ 2.700.000	$ 188.000	V	SURA	30411763	$ 108.000	PORVENIR	30411763	$ 432.000	$ 108.000	N/A	N/A	
6																																															
7																																															
8																																															
9																																															

TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES $ 12.789.334

El Interventor adjunta la certificación de fecha 11/08/2024 a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

NOTAS:

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la Interventoría diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.

7. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
10. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma:
Nombre:JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.:141037-0534581 RIS

Firma:
Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Nombre:GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:25202-248533 CND

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor, Dirección Territorial.

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-9
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 08/08/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CUNDINAMARCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5083 de 2023 **INTERVENTOR:** DATUM X S.A.S.

MES INFORME MENSUAL: MAYO 2024 **PROYECTO:** CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

CONTRATO DE OBRA No:

CONVENIO SOLIDARIO No. 3779-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LAGUNA VERDE
CONVENIO SOLIDARIO No. 3793-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LOS RIOS
CONVENIO SOLIDARIO No. 3241-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LA FLORESTA
CONVENIO SOLIDARIO No. 3096-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA SAN RAFAEL
CONVENIO SOLIDARIO No. 3091-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA CAPIRA
CONVENIO SOLIDARIO No. 3381-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA ALTO YASAL
CONVENIO SOLIDARIO No. 3478-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA QUEBRADA HONDA Y PALANCANA
CONVENIO SOLIDARIO No. 3612-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BAJO PASUNCHA
CONVENIO SOLIDARIO No. 4612-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA MONTE BELLO
CONVENIO SOLIDARIO No. 4657-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA MATA DE RAMO

CONTRATISTA:

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	Saldo del Acta Anterior
2023	1446823	C-2402-0600-14-0-2402041-02 ADQUISICION DE SERVICIOS - VÍA TERCIARIA MEJORADA - MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y REHABILITACIÓN DE CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL NACIONAL	10	Nacion	Contrato Principal	$ 340,095,181	$ 229,540,526
2023	1446823	C-2402-0600-14-0-2402112-02 ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - VÍA TERCIARIA CON MANTENIMIENTO PERIÓDICO O RUTINARIO MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y REHABILITACIÓN DE CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. NACIONAL	10	Nacion	Contrato Principal	$ 6,940,718	$ -
			TOTAL			$ 347,035,899	$ 229,540,526

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: $ 347,035,899

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Acta No.	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. de Registro y fecha	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones
RP.									$ 347,035,899			
ANT.							$ 58,325,361.20					
1	29 DE DICIEMBRE 2023 A 30 DE DICIEMBRE 2023	$ -	$ -	$ -	N/DA	N/DA	$ 58,325,361.20		$ 288,710,537.80	$ 347,035,899.00	31/10/2023	N/DA
2	23 DE ENERO 2024 A 31 DE ENERO 2024	$ -	$ -	$ -	N/DA	N/DA	$ 58,325,361.20	1446823 - 2023/12/29	$ 288,710,537.80	$ 347,035,899.00	31/10/2023	N/DA
3	FEBRERO 2024	$ -	$ -	$ -	N/DA	N/DA	$ 58,325,361.20		$ 288,710,537.80	$ 347,035,899.00	31/10/2023	N/DA
4	MARZO 2024	$ 26,150,000.00	$ 4,968,500.00	$ 31,118,500.00	$ 13,075,000.00	$ 18,043,500.00	$ 45,250,361.20		$ 270,667,037.80	$ 315,917,399.00	29/05/2024	N/DA
5	ABRIL 2024	$ 27,684,000.00	$ 5,259,960.00	$ 32,943,960.00	$ 13,842,000.00	$ 19,101,960.00	$ 31,408,361.20		$ 251,565,077.80	$ 282,973,439.00	29/05/2024	N/DA
6	MAYO 2024	$ 31,919,640.00	$ 6,064,731.60	$ 37,984,371.60	$ 15,959,820.00	$ 22,024,551.60	$ 15,448,541.20		$ 229,540,526.20	$ 244,989,067.40	7/08/2024	N/DA
7	JUNIO 2024	$ 37,225,627.24	$ 7,072,869.18	$ 44,298,496.42	$ 15,448,541.20	$ 28,849,955.22	$ -		$ 200,690,570.98	$ 200,690,570.98		
8	JULIO 2024											
9	AGOSTO 2024											
10												
11											SALDO	42.17%
TOTALES		$ 122,979,267.24	$ 23,366,060.78	$ 146,345,328.02	$ 58,325,361.20	$ 88,019,966.82	$ 0.00		$ 200,690,570.98	$ 200,690,571		57.83%

Todas las Actas aprobadas por el Supervisor del Contrato de Interventoría deben relacionarse esten o no facturadas.

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
*VALOR DEL CONTRATO	$ 291,626,806.00	$ 55,409,093.00	$ 347,035,899.00
VALOR TOTAL	$ 291,626,806.00	$ 55,409,093.00	$ 347,035,899.00

***Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada.**

NOTAS:

1. Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.
2. Este formato se diligencia por año.

Firma:
Nombre:JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.:141037-0534581 RIS

Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO

Firma.
Nombre:GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:25202-248533 CND

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor y Dirección Territorial.

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO identificado con **1.088.332.927**, en mi condición de representante legal de DATUM X S.A.S identificada con NIT 901.544.149-1, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de suscripción del documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Manizales, a los 11 días del mes de AGOSTO de 2024.



JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO
REP. LEGAL DATUM X S.A.S

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141044364771

(415)7707212489984(8020) 000014104436477 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 4 1 4 9	1	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

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
DATUM X S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CR 1 42 200 VDA LA FLORIDA UR NATTURA CA 56 LA FLORIDA MZLES

42. Correo electrónico datumxsas@gmail.com

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

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
7 1 1 2	2 0 2 1 1 1 2 5	4 2 1 0	2 0 2 1 1 1 2 5	4 2 9 0			

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	1	4	4	2	4	7	4	8	5	2	5	5														

14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
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 - 06 - 04 / 11 : 49: 24

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

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

984. Nombre FLOREZ OCAMPO JUAN SEBASTIAN
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141044364771

(415)7707212489984(8020) **000014104436477 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 4 1 4 9	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

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	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 1 1 2 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 1 1 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	2 1 8 8 1 0	
78. Departamento	1 7	
79. Ciudad/Municipio	2 0	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 1 1 2 6	
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

Estado y Beneficio

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141044364771

(415)7707212489984(8020) **000014104436477 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 4 1 4 9	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 1 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 8 3 3 2 9 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FLOREZ	OCAMPO	JUAN	SEBASTIAN

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 2 1 1 1 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 5 0 6 8 4 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FLOREZ	MUÑOZ	FABIAN	

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CERTIFICA

Que de acuerdo con las planillas de pago radicadas en la Territorial se puede evidenciar que, durante el periodo comprendido del 1 de JUNIO al 30 de JUNIO de 2024, la firma DATUM X S.A.S en desarrollo del contrato 5083 de 2023 que tiene por objeto "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" LOTE 1", realizó los pagos del sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales ARP y los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y CREE según lo establecido en la Ley 1607 de 2012, articulo 125 de la ley 1819 de 2016 Decreto 2201 de 2016, ley 780 de 2002 y demás normas reglamentarias en la materia.

Para constancia se firma en Bogotá, a los Diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2024.

Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO

GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Supervisor del Contrato de Interventoría

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO		MEPI-MN1-IN-3-FR-1
	VERSIÓN		1
	PÁGINA		
	FECHA		30/05/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CUNDINAMARCA

DATOS GENERALES

PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO No. 2
(Indicar en forma consecutiva el número de la versión siendo el plan Inicial el número 1)

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 5083 de 2023 (Indicar número y año) **INTERVENTOR:** DATUM X S.A.S

OBJETO DEL CONTRATO:

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" LOTE 1"

SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO

JUSTIFICACIÓN:

El supervisor del contrato solicita el cambio de el Plan de Inversiona del Anticipo

(Indicar la justificación cuando se trate de modificación del plan de inversión del anticipo)

DETALLE DEL PLAN DE INVERSIÓN DE ANTICIPO

ÍTEM No.	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	VR. MES 1	VR. MES 2	VR. MES 3	VR. MES 4	VR. MES 5	VR. MES 6	VR. MES 7	VR. MES 8	VR. MES 9	VALOR PROGRAMA APROBADO (A)	%
1	Honorarios - Nómina				$ 12.462.300,00	$ 13.060.300,00	$ 15.712.967,00	$ 14.852.794,20			$ 56.088.361,20	96,16%
2	Arrendamientos Oficina						$ 850.000,00	$ 850.000,00			$ 1.700.000,00	2,91%
3	Insumos, Suministros						$ 537.000,00				$ 537.000,00	0,92%
4											$ -	0,00%
5											$ -	0,00%
6											$ -	0,00%
7											$ -	0,00%
	TOTAL	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 12.462.300,00**	**$ 13.060.300,00**	**$ 17.099.967,00**	**$ 15.702.794,20**	**$ -**		**$ 58.325.361,20**	**100,00%**

NOTAS: 291626806 $ 58.325.361,20

1. El Plan de Inversión Inicial del Anticipo se elabora teniendo en cuenta el valor total otorgado por este concepto. Los porcentajes se toman sobre el 100% del valor otorgado como anticipo. El Plan de Inversión debe ser actualizado de acuerdo con el valor girado al Interventor.

2. El anticipo se debe utilizar exclusivamente para el proyecto en equipos de medición, ensayos de laboratorio y de topografía, repuestos para estos, dotación de oficina, arrendamientos, insumos y suministros, ensayos de laboratorio, honorarios y nómina. **No aplica para compra ni alquiler de vehículos.**

3. Sólo se permite hasta el quince por ciento (15%) del valor del anticipo para compra de equipo. En el evento en que el interventor solicite y justifique un mayor porcentaje, el Supervisor del contrato de interventoría debe analizar la solicitud y presentar su concepto. La aprobación definitiva del posible mayor porcentaje de anticipo se realiza por medio de resolución motivada, suscrita por el Director General para el contrato de interventoría específico.

4. El Interventor debe programar mes a mes la inversión del anticipo teniendo en cuenta el plazo acordado con el Supervisor del Contrato de Interventoría para su inversión.

Firma:
Nombre:JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO
Representante Legal o su Apoderado
Interventor
Matrícula Profesional No.:141037-0534581 RIS

Firma: Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Nombre:GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:25202-248533 CND

Original: Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA INFORME DE INVERSIÓN Y BUEN MANEJO DEL ANTICIPO CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-3-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 31/05/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CUNDINAMARCA

DATOS GENERALES

INFORME MENSUAL DE INVERSION DEL ANTICIPO ☑ (Indique si corresponde) **INFORME FINAL DE INVERSION DEL ANTICIPO** ☐ (Indique si corresponde)

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5083-2023 (Indicar número y año)

CUENTA BANCARIA No.: 643004344 **BANCO** AV.VILLAS SUCURSAL: ZIPAQUIRA

ANTICIPO OTORGADO: 20% **%**

VALOR DEL ANTICIPO OTORGADO: **$ 58.325.361,20 (M/CTE)**

OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA:
INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" LOTE 1"

SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO

DETALLE MOVIMIENTOS DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO

*TIPO DE DOCUMENTO MERCANTIL (FACTURA, CHEQUE O DOCUMENTO DE EGRESO)	NÚMERO DE FACTURA, CHEQUE O DOCUMENTO DE EGRESO	FECHA	BENEFICIARIO	VALOR	**ÍTEM No.	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM
Nomina	1	01/04/2024	BRANDON ESNEIDER BUITRAGO MARTINEZ	$ 4.738.000	1	Honorarios - Nómina
Nomina	2	05/04/2024	JOSE IGNACIO OROZCO CHAVARRO	$ 3.600.000	1	Honorarios - Nómina
Planilla	29408982	11/04/2024	ASOPAGOS S.A	$ 3.653.900	1	Honorarios - Nómina
Planilla	29408920	11/04/2024	ASOPAGOS S.A	$ 470.400	1	Honorarios - Nómina
Nomina	5	30/04/2024	BRANDON ESNEIDER BUITRAGO MARTINEZ	$ 4.738.000	1	Honorarios - Nómina
Nomina	6	30/04/2024	JOSE IGNACIO OROZCO CHAVARRO	$ 3.600.000	1	Honorarios - Nómina
Nomina	7	30/04/2024	ANGIE CAMILA RODRIGUEZ GUZMAN	$ 598.000	1	Honorarios - Nómina
Planilla	29851914	06/05/2024	ASOPAGOS S.A	$ 3.653.900	1	Honorarios - Nómina
Planilla	29852607	06/05/2024	ASOPAGOS S.A	$ 470.400	1	Honorarios - Nómina
Equivalente a Factura	3	01/05/2024	ALQUILER DE OFICINA	$ 850.000	2	Alquiler de Oficina
Factura	9858	18/05/2024	MUEBLES DERLIS	$ 537.000	3	Insumos y Suministros
Nomina	8	5/06/2024	JOSE IGNACIO OROZCO CHAVARRO	$ 3.600.000	1	Honorarios - Nómina
Nomina	9	5/06/2024	BRANDON ESNEIDER BUITRAGO MARTINEZ	$ 4.264.200	1	Honorarios - Nómina
Nomina	10	5/06/2024	ANGIE CAMILA RODRIGUEZ GUZMAN	$ 637.867	1	Honorarios - Nómina
Nomina	11	5/06/2024	MARIA CRISTINA ARANGOFANDIÑO	$ 1.955.000	1	Honorarios - Nómina
Equivalente a	5	01/06/2024	ALQUILER DE OFICINA	$ 850.000	2	Alquiler de Oficina
Planilla	30077821	06/06/2024	ASOPAGOS S.A	$ 4.316.000	1	Honorarios - Nómina
Planilla	30077820	06/06/2024	ASOPAGOS S.A	$ 757.400	1	Honorarios - Nómina
Nomina	12	05/07/2024	JOSE IGNACIO OROZCO CHAVARRO	$ 3.600.000	1	Honorarios - Nómina
Nomina	13	05/07/2024	JESUS DAVID RODRIGUEZ ROJAS	$ 3.000.733	1	Honorarios - Nómina
Nomina	14	05/07/2024	JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO	$ 1.573.200	1	Honorarios - Nómina
Nomina	15	05/07/2024	MARIA CRISTINA ARANGO FANDIÑO	$ 3.450.000	1	Honorarios - Nómina
Nomina	16	05/07/2024	MARTHA ESPERANZA RODRIGUEZ RUBIANO	$ 438.533	1	Honorarios - Nómina
Planilla	30411763	10/07/2024	ASOPAGOS S.A	$ 2.972.828,20	1	Honorarios - Nómina
				$ 58.325.361,20		

* Comprobantes de movimiento. (Que contengan el número de la cédula de ciudadanía o NIT del beneficiario y concepto de pagos soportados con facturas, cheques o documentos de egreso que cumplan los requisitos de ley, según el caso, situación que es revisada, verificada y aprobada por el Supervisor del contrato de interventoría).

** Indicar el número del ítem según la numeración establecida en el Plan de Inversión del Anticipo Mensualizado del contrato de interventoría Formato MEPI-MN1-IN-3-FR-1.

NOTA:
El Interventor debe adjuntar con este formato los extractos, informes financieros de manejo de anticipo y rendimientos, soportes de transferencias, comprobantes de operación de traslados de fondos de rendimientos financieros y notificación de aplicación del pago expedidos por la Subdirección Financiera, así como todos los documentos que correspondan al manejo de los recursos del anticipo.

SEGUIMIENTO INVERSIÓN DEL ANTICIPO DE INTERVENTORÍA POR ÍTEM

ÍTEM No.	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	VALOR PROGRAMA APROBADO (A)	VALOR ACUMULADO MES ANTERIOR (B)	VALOR PRESENTE MES (C)	VALOR ACUMULADO ACTUAL D=(B+C)	SALDO ANTICIPO ACTUAL (A-D)
1	Honorarios - Nómina	$ 56.088.361,20	$ 25.522.600,00	$ 30.565.761,20	$ 56.088.361,20	$ -
2	Arrendamientos Oficina	$ 1.700.000,00	$ 850.000,00	$ 850.000,00	$ 1.700.000,00	$ -
3	Insumos, Suministros	$ 537.000,00	$ 537.000,00	$ -	$ 537.000,00	$ -
	TOTALES	$ 58.325.361,20	$ 26.909.600,00	$ 31.415.761,20	$ 58.325.361,20	$ -

VALOR RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES ANTERIOR AL MES DEL INFORME (_____): $ - (Indicar el mes) (Según certificación Entidad Financiera o bancaria según el caso)

VALOR RENDIMIENTOS FINANCIEROS ACUMULADOS: $ - (Según certificación Entidad Financiera o bancaria según el caso)

RESUMEN RELACIÓN DE CONSIGNACIONES

COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS No.	VALOR RECURSOS NACIÓN	VALOR RECURSOS PROPIOS	PERIODO DE RENDIMIENTO	FECHA	VALOR ACUMULADO

(De conformidad con lo establecido en el instructivo MEPI-MN1-IN-3)

NOTA:
Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar el cumplimiento de la obligación a cargo del Interventor de remitir mensualmente copia a la Subdirección Financiera y a la Unidad Ejecutora de la consignación o transacción del reintegro al INVIAS o a la DIRECCIÓN DEL TESORO PÚBLICO según el caso, de los rendimientos financieros **indicando con precisión que se trata de recursos por concepto de rendimientos financieros del anticipo otorgado, el número, año del contrato y el nombre del Interventor.**

Firma:
Nombre:JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO
Representante Legal o su Apoderado
Interventor
Matrícula Profesional No.:141037-0534581 RIS

Firma: Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Nombre:GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:25202-248533 CND

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

ITEM 1. HONORARIOS - NOMINA

DATUM X S.A.S	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CODIGO: AF-NO-DTX-001
	PAGO DE NOMINA INDEPENDIENTES	FECHA: 5 ABRIL 2023

IT	NOMINA DEL 1 DE MARZO DE 2024 AL 31 DE MARZO DE 2024																	
						AUX.	HORAS EXTRAS			VR. EXTRAS DIURNAS	VR. EXTRAS NOCTURNAS	VR. EXTRAS FESTIVAS	TOTAL DEVENGADO.	DEDUCCIONES		TOTAL DEDUCIDO	NETO A	FIRMA
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DÍAS	SUELDO	TRANS	FESTIVAS	DIURNAS	NOCTURNAS					SALUD	PENSIÓN		PAGAR	
1	JOSE IGNACIO OROZCO CHAVARRO	19.488.940	DIRECTOR DE INTERVENTORA	30	$ 3.600.000					$ -	$ -	$ -	$ 3.600.000			$0	$3.600.000	
2																		
3				30														
4																		
5																		
6																		
7																		
	TOTALES									$ -	$ -	$ -	$3.600.000	$0	$0	$0	$3.600.000	

DATUM X S.A.S	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CODIGO: AF-NO-DTX-001
	PAGO DE NOMINA DEPENDIENTES	FECHA: 1 DE ABRIL 2024

IT	NOMINA DEL 1 DE MARZO DE 2024 AL 31 DE MARZO DE 2024																	
						AUX.	HORAS EXTRAS			VR. EXTRAS DIURNAS	VR. EXTRAS NOCTURNAS	VR. EXTRAS FESTIVAS	TOTAL DEVENGADO.	DEDUCCIONES		TOTAL DEDUCIDO	NETO A	FIRMA
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DÍAS	SUELDO	TRANS	FESTIVAS	DIURNAS	NOCTURNAS					SALUD	PENSIÓN		PAGAR	
1	BRANDON ESNEIDER MARTINEZ	1.020.790.787	INGENIERO RESIDENTE INTERVENTORIA	30	$ 5.150.000					$ -	$ -	$ -	$ 5.150.000	$206.000	$206.000	$412.000	$4.738.000	Brandon Buitrago
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
	TOTALES									$ -	$ -	$ -						

DATUM X S.A.S	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CODIGO: AF-NO-DTX-001
	PAGO DE NOMINA INDEPENDIENTES	FECHA: 30 ABRIL 2023

IT	NOMINA DEL 1 DE ABRIL DE 2024 AL 30 DE ABRIL DE 2024																	
						AUX.	HORAS EXTRAS			VR. EXTRAS DIURNAS	VR. EXTRAS NOCTURNAS	VR. EXTRAS FESTIVAS	TOTAL DEVENGADO.	DEDUCCIONES		TOTAL DEDUCIDO	NETO A	FIRMA
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DÍAS	SUELDO	TRANS	FESTIVAS	DIURNAS	NOCTURNAS					SALUD	PENSIÓN		PAGAR	
1	JOSE IGNACIO OROZCO CHAVARRO	19.488.940	DIRECTOR DE INTERVENTORA	30	$ 3.600.000					$ -	$ -	$ -	$ 3.600.000			$0	$3.600.000	
2																		
3				30														
4																		
5																		
6																		
7																		
	TOTALES									**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$3.600.000**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3.600.000**	

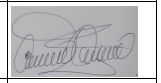
DATUM X S.A.S	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CODIGO: AF-NO-DTX-001
	PAGO DE NOMINA DEPENDIENTES	FECHA: 30 DE ABRIL 2024

IT	NOMINA DEL 1 DE ABRIL DE 2024 AL 30 DE ABRIL DE 2024																	
						AUX.	HORAS EXTRAS			VR. EXTRAS DIURNAS	VR. EXTRAS NOCTURNAS	VR. EXTRAS FESTIVAS	TOTAL DEVENGADO.	DEDUCCIONES		TOTAL DEDUCIDO	NETO A	FIRMA
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DÍAS	SUELDO	TRANS	FESTIVAS	DIURNAS	NOCTURNAS					SALUD	PENSIÓN		PAGAR	
1	BRANDON ESNEIDER MARTINEZ	1.020.790.787	INGENIERO RESIDENTE INTERVENTORIA	30	$ 5.150.000					$ -	$ -	$ -	5.150.000	$206.000	$206.000	$412.000	$4.738.000	
2	ANGIE CAMILA RODRIGUEZ GUZMAN	1.073.607.973	PROFESIONAL ADMINISTRATIVA	15	$ 1.300.000					$ -	$ -	$ -	$ 650.000	$26.000	$26.000	$52.000	$598.000	
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
	TOTALES									$ -	$ -	$ -	$5.650.000	$226.000	$226.000	$452.000	$5.198.000	

DATUM X S.A.S	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CODIGO: AF-NO-DTX-001
	PAGO DE NOMINA INDEPENDIENTES	FECHA: 5 JUN 2024

IT	NOMINA DEL 1 DE MAYO DE 2024 AL 31 DE MAYO DE 2024																	
						AUX.	HORAS EXTRAS			VR. EXTRAS DIURNAS	VR. EXTRAS NOCTURNAS	VR. EXTRAS FESTIVAS	TOTAL DEVENGADO.	DEDUCCIONES		TOTAL DEDUCIDO	NETO A	FIRMA
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DÍAS	SUELDO	TRANS	FESTIVAS	DIURNAS	NOCTURNAS					SALUD	PENSIÓN		PAGAR	
1	JOSE IGNACIO OROZCO CHAVARRO	19.488.940	DIRECTOR DE INTERVENTORA	30	$ 3.600.000					$ -	$ -	$ -	$ 3.600.000			$0	$3.600.000	
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
	TOTALES									**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$3.600.000**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3.600.000**	

DATUM X S.A.S	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CODIGO: AF-NO-DTX-001
	PAGO DE NOMINA DEPENDIENTES	FECHA: 5 DE JUNIO 2024

IT	NOMINA DEL 1 DE MAYO DE 2024 AL 31 DE MAYO DE 2024																	
						AUX.	HORAS EXTRAS			VR. EXTRAS DIURNAS	VR. EXTRAS NOCTURNAS	VR. EXTRAS FESTIVAS	TOTAL DEVENGADO.	DEDUCCIONES		TOTAL DEDUCIDO	NETO A	FIRMA
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DÍAS	SUELDO	TRANS	FESTIVAS	DIURNAS	NOCTURNAS					SALUD	PENSIÓN		PAGAR	
1	BRANDON ESNEIDER MARTINEZ	1.020.790.787	INGENIERO RESIDENTE INTERVENTORIA	27	$ 5.150.000					$ -	$ -	$ -	4.635.000	$185.400	$185.400	$370.800	$4.264.200	
2	ANGIE CAMILA RODRIGUEZ GUZMAN	1.073.607.973	PROFESIONAL ADMINISTRATIVA	16	$ 1.300.000					$ -	$ -	$ -	$ 693.333	$27.733	$27.733	$55.467	$637.867	
3	MARIA CRISTINA ARANGO FANDIÑO	52.600.132	PROFESIONAL SOCIAL	17	$ 3.750.000					$ -	$ -	$ -	$ 2.125.000	$85.000	$85.000	$170.000	$1.955.000	
4																		
5																		
6																		
7																		
	TOTALES									$ -	$ -	$ -						

DATUM X S.A.S	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CODIGO: AF-NO-DTX-001
	PAGO DE NOMINA INDEPENDIENTES	FECHA: 5 JULIO 2023

IT	NOMINA DEL 1 DE JUNIO DE 2024 AL 30 DE JUNIO DE 2024																	
						AUX.	HORAS EXTRAS			VR. EXTRAS DIURNAS	VR. EXTRAS NOCTURNAS	VR. EXTRAS FESTIVAS	TOTAL DEVENGADO.	DEDUCCIONES		TOTAL DEDUCIDO	NETO A	FIRMA
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DÍAS	SUELDO	TRANS	FESTIVAS	DIURNAS	NOCTURNAS					SALUD	PENSIÓN		PAGAR	
1	JOSE IGNACIO OROZCO CHAVARRO	19.488.940	DIRECTOR DE INTERVENTORA	30	$ 3.600.000					$ -	$ -	$ -	$ 3.600.000			$0	$3.600.000	
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
	TOTALES									**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$3.600.000**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3.600.000**	

DATUM X S.A.S	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CODIGO: AF-NO-DTX-001
	PAGO DE NOMINA DEPENDIENTES	FECHA: 30 DE JUNIO 2024

IT	NOMINA DEL 1 DE JUNIO DE 2024 AL 30 DE JUNIO DE 2024																		
						AUX.	HORAS EXTRAS				VR. EXTRAS DIURNAS	VR. EXTRAS NOCTURNAS	VR. EXTRAS FESTIVAS	TOTAL DEVENGADO.	DEDUCCIONES		TOTAL DEDUCIDO	NETO A	FIRMA
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DÍAS	SUELDO	TRANS	FESTIVAS	DIURNAS	NOCTURNAS					SALUD	PENSIÓN		PAGAR	
1	JESUS DAVID RODRIGUEZ ROJAS	1.049.617.762	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	19	$ 5.150.000								$ 3.261.667	$130.467	$130.467	$260.933	$3.000.733	
2	JUAN SEBASTIAN FLOREZ OCAMPO	1.088.332.927	INGENIERO AUXILIAR INTERVENTORIA	19	$ 2.700.000								$ 1.710.000	$68.400	$68.400	$136.800	$1.573.200	
3	MARIA CRISTINA ARANGO FANDIÑO	52.600.132	PROFESIONAL SOCIAL	30	$ 3.750.000					$ -	$ -	$ -	$ 3.750.000	$150.000	$150.000	$300.000	$3.450.000	
4	MARTHA ESPERANZA RODRIGUEZ RUBIANO	52.601.619	TECNICO ADMINISTRATIVO	11	$ 1.300.000								$ 476.667	$19.067	$19.067	$38.133	$438.533	
5																		
6																		
7																		
	TOTALES									$ -	$ -	$ -	$9.198.333	$367.933	$367.933	$735.867	$8.462.467	

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29408982
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-04-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DATUM X S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901544149	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 1 42-200 LA FLORIDA C NATTURA CS 56	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	DATUMXSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3132142567
FAX	3132142567	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1088332927	PRIMER APELLIDO	FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO	OCAMPO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE	SEBASTIAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 03	Año: 2024	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$11.875.000		29408982

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1020790787	01	No	No	No	25	513	1711001	Fijo	BUITRAGO MARTINEZ BRANDON ESNEIDER	$5.150.000
CC-1088332927	01	No	No	No	66	1	1711001	Fijo	FLOREZ OCAMPO JUAN SEBASTIAN	$1.300.000
CC-12753139	01	No	No	No	41	797	3711001	Fijo	ROSERO BENAVIDES LUIS ARTURO	$5.425.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1020790787	X	2024-03-01																											0		
CC - 1088332927																													0		
CC - 12753139																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1020790787	COLPENSIONES	30	$5.150.000	0.1600000	$824.000	$0	$0	$824.000	$0	$0	$0
CC - 1088332927	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 12753139	PORVENIR	30	$5.425.000	0.1600000	$868.000	$0	$0	$868.000	$27.200	$27.200	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1020790787	FAMISANAR	30	$5.150.000	0.0400000	$206.000	$0	0	$0	0	$0	30	$5.150.000	1	0.0696000	$358.500
CC - 1088332927	EPS SURA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2422	0.0052200	$6.800
CC - 12753139	SANITAS	30	$5.425.000	0.0400000	$217.000	$0	0	$0	0	$0	30	$5.425.000	1	0.0696000	$377.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1020790787	CAFAM	30	$5.150.000	0.0400000	$206.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1088332927	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12753139	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$5.425.000	0.0400000	$217.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 03											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	$1.076.000	$0	$0	$27.200	$27.200	2	$1.900	$100	$100	$1.132.500
COLPENSIONES	1	$824.000	$0	$0	$0	$0	2	$1.400	$0	$0	$825.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESCLMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
FAMISANAR	1	$206.000	$0	0	$0	0	$0	$206.000	2	$400	$0	$206.400	$0	0	$0	$0	$206.400	$0	$0	$206.400
SANITAS	1	$217.000	$0	0	$0	0	$0	$217.000	2	$400	$0	$217.400	$0	0	$0	$0	$217.400	$0	$0	$217.400
EPS SURA	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	2	$100	$0	$52.100	$0	0	$0	$0	$52.100	$0	$0	$52.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	3	$742.900	0	$0	$0	$742.900	2	$1.300	$744.200	0	$0	$7.442	$744.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$217.000	2	$400	$217.400
COMFAMILIAR RISARALDA	1	$52.000	2	$100	$52.100
CAFAM	1	$206.000	2	$400	$206.400
SENA	0	$0	2	$0	$0
ICBF	0	$0	2	$0	$0
ESAP	0	$0	2	$0	$0
MinEdu	0	$0	2	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$475.900
PENSIONES	2	$1.957.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$744.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	3	$475.900
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$3.653.900

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29408920
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-04-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DATUM X S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901544149	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 1 42-200 LA FLORIDA C NATTURA CS 56	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	DATUMXSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3132142567
FAX	3132142567	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1088332927	PRIMER APELLIDO	FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO	OCAMPO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE	SEBASTIAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 03	Año: 2024	Mes: 03	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		$0		29408920

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1079408654	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	CALDERON QUINTERO MARIA FERNANDA	$1.300.000
CC-4515995	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	GONZALEZ MARTINEZ JOHN EDISON	$1.300.000
CC-1084577531	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	MAÑOZCA CORONADO GREICY YOLIMA	$1.300.000
CC-19488940	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	OROZCO CHAVARRO JOSE IGNACIO	$1.440.000
CC-7708837	59	No	No	No	41	797	1711001	Salario	ROJAS ORTIZ WILLMAR IVAN	$1.404.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1079408654	R	2024-03-01																											0		
CC - 4515995	R	2024-03-01																											0		
CC - 1084577531	R	2024-03-01																											0		
CC - 19488940	R	2024-03-01																											0		
CC - 7708837																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1079408654	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 4515995	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 1084577531	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 19488940	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 7708837	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1079408654	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500
CC - 4515995	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1084577531	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500
CC - 19488940	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.440.000	1	0.0696000	$100.300
CC - 7708837	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.404.000	1	0.0696000	$97.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1079408654	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-4515995	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1084577531	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-19488940	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7708837	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	5	$0	$0	$0	$0	$0	2	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SIN EPS	5	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	2	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	5	$469.600	0	$0	$0	$469.600	2	$800	$470.400	0	$0	$4.704	$470.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	5	$0	2	$0	$0
SENA	0	$0	2	$0	$0
ICBF	0	$0	2	$0	$0
ESAP	0	$0	2	$0	$0
MinEdu	0	$0	2	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	0	$0
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$470.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$470.400

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29851914
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-05-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DATUM X S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901544149	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 1 42-200 LA FLORIDA C NATTURA CS 56	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	DATUMXSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3132142567
FAX	3132142567	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1088332927	PRIMER APELLIDO	FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO	OCAMPO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE	SEBASTIAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 04	Año: 2024	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$12.568.334		29851914

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1020790787	01	No	No	No	25	513	1711001	Fijo	BUITRAGO MARTINEZ BRANDON ESNEIDER	$5.150.000
CC-1088332927	01	No	No	No	66	1	1711001	Fijo	FLOREZ OCAMPO JUAN SEBASTIAN	$1.300.000
CC-1073607973	01	No	No	No	25	513	1711001	Fijo	RODRIGUEZ GUZMAN ANGIE CAMILA	$1.300.000
CC-12753139	01	No	No	No	41	797	3711001	Fijo	ROSERO BENAVIDES LUIS ARTURO	$5.425.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1020790787																													0		
CC - 1088332927																													0		
CC - 1073607973	X	2024-04-15																											0		
CC - 12753139																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1020790787	COLPENSIONES	30	$5.150.000	0.1600000	$824.000	$0	$0	$824.000	$0	$0	$0
CC - 1088332927	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1073607973	PORVENIR	16	$693.334	0.1600000	$111.000	$0	$0	$111.000	$0	$0	$0
CC - 12753139	PORVENIR	30	$5.425.000	0.1600000	$868.000	$0	$0	$868.000	$27.200	$27.200	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1020790787	FAMISANAR	30	$5.150.000	0.0400000	$206.000	$0	0	$0	0	$0	30	$5.150.000	1	0.0696000	$358.500
CC - 1088332927	EPS SURA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2422	0.0052200	$6.800
CC - 1073607973	FAMISANAR	16	$693.334	0.0400000	$27.800	$0	0	$0	0	$0	16	$693.334	2422	0.0052200	$3.700
CC - 12753139	SANITAS	30	$5.425.000	0.0400000	$217.000	$0	0	$0	0	$0	30	$5.425.000	1	0.0696000	$377.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1020790787	CAFAM	30	$5.150.000	0.0400000	$206.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1088332927	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1073607973	CAFAM	16	$693.334	0.0400000	$27.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12753139	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$5.425.000	0.0400000	$217.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	3	$1.187.000	$0	$0	$27.200	$27.200	0	$0	$0	$0	$1.241.400
COLPENSIONES	1	$824.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$824.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000
SANITAS	1	$217.000	$0	0	$0	0	$0	$217.000	0	$0	$0	$217.000	$0	0	$0	$0	$217.000	$0	$0	$217.000
FAMISANAR	2	$233.800	$0	0	$0	0	$0	$233.800	0	$0	$0	$233.800	$0	0	$0	$0	$233.800	$0	$0	$233.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	4	$746.600	0	$0	$0	$746.600	0	$0	$746.600	0	$0	$0	$746.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR RISARALDA	1	$52.000	0	$0	$52.000
CAFAM	2	$233.800	0	$0	$233.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$217.000	0	$0	$217.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$502.800
PENSIONES	2	$2.065.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$746.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	3	$502.800
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$3.817.600

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29852607
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-05-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DATUM X S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901544149	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 1 42-200 LA FLORIDA C NATTURA CS 56	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	DATUMXSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3132142567
FAX	3132142567	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1088332927	PRIMER APELLIDO	FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO	OCAMPO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE	SEBASTIAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 04	Año: 2024	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
6		$1.300.000		29852607

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1079408654	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	CALDERON QUINTERO MARIA FERNANDA	$1.300.000
CC-4515995	59	No	No	No	41	483	3711001	Salario	GONZALEZ MARTINEZ JOHN EDISON	$1.300.000
CC-1084577531	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	MAÑOZCA CORONADO GREICY YOLIMA	$1.300.000
CC-19488940	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	OROZCO CHAVARRO JOSE IGNACIO	$1.440.000
CC-7708837	59	No	No	No	41	797	3711001	Salario	ROJAS ORTIZ WILLMAR IVAN	$1.404.000
CC-1085264882	59	No	No	No	52	1	1711001	Salario	TIMARAN CRIOLLO MERY MERCEDES	$1.300.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1079408654			R	2024-04-01																									0		
CC - 4515995			R	2024-04-01																									0		
CC - 1084577531																													0		
CC - 19488940																													0		
CC - 7708837																													0		
CC - 1085264882	X	2024-04-01																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1079408654	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 4515995	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 1084577531	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 19488940	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 7708837	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 1085264882	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1079408654	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	1	$43.334	1	0.0696000	$3.100
CC - 4515995	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	1	$43.334	1	0.0696000	$3.100
CC - 1084577531	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500
CC - 19488940	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.440.000	1	0.0696000	$100.300
CC - 7708837	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.404.000	1	0.0696000	$97.800
CC - 1085264882	SANITAS	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1079408654	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-4515995	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1084577531	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-19488940	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7708837	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1085264882	CCF DE NARINO	30	$1.300.000	0.0060000	$7.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000
SINAFP	5	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$162.500	$0	0	$0	0	$0	$162.500	0	$0	$0	$162.500	$0	0	$0	$0	$162.500	$0	$0	$162.500
SIN EPS	5	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	6	$385.300	0	$0	$0	$385.300	0	$0	$385.300	0	$0	$0	$385.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	5	$0	0	$0	$0
CCF DE NARINO	1	$7.800	0	$0	$7.800
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$162.500
PENSIONES	1	$208.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$385.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$7.800
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$763.600

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30077821
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-06-06

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DATUM X S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901544149	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 1 42-200 LA FLORIDA C NATTURA CS 56	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	DATUMXSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3132142567
FAX	3132142567	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1088332927	PRIMER APELLIDO	FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO	OCAMPO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE	SEBASTIAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 05	Año: 2024	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		$14.178.334		30077821

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-52600132	01	No	No	No	25	513	1711001	Fijo	ARANGO FANDIÑO MARIA CRISTINA	$3.750.000
CC-1020790787	01	No	No	No	25	513	1711001	Fijo	BUITRAGO MARTINEZ BRANDON ESNEIDER	$5.150.000
CC-1088332927	01	No	No	No	66	1	1711001	Fijo	FLOREZ OCAMPO JUAN SEBASTIAN	$1.300.000
CC-1073607973	01	No	No	No	25	513	1711001	Fijo	RODRIGUEZ GUZMAN ANGIE CAMILA	$1.300.000
CC-12753139	01	No	No	No	41	797	3711001	Fijo	ROSERO BENAVIDES LUIS ARTURO	$5.425.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 52600132	X	2024-05-14																											0		
CC - 1020790787			X	2024-05-27																									0		
CC - 1088332927																													0		
CC - 1073607973			X	2024-05-16																									0		
CC - 12753139																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 52600132	PORVENIR	17	$2.125.000	0.1600000	$340.000	$0	$0	$340.000	$0	$0	$0
CC - 1020790787	COLPENSIONES	27	$4.635.000	0.1600000	$741.600	$0	$0	$741.600	$0	$0	$0
CC - 1088332927	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1073607973	PORVENIR	16	$693.334	0.1600000	$111.000	$0	$0	$111.000	$0	$0	$0
CC - 12753139	PORVENIR	30	$5.425.000	0.1600000	$868.000	$0	$0	$868.000	$27.200	$27.200	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 52600132	SANITAS	17	$2.125.000	0.0400000	$85.000	$0	0	$0	0	$0	17	$2.125.000	1	0.0696000	$147.900
CC - 1020790787	FAMISANAR	27	$4.635.000	0.0400000	$185.400	$0	0	$0	0	$0	27	$4.635.000	1	0.0696000	$322.600

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1088332927	EPS SURA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2422	0.0052200	$6.800
CC - 1073607973	FAMISANAR	16	$693.334	0.0400000	$27.800	$0	0	$0	0	$0	16	$693.334	2422	0.0052200	$3.700
CC - 12753139	SANITAS	30	$5.425.000	0.0400000	$217.000	$0	0	$0	0	$0	30	$5.425.000	1	0.0696000	$377.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-52600132	CAFAM	17	$2.125.000	0.0400000	$85.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1020790787	CAFAM	27	$4.635.000	0.0400000	$185.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1088332927	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1073607973	CAFAM	16	$693.334	0.0400000	$27.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12753139	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$5.425.000	0.0400000	$217.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	4	$1.527.000	$0	$0	$27.200	$27.200	0	$0	$0	$0	$1.581.400
COLPENSIONES	1	$741.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$741.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	2	$302.000	$0	0	$0	0	$0	$302.000	0	$0	$0	$302.000	$0	0	$0	$0	$302.000	$0	$0	$302.000
FAMISANAR	2	$213.200	$0	0	$0	0	$0	$213.200	0	$0	$0	$213.200	$0	0	$0	$0	$213.200	$0	$0	$213.200
EPS SURA	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	5	$858.600	0	$0	$0	$858.600	0	$0	$858.600	0	$0	$0	$858.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$217.000	0	$0	$217.000
COMFAMILIAR RISARALDA	1	$52.000	0	$0	$52.000
CAFAM	3	$298.200	0	$0	$298.200
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$567.200
PENSIONES	2	$2.323.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$858.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	3	$567.200
SENA	1	$0
ICBF	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$4.316.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30077820
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-06-06

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DATUM X S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901544149	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 1 42-200 LA FLORIDA C NATTURA CS 56	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	DATUMXSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3132142567
FAX	3132142567	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1088332927	PRIMER APELLIDO	FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO	OCAMPO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE	SEBASTIAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 05	Año: 2024	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$1.300.000		30077820

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1084577531	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	MAÑOZCA CORONADO GREICY YOLIMA	$1.300.000
CC-19488940	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	OROZCO CHAVARRO JOSE IGNACIO	$1.440.000
CC-7708837	59	No	No	No	41	797	3711001	Salario	ROJAS ORTIZ WILLMAR IVAN	$1.404.000
CC-1085264882	59	No	No	No	52	1	1711001	Salario	TIMARAN CRIOLLO MERY MERCEDES	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1084577531																													0		
CC - 19488940																													0		
CC - 7708837																													0		
CC - 1085264882			X	2024-05-31																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1084577531	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 19488940	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 7708837	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 1085264882	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1084577531	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500
CC - 19488940	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.440.000	1	0.0696000	$100.300
CC - 7708837	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.404.000	1	0.0696000	$97.800
CC - 1085264882	SANITAS	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1084577531	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-19488940	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7708837	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1085264882	CCF DE NARINO	30	$1.300.000	0.0060000	$7.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000
SINAFP	3	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SIN EPS	3	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SANITAS	1	$162.500	$0	0	$0	0	$0	$162.500	0	$0	$0	$162.500	$0	0	$0	$0	$162.500	$0	$0	$162.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	4	$379.100	0	$0	$0	$379.100	0	$0	$379.100	0	$0	$0	$379.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	3	$0	0	$0	$0
CCF DE NARINO	1	$7.800	0	$0	$7.800
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$162.500
PENSIONES	1	$208.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$379.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$7.800
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$757.400

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30411763
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-07-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DATUM X S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901544149	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 1 42-200 LA FLORIDA C NATTURA CS 56	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	DATUMXSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3132142567
FAX	3132142567	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1088332927	PRIMER APELLIDO	FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO	OCAMPO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE	SEBASTIAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 06	Año: 2024	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
6		$16.588.334		30411763

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-52600132	01	No	No	No	25	513	1711001	Fijo	ARANGO FANDIÑO MARIA CRISTINA	$3.750.000
CC-1088332927	01	No	No	No	66	1	1711001	Fijo	FLOREZ OCAMPO JUAN SEBASTIAN	$2.700.000
CC-75092701	51	No	No	No	17	1	1711001	Salario	OCAMPO RINCON JESUS ANDRES	$1.300.000
CC-1049617762	01	No	No	No	25	513	5711001	Fijo	RODRIGUEZ ROJAS JESUS DAVID	$5.150.000
CC-52601619	01	No	No	No	25	513	1711001	Fijo	RODRIGUEZ RUBIANO MARTHA ESPERANZA	$1.300.000
CC-12753139	01	No	No	No	41	797	3711001	Fijo	ROSERO BENAVIDES LUIS ARTURO	$5.425.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 52600132																													0		
CC - 1088332927																													0		
CC - 75092701	X	2024-06-01																											0		
CC - 1049617762	X	2024-06-12	X	2024-06-30																									0		
CC - 52601619	X	2024-06-20																											0		
CC - 12753139																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 52600132	PORVENIR	30	$3.750.000	0.1600000	$600.000	$0	$0	$600.000	$0	$0	$0
CC - 1088332927	PORVENIR	30	$2.700.000	0.1600000	$432.000	$0	$0	$432.000	$0	$0	$0
CC - 75092701	PORVENIR	15	$975.000	0.1600000	$156.000	$0	$0	$156.000	$0	$0	$0
CC - 1049617762	COLPENSIONES	19	$3.261.667	0.1600000	$521.900	$0	$0	$521.900	$0	$0	$0
CC - 52601619	COLFONDOS	11	$476.667	0.1600000	$76.300	$0	$0	$76.300	$0	$0	$0
CC - 12753139	PORVENIR	30	$5.425.000	0.1600000	$868.000	$0	$0	$868.000	$27.200	$27.200	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 52600132	SANITAS	30	$3.750.000	0.0400000	$150.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.750.000	1	0.0696000	$261.000
CC - 1088332927	EPS SURA	30	$2.700.000	0.0400000	$108.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.700.000	1	0.0696000	$188.000
CC - 75092701	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2422	0.0052200	$6.800
CC - 1049617762	NUEVA E.P.S. S.A.	19	$3.261.667	0.0400000	$130.500	$0	0	$0	0	$0	19	$3.261.667	1	0.0696000	$227.100
CC - 52601619	FAMISANAR	11	$476.667	0.0400000	$19.100	$0	0	$0	0	$0	11	$476.667	2422	0.0052200	$2.500
CC - 12753139	SANITAS	30	$5.425.000	0.0400000	$217.000	$0	0	$0	0	$0	30	$5.425.000	1	0.0696000	$377.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-52600132	CAFAM	30	$3.750.000	0.0400000	$150.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1088332927	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$2.700.000	0.0400000	$108.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-75092701	CCF DE CALDAS	15	$975.000	0.0400000	$39.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049617762	CAFAM	19	$3.261.667	0.0400000	$130.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-52601619	CAFAM	11	$476.667	0.0400000	$19.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12753139	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$5.425.000	0.0400000	$217.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	4	$2.056.000	$0	$0	$27.200	$27.200	0	$0	$0	$0	$2.110.400
COLFONDOS	1	$76.300	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$76.300
COLPENSIONES	1	$521.900	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$521.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	2	$367.000	$0	0	$0	0	$0	$367.000	0	$0	$0	$367.000	$0	0	$0	$0	$367.000	$0	$0	$367.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$130.500	$0	0	$0	0	$0	$130.500	0	$0	$0	$130.500	$0	0	$0	$0	$130.500	$0	$0	$130.500
FAMISANAR	1	$19.100	$0	0	$0	0	$0	$19.100	0	$0	$0	$19.100	$0	0	$0	$0	$19.100	$0	$0	$19.100
EPS SURA	1	$108.000	$0	0	$0	0	$0	$108.000	0	$0	$0	$108.000	$0	0	$0	$0	$108.000	$0	$0	$108.000
SIN EPS	1	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	6	$1.063.000	0	$0	$0	$1.063.000	0	$0	$1.063.000	0	$0	$0	$1.063.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR RISARALDA	1	$108.000	0	$0	$108.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$217.000	0	$0	$217.000
CAFAM	3	$299.600	0	$0	$299.600
CCF DE CALDAS	1	$39.000	0	$0	$39.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$624.600
PENSIONES	3	$2.708.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.063.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	4	$663.600
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$5.059.800

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30092748
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-07-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DATUM X S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901544149	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 1 42-200 LA FLORIDA C NATTURA CS 56	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	DATUMXSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3132142567
FAX	3132142567	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1088332927	PRIMER APELLIDO	FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO	OCAMPO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE	SEBASTIAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 06	Año: 2024	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$0		30092748

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1084577531	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	MAÑOZCA CORONADO GREICY YOLIMA	$1.300.000
CC-19488940	59	No	No	No	41	483	1711001	Salario	OROZCO CHAVARRO JOSE IGNACIO	$1.440.000
CC-7708837	59	No	No	No	41	797	3711001	Salario	ROJAS ORTIZ WILLMAR IVAN	$1.404.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1084577531																													0		
CC - 19488940																													0		
CC - 7708837																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1084577531	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 19488940	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 7708837	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1084577531	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500
CC - 19488940	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.440.000	1	0.0696000	$100.300
CC - 7708837	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.404.000	1	0.0696000	$97.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1084577531	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-19488940	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7708837	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	3	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SIN EPS	3	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	3	$288.600	0	$0	$0	$288.600	0	$0	$288.600	0	$0	$0	$288.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	3	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	0	$0
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$288.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$288.600

ITEM 2. Arrendamientos Oficina

DATUM X S.A.S
NIT. 901.544.149-1

DEBE A:

OMAR LEANDRO CASTAÑEDA
C.C. 80.812.229

La suma de $ 850.000 (OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE) por concepto de:

- Alquiler de inmueble para uso de oficina (incluye dotación y servicios públicos) CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUE DE ARRAYANES P.H, Torre 9 sobre el periodo del 1 de Mayo 2024 hasta el 31 de Mayo 2024 para proyecto *INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" LOTE 1"*

Consignar en la cuenta de Ahorros Bancolombia No. 20225958090

Para constancia se firma el día 1 de Mayo del año 2024



OMAR LEANDRO CASTAÑEDA

C.C. 80.812.229

DATUM X S.A.S

NIT. 901.544.149-1

Oficina: CR 1 No. 42-200 La Florida Nattura Cs 56 - Manizales Caldas

Responsable del IVA-Régimen Simple de Tributacion (SIMPLE)

Documento equivalente a factura, (art.3 dec.522 de 2003)

No.	3

Persona a quien se le presta el servicio: OMAR LEANDRO CASTAÑEDA

C.C: 80.812.229

Ciudad y Fecha de la operación: Pacho - Cundinam 1/05/24

Descripción de la operación	Valor	Retenciones	Vr IVA	Tarifa de Retención de Iva vigente	TOTAL PAGADO
Alquiler de inmueble para uso de oficina (incluye dotación y servicios públicos) Oficina - CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUE DE ARRAYANES P.H, Torre 9 Apto 104 sobre el periodo del 1 de MAYO 2024 hasta el 31 de MAYO 2024 para proyecto.	$ 850.000				$ 850.000
Totales	**$ 850.000**		**$ -**		**$ 850.000**

Codigo PUC	Nombre cuenta	Db	CR

Recibi:

Nombre OMAR LEANDRO CASTAÑEDA

C.C. 80.812.229

DATUM X S.A.S
NIT. 901.544.149-1

DEBE A:

OMAR LEANDRO CASTAÑEDA
C.C. 80.812.229

La suma de $ 850.000 (OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE) por concepto de:

- Alquiler de inmueble para uso de oficina (incluye dotación y servicios públicos) CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUE DE ARRAYANES P.H, Torre 9 sobre el periodo del 1 de JUNIO 2024 hasta el 30 de JUNIO 2024 para proyecto *INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" LOTE 1”*

Consignar en la cuenta de Ahorros Bancolombia No. 20225958090

Para constancia se firma el día 1 de Junio del año 2024



OMAR LEANDRO CASTAÑEDA

C.C. 80.812.229

DATUM X S.A.S

NIT. 901.544.149-1

Oficina: CR 1 No. 42-200 La Florida Nattura Cs 56 - Manizales Caldas

Responsable del IVA-Régimen Simple de Tributacion (SIMPLE)

Documento equivalente a factura, (art.3 dec.522 de 2003)

No.	5

Persona a quien se le presta el servicio: OMAR LEANDRO CASTAÑEDA

C.C: 80.812.229

Ciudad y Fecha de la operación: Pacho - Cundinama 1/06/24

Descripción de la operación	Valor	Retenciones	Vr IVA	Tarifa de Retención de Iva vigente	TOTAL PAGADO
Alquiler de inmueble para uso de oficina (incluye dotación y servicios públicos) Oficina - CONJUNTO RESIDENCIAL BOSQUE DE ARRAYANES P.H, Torre 9 Apto 104 sobre el periodo del 1 de JUNIO 2024 hasta el 30 de JUNIO 2024 para proyecto.	$ 850.000				$ 850.000
Totales	**$ 850.000**		**$ -**		**$ 850.000**

Codigo PUC	Nombre cuenta	Db	CR

Recibi:

Nombre OMAR LEANDRO CASTAÑEDA

C.C. 80.812.229

ITEM 3. INSUMOS Y SUMINISTROS

MUEBLES DERLIS

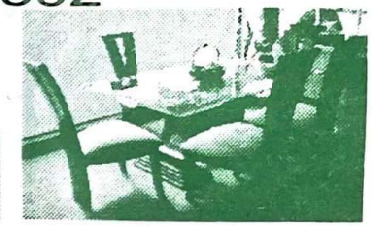
Calle 8 # 14 - 102 Pacho Cund. Cel: 313 297 2502

FACTURA DE VENTA

Nº 9858

Salas - Comedores - Alcobas - Colchones
De Algodón y Pulman - Chifonieres de Madera
Metálicos - Camacunas - Camarotes
VENTAS POR MAYOR Y AL DETAL
GARANTÍA DE 3 MESES

Diners Club International · MasterCard · Banco de Occidente Credencial · VISA



SE RECIBEN TODAS LAS TARJETAS DE CRÉDITO.

SISTEMA DE APARTADO
30 - 60 días

Fecha: 18 de Mayo 2024.

Señor (es): Datomx SAS.

Dirección: _____ Tel: 3132142567. Nit. 901544414

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT	VR. TOTAL
2	Basecamas. de 140 Negras.		330.000
2.	Colchones de algodon gris 140.		124.000
			454.000.
2	Juegos de sabanas 140.		76.000

NIT: 52601644 - 1
NO SE DEVUELVE DINERO
NI SE CAMBIA MERCANCIA

ACEPTADA: Entregado.

VENDEDOR: Nicolo.

ABONO $	
SUBTOTAL $	
I.V.A	
TOTAL $	530.000.

Impreso por: Publifar NIT. 79829278 -7