DEPARTAMENTO DEL CAUCA
SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA
CONTRATO DE INTERVENTORIA 1523-2024

Gobernación del Cauca
Secretaría de Infraestructura

ACTA DE RECIBO DE INTERVENTORIA No. 01

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

CONTRATO PRINCIPAL No.	1523-2024
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CONTRATISTA INTERVENTOR	BERAKAH INGENIERIA SAS
SUPERVISOR	ING. DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ
OBJETO	"EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA DERIVADO DEL PROYECTO CONSTRUCCIÓN PRIMERA ETAPA DE LA CIUDADELA UNIVERSITARIA PARA LA REGIÓN NORTE DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA."
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP No. 48923 del 10 de abril de 2023 del sistema general de regalías.
VALOR DEL CONTRATO	$ 79.843.050,00
VALOR ADICIONAL	$ - %
VALOR TOTAL	$ 79.843.050,00 %
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES
FECHA DE SUSPENSION	NA
FECHA DE REINICIO	NA
FECHA DE VENCIMIENTO	18 de septiembre de 2024

2. PARTES QUE INTERVIENEN

En Popayán a los Ventiun (21) días del mes de agosto de 2024, se reunieron los Ingenieros: CARLOS JAVIER ESPITIA PALOMINO, en su calidad de Representante Legal de BERAKAH INGENIERIA SAS, contratista del presente contrato y DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ, en representación del DEPARTAMENTO DEL CAUCA, en su calidad de Supervisor, con el fin de suscribir la presenta ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORIA del contrato No. 1523-2024 de acuerdo con las siguientes consiciones:

3. CRONOLOGIA

FIRMA DEL CONTRATO PRINCIPAL	24 de mayo de 2024
INICIACION DEL CONTRATO PRINCIPAL	18 de junio de 2024
VENCIMIENTO INICIAL DEL CONTRATO	18 de septiembre de 2024
PLAZO TOTAL	tres (03) meses
ACTA DE RECIBO No. 1 (PRESENTE ACTA)	21 de agosto de 2024

4. VALOR INTERVENTORIA CONTRATADA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	79.843.050,00
VALORES ADICIONALES	$	-
VALOR OBRA CONTRATADA	$	79.843.050,00

5. INTERVENTORIA EJECUTADA Y RECIBIDA PRESENTE ACTA

ITEM	DESCRIPCION ACTIVIDAD	UND	CANT
a)	a) El cincuenta por ciento (50%) del valor de la interventoría distribuido en TRES (3) CUOTAS MENSUALES de igual valor. Los pagos serán causados mes vencido y se cancelarán siempre y cuando se haya cumplido la programación de actividades mensuales de interventoría y la aprobación del informe mensual y recibo a satisfacción de la supervisión de la interventoría.	cuota	2,00
b)	b) El cuarenta por ciento (40%) del valor de la interventoría de obra se pagará contra el avance registrado de la obra intervenida.	%	18,80%

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y supervisor.
La presente acta no exime al contratista de la repetición a costa suya de los servicios defectuosos por causas que le sean imputables.
La Suscrita Secretaria de Infraestructura aprueba para pago la presente acta de conformidad a los documentos soporte de la misma.
NOTA: El 18,80% es el avance ejecutado en escala del 0% a 100% del valor correspondiente al 40% del monto contratctual del contrato

Para constancia se firma por los que intervienen.

CARLOS JAVIER ESPITIA PALOMINO

Ing. DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ
Supervisor

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

CONTRATO Nº 1523-2024

"EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA DERIVADO DEL PROYECTO CONSTRUCCIÓN PRIMERA ETAPA DE LA CIUDADELA UNIVERSITARIA PARA LA REGIÓN NORTE DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA."

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 79.843.050,00
INICIACION: 18 de junio de 2024
FECHA VENCIMIENTO/CTO: 18 de septiembre de 2024
PLAZO INICIAL: TRES (03) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 79.843.050,00

CONTRATO DE INTERVENTORIA

ACTA DE PAGO No. 01 PARCIAL

Periodo: Del 18 de JUN al 18 de AGO de 2024

Fecha presente acta 21 de agosto de 2024

INTERVENTOR : BERAKAH INGENIERIA SAS
SUPERVISOR : DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ

ITEM	DESCRIPCION	UND	CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES CANT.	V/UNIT	VR. TOTAL	CONDIC. ACTUALIZADAS MODIFICACION Nº CANT.	VALOR	INTERVENTORIA EJECUTADA PRESENTE ACTA % DE AVANCE/ CUOTAS	VALOR	ACUMULADA % DE AVANCE / CUOTAS	VALOR
a)	a) El cincuenta por ciento (50%) del valor de la interventoría distribuido en TRES (3) CUOTAS MENSUALES de igual valor. Los pagos serán causados mes vencido y se cancelarán siempre y cuando se haya cumplido la programación de actividades mensuales de interventoría y la aprobación del informe mensual y recibo a satisfacción de la supervisión de la interventoría.	cuota	3,00	$ 11.182.500,00	$ 33.547.500,00			2,00	$ 22.365.000,00	2,00	$ 22.365.000,00
b)	b) El cuarenta por ciento (40%) del valor de la interventoría de obra se pagará contra el avance registrado de la obra intervenida.	%	100,00%	$ 26.838.000,00	$ 26.838.000,00			18,80%	$ 5.045.544,00	18,80%	$ 5.045.544,00
c)	c) El diez por ciento (10%) del valor de la interventoría se pagará con el recibo a satisfacción de las obras intervenidas, la entrega del informe final de interventoría de obra, la entrega de planos récord de la obra y demás entrega bles y la suscripción del acta de liquidación del contrato de obra.	%	100,00%	$ 6.709.500,00	$ 6.709.500,00			-	$ -	-	$ -
	SUBTOTAL COSTOS BASICO				**$ 67.095.000,00**				**$ 27.410.544,00**		**$ 27.410.544,00**
	IVA (19%)				**$ 12.748.050,00**				**$ 5.208.003,00**		**$ 5.208.003,00**
	Ajustes por aproximación										
	COSTO TOTAL INTERVENTORIA				**$ 79.843.050,00**			40,85% (Ver *)	**$ 32.618.547,00**		**$ 32.618.547,00**

ESTADO DEL ANTICIPO :

VALOR ANTICIPO RECIBIDO (0%) :	No Aplica
VALOR AMORTIZACIONES ACTAS ANTERIORES :	No Aplica
VALOR AMORTIZACION PRESENTE ACTA :	No Aplica
VALOR AMORTIZADO A LA FECHA :	No Aplica
SALDO POR AMORTIZAR :	No Aplica

ESTADO DEL CONTRATO :

VALOR CONTRATO PRINCIPAL	$ 79.843.050,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 79.843.050,00
VALOR EJECUTADO ACUMULADO HASTA ACTA ANTERIOR	$ -
VALOR EJECUTADO PRESENTE ACTA	$ 32.618.547,00
VALOR TOTAL EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA	$ 32.618.547,00
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	$ 47.224.503,00

* De acuerdo a lo establecido en la Clausula Tercera "Forma de Pago", se paga: a) El cincuenta por ciento (50%) del valor de la interventoría distribuido en TRES (3) CUOTAS MENSUALES de igual valor. Los pagos serán causados mes vencido y se cancelarán siempre y cuando se haya cumplido la programación de actividades mensuales de interventoría y la aprobación del informe mensual y recibo a satisfacción de la supervisión de la interventoría, b) El cuarenta por ciento (40%) del valor de la interventoría de obra se pagará contra el avance registrado de la obra intervenida.

En Acta Nº 01 Parcial del Contrato de Obra N° 1523-2024, se registró un Valor Total Ejecutado Acumulado de $32.618.547 correspondiente al 40,85% del valor total de la obra contratada.

NOTAS:
Las cantidades y valores de interventoría consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del interventor y supervisor conforme al acta de recibo correspondiente.
La presente acta no exime al interventor de la repetición a costa suya de los trabajos que hayan quedado defectuosos por causas que le sean imputables.
La Suscrita Secretaria de Infraestructura aprueba para pago la presente acta de conformidad a los documentos soporte de la misma.

VALOR PRESENTE ACTA	$	32.618.547,00	TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE
NETO A PAGAR PRESENTE ACTA	$	32.618.547,00	TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

CONSIGNAR: CUENTA 100712942414 DEL BANCO IRIS, A NOMBRE DE BERAKAH INGENIERIA SAS Identificado con Nit. No. 900.353.973-0, R.L.: CARLOS JAVIER ESPITIA PALOMINO C.C. N°

Aprobado para pago:

CARLOS JAVIER ESPITIA PALOMINO

Ing. DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ
Supervisor

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A9E1B67ZFAE3041C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE MIGUEL DONADO WALTEROS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 72268067 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 121531-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.268.067
DONADO WALTEROS
APELLIDOS
JOSE MIGUEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1982
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

15-JUN-2000 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00545418-M-0072268067-20140210 0037111023A 1 1032741379

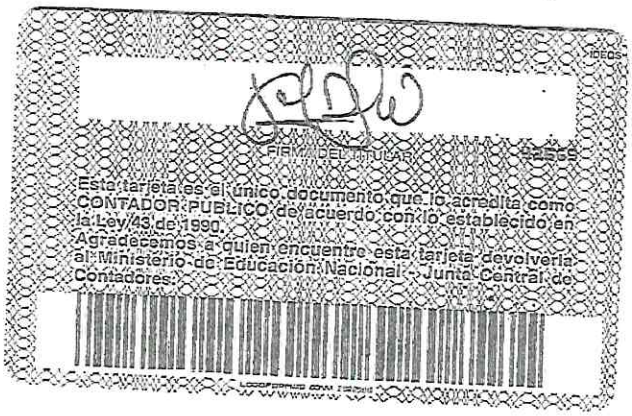


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
12531-T

JOSE MIGUEL
DONADO WALTEROS
C.C. 72260067
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2006/11/02
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

PRESIDENTE

HECTOR JAIME CORREA PINZON 131301



FIRMA DEL TITULAR

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





FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1974

CERETE
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-FEB-1993 CERETE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00423241-M-0078027760-20130130 0032250654A 1 1402175910

BERAKAH
INGENIERÍA S.A.S.

CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito Representante Legal de BERAKAH INGENIERIA S.A.S., certifica que BERAKAH INGENIERIA S.A.S. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación Familiar, así como por concepto de pago de parafiscales. De los últimos seis (06) meses.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1819 de 2016 cumpliendo con el artículo 114-1, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES		
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados (artículo 114-1)	Si (x)	No ()

Dado en Bogotá D.C., al 19 día del mes de Junio de 2024.

Atentamente,

CARLOS JAVIER ESPITIA PALOMINO
78.027.760 de Cerete.
Representante Legal

JOSE MIGUEL DONADO WALTEROS
T.P 121531-T
Revisor Fiscal

BERAKAH
INGENIERÍA S.A.S.

CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito Representante Legal de BERAKAH INGENIERIA S.A.S., certifica que BERAKAH INGENIERIA S.A.S. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación Familiar, así como por concepto de pago de parafiscales. De los últimos seis (06) meses.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1819 de 2016 cumpliendo con el artículo 114-1, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES		
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados (artículo 114-1)	Si (x)	No ()

Dado en Bogotá D.C., al 20 día del mes de Julio de 2024.

Atentamente,

CARLOS JAVIER ESPITIA PALOMINO
78.027.760 de Cerete.
Representante Legal

JOSE MIGUEL DONADO WALTEROS
T.P 121531-T
Revisor Fiscal

BERAKAH
INGENIERÍA S.A.S.

CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito Representante Legal de BERAKAH INGENIERIA S.A.S., certifica que BERAKAH INGENIERIA S.A.S. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación Familiar, así como por concepto de pago de parafiscales. De los últimos seis (06) meses.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1819 de 2016 cumpliendo con el artículo 114-1, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES		
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados (artículo 114-1)	Si (x)	No ()

Dado en Bogotá D.C., al 28 día del mes de Agosto de 2024.

Atentamente,

CARLOS JAVIER ESPITIA PALOMINO
78.027.760 de Cerete.
Representante Legal

JOSE MIGUEL DONADO WALTEROS
T.P 121531-T
Revisor Fiscal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exònerado SENA e ICBF
NIT 900353973	0	BERAKAH INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 43B N 85 76	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7020798	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	704668567	9468576727	E	2024/06/20	2024/06/14	BANCO DE BOGOTA	0	$5,426,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,000,000	$40,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$306,800
Centro de Trabajo: 0.52200 (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,000,000	$40,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$306,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,000,000	$40,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$306,800
1	CC	26823426	CORMANE ARIZA MERCEDES																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$306,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MONTERIA (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: 6.96 (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
2	CC	15646204	CASARRUBIA HERNANDEZ ERLEN SAMIR																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF16	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAJAMAG (3 Afiliados)																							$7,359,394	$1,177,600			$7,359,394	$294,400			$7,359,394	$294,400			$7,359,394		$512,300		$0	$0		$2,278,700
Centro de Trabajo: OPERATIVO (3 Afiliados)																							$7,359,394	$1,177,600			$7,359,394	$294,400			$7,359,394	$294,400			$7,359,394		$512,300		$0	$0		$2,278,700
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (3 Afiliados)																							$7,359,394	$1,177,600			$7,359,394	$294,400			$7,359,394	$294,400			$7,359,394		$512,300		$0	$0		$2,278,700
3	CC	84457490	CAMPO DEL PRADO DIMAS FERNANDO																		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF33	30	$3,000,000	$120,000	14-4	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
4	CC	85466874	MONTUFAR BARLIZA DENILZON	X																	23030 1	25	$2,500,000	$400,000	EPS002	25	$2,500,000	$100,000	CCF33	25	$2,500,000	$100,000	14-4	25	$2,500,000	6.960%	$174,000	25	$0	$0	Si	$774,000
5	CC	1082875273	SEPULVEDA GOMEZ MILDREY																		23030 1	30	$1,859,394	$297,600	EPS002	30	$1,859,394	$74,400	CCF33	30	$1,859,394	$74,400	14-4	30	$1,859,394	6.960%	$129,500	30	$0	$0	Si	$575,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFACAUCA (1 Afiliados)																							$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$167,100		$0	$0		$743,100
Centro de Trabajo: COMFACAUCA (1 Afiliados)																							$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$167,100		$0	$0		$743,100
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$167,100		$0	$0		$743,100
6	CC	76326074	GUZMAN PALACIOS CARLOS ANDRES																		25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$96,000	CCF14	30	$2,400,000	$96,000	14-4	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	30	$0	$0	Si	$743,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR ATLANTICO (1 Afiliados)																							$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$7,600		$0	$0		$355,600
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO 0522 (1 Afiliados)																							$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$7,600		$0	$0		$355,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$7,600		$0	$0		$355,600
7	CC	1043689851	BARRIOS PACHECO HILARY PAOLA							X											23030 1	30	$1,450,000	$232,000	EPS005	30	$1,450,000	$58,000	CCF07	30	$1,450,000	$58,000	14-4	30	$1,450,000	0.522%	$7,600	30	$0	$0	Si	$355,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

aportes en línea

Planilla Resumen

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR RISARALDA (2 Afiliados)																						$3,563,547	$475,300			$3,563,547	$47,600			$3,563,547	$47,600			$3,563,547		$82,800		$0	$0		$653,300
Centro de Trabajo: COMFAMILIAR RISARALDA (2 Afiliados)																						$3,563,547	$475,300			$3,563,547	$47,600			$3,563,547	$47,600			$3,563,547		$82,800		$0	$0		$653,300
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (2 Afiliados)																						$3,563,547	$475,300			$3,563,547	$47,600			$3,563,547	$47,600			$3,563,547		$82,800		$0	$0		$653,300
8	CC	1088288642	MAMIAN VARGAS JAIVER																		23020 1	10	$666,667	$106,700	EPS010	10	$666,667	$26,700	CCF44	10	$666,667	$26,700	14-4	10	$666,667	6.960%	$46,500	10	$0	$0	Si	$206,600
9	CC	1088288642	MAMIAN VARGAS JAIVER										X								23020 1	20	$1,333,334	$160,100	EPS010	20	$1,333,334	$0	CCF44	20	$1,333,334	$0	14-4	20	$1,333,334	0.000%	$0	20	$0	$0	Si	$160,100
10	CC	1088537230	TREJOS FLOREZ LUISA FERNANDA																		23030 1	10	$521,182	$83,400	EPS037	10	$521,182	$20,900	CCF44	10	$521,182	$20,900	14-4	10	$521,182	6.960%	$36,300	10	$0	$0	Si	$161,500
11	CC	1088537230	TREJOS FLOREZ LUISA FERNANDA										X								23030 1	20	$1,042,364	$125,100	EPS037	20	$1,042,364	$0	CCF44	20	$1,042,364	$0	14-4	20	$1,042,364	0.000%	$0	20	$0	$0	Si	$125,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR CFF (2 Afiliados)																						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$686,700
Centro de Trabajo: 0522 (2 Afiliados)																						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$686,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$686,700
12	CC	52875392	MELO PUERTO DIANA MARCELA																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	0.522%	$7,900	30	$0	$0	Si	$367,900
13	CC	1016106666	RAMIREZ PATIÑO WILLIAM OSWALDO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total			**Afiliados(11)**																				$20,172,941	$3,132,900			$20,172,941	$712,000			$19,872,941	$700,000			$20,172,941		$881,800		$0	$0		$5,426,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900353973	0	BERAKAH INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 43B N 85 76	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7020798	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	704668567	9468576727	E	2024/06/20	2024/06/14	BANCO DE BOGOTA	0	$5,426,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$3,132,900	$0	$0	$3,132,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,072,000	$0	$0	$1,072,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,586,100	$0	$0	$1,586,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$474,800	$0	$0	$474,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$881,800	$0	$0	$881,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	11	$881,800	$0	$0	$881,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				11	$700,000	$0	$0	$700,000
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	3	$294,400	$0	$0	$294,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$96,000	$0	$0	$96,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$98,000	$0	$0	$98,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$47,600	$0	$0	$47,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$112,000	$0	$0	$112,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$712,000	$0	$0	$712,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$26,700	$0	$0	$26,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$20,900	$0	$0	$20,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$174,400	$0	$0	$174,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$438,000	$0	$0	$438,000
TOTAL				11	$5,426,700	$0	$0	$5,426,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direcciòn	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900353973	0	BERAKAH INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 43B N 85 76	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7020798	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	843371967	9471302893	E	2024/08/20	2024/08/14	BANCO DE BOGOTA	0	$5,666,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,000,000	$40,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$306,800
Centro de Trabajo: 0.52200 (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,000,000	$40,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$306,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,000,000	$40,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$306,800
1	CC	26823426	CORMANE ARIZA MERCEDES	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$306,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MONTERIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$156,000			$1,300,000	$0			$1,300,000	$0			$1,300,000		$0		$0	$0		$156,000
Centro de Trabajo: 6.96 (1 Afiliados)						$1,300,000	$156,000			$1,300,000	$0			$1,300,000	$0			$1,300,000		$0		$0	$0		$156,000
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$1,300,000	$156,000			$1,300,000	$0			$1,300,000	$0			$1,300,000		$0		$0	$0		$156,000
2	CC	15646204	CASARRUBIA HERNANDEZ ERLEN SAMIR X	23030 1	30	$1,300,000	$156,000	EPS005	30	$1,300,000	$0	CCF16	30	$1,300,000	$0	14-4	30	$1,300,000	0.000%	$0	30	$0	$0	Si	$156,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAJAMAG (3 Afiliados)						$7,859,394	$1,257,600			$7,859,394	$314,400			$7,859,394	$314,400			$7,859,394		$547,100		$0	$0		$2,433,500
Centro de Trabajo: OPERATIVO (3 Afiliados)						$7,859,394	$1,257,600			$7,859,394	$314,400			$7,859,394	$314,400			$7,859,394		$547,100		$0	$0		$2,433,500
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (3 Afiliados)						$7,859,394	$1,257,600			$7,859,394	$314,400			$7,859,394	$314,400			$7,859,394		$547,100		$0	$0		$2,433,500
3	CC	84457490	CAMPO DEL PRADO DIMAS FERNANDO	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF33	30	$3,000,000	$120,000	14-4	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
4	CC	85466874	MONTUFAR BARLIZA DENILZON	23030 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$120,000	CCF33	30	$3,000,000	$120,000	14-4	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
5	CC	1082875273	SEPULVEDA GOMEZ MILDREY	23030 1	30	$1,859,394	$297,600	EPS002	30	$1,859,394	$74,400	CCF33	30	$1,859,394	$74,400	14-4	30	$1,859,394	6.960%	$129,500	30	$0	$0	Si	$575,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFACAUCA (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$167,100		$0	$0		$743,100
Centro de Trabajo: COMFACAUCA (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$167,100		$0	$0		$743,100
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$167,100		$0	$0		$743,100
6	CC	76326074	GUZMAN PALACIOS CARLOS ANDRES	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$96,000	CCF14	30	$2,400,000	$96,000	14-4	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	30	$0	$0	Si	$743,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$7,600		$0	$0		$355,600
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO 0522 (1 Afiliados)						$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$7,600		$0	$0		$355,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$7,600		$0	$0		$355,600
7	CC	1043689851	BARRIOS PACHECO HILARY PAOLA	23030 1	30	$1,450,000	$232,000	EPS005	30	$1,450,000	$58,000	CCF07	30	$1,450,000	$58,000	14-4	30	$1,450,000	0.522%	$7,600	30	$0	$0	Si	$355,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

aportes en línea

Planilla Resumen

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR RISARALDA (2 Afiliados)																							$3,563,547	$545,300			$3,563,547	$117,600			$3,563,547	$117,600			$3,563,547		$204,500		$0	$0		$985,000
Centro de Trabajo: COMFAMILIAR RISARALDA (2 Afiliados)																							$3,563,547	$545,300			$3,563,547	$117,600			$3,563,547	$117,600			$3,563,547		$204,500		$0	$0		$985,000
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (2 Afiliados)																							$3,563,547	$545,300			$3,563,547	$117,600			$3,563,547	$117,600			$3,563,547		$204,500		$0	$0		$985,000
8	CC	1088288642	MAMIAN VARGAS JAIVER																		23020 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF44	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
9	CC	1088537230	TREJOS FLOREZ LUISA FERNANDA										X								23030 1	12	$625,419	$75,100	EPS037	12	$625,419	$0	CCF44	12	$625,419	$0	14-4	12	$625,419	0.000%	$0	12	$0	$0	Si	$75,100
10	CC	1088537230	TREJOS FLOREZ LUISA FERNANDA																		23030 1	18	$938,128	$150,200	EPS037	18	$938,128	$37,600	CCF44	18	$938,128	$37,600	14-4	18	$938,128	6.960%	$65,300	18	$0	$0	Si	$290,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR CFF (2 Afiliados)																							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$686,700
Centro de Trabajo: 0522 (2 Afiliados)																							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$686,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$686,700
11	CC	52875392	MELO PUERTO DIANA MARCELA																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	0.522%	$7,900	30	$0	$0	Si	$367,900
12	CC	1016106666	RAMIREZ PATIÑO WILLIAM OSWALDO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total			**Afiliados(11)**																				$20,672,941	$3,230,900			$20,672,941	$750,000			$20,372,941	$738,000			$20,672,941		$947,800		$0	$0		$5,666,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900353973	0	BERAKAH INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 43B N 85 76	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7020798	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	843371967	9471302893	E	2024/08/20	2024/08/14	BANCO DE BOGOTA	0	$5,666,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$3,230,900	$0	$0	$3,230,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,072,000	$0	$0	$1,072,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,630,900	$0	$0	$1,630,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$528,000	$0	$0	$528,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$947,800	$0	$0	$947,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	11	$947,800	$0	$0	$947,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				10	$738,000	$0	$0	$738,000
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	3	$314,400	$0	$0	$314,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$96,000	$0	$0	$96,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$98,000	$0	$0	$98,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$117,600	$0	$0	$117,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$112,000	$0	$0	$112,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$750,000	$0	$0	$750,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$80,000	$0	$0	$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$37,600	$0	$0	$37,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$194,400	$0	$0	$194,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$386,000	$0	$0	$386,000
TOTAL				11	$5,666,700	$0	$0	$5,666,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900353973	0	BERAKAH INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 43B N 85 76	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7020798	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-09	921881706	9473460971	E	2024/09/17	2024/09/18	IRIS	1	$5,347,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,000,000	$40,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$306,800
Centro de Trabajo: 0.52200 (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,000,000	$40,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$306,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,000,000	$40,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$306,800
1	CC	26823426	CORMANE ARIZA MERCEDES		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$306,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MONTERIA (1 Afiliados)							$1,300,000	$156,000			$1,300,000	$0			$1,300,000	$0			$1,300,000		$0		$0	$0		$156,000
Centro de Trabajo: 6.96 (1 Afiliados)							$1,300,000	$156,000			$1,300,000	$0			$1,300,000	$0			$1,300,000		$0		$0	$0		$156,000
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)							$1,300,000	$156,000			$1,300,000	$0			$1,300,000	$0			$1,300,000		$0		$0	$0		$156,000
2	CC	15646204	CASARRUBIA HERNANDEZ ERLEN SAMIR	X	23030 1	30	$1,300,000	$156,000	EPS005	30	$1,300,000	$0	CCF16	30	$1,300,000	$0	14-4	30	$1,300,000	0.000%	$0	30	$0	$0	Si	$156,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAJAMAG (3 Afiliados)							$7,859,394	$1,257,600			$7,859,394	$314,400			$7,859,394	$314,400			$7,859,394		$547,100		$0	$0		$2,433,500
Centro de Trabajo: OPERATIVO (3 Afiliados)							$7,859,394	$1,257,600			$7,859,394	$314,400			$7,859,394	$314,400			$7,859,394		$547,100		$0	$0		$2,433,500
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (3 Afiliados)							$7,859,394	$1,257,600			$7,859,394	$314,400			$7,859,394	$314,400			$7,859,394		$547,100		$0	$0		$2,433,500
3	CC	84457490	CAMPO DEL PRADO DIMAS FERNANDO		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF33	30	$3,000,000	$120,000	14-4	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
4	CC	85466874	MONTUFAR BARLIZA DENILZON		23030 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$120,000	CCF33	30	$3,000,000	$120,000	14-4	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
5	CC	1082875273	SEPULVEDA GOMEZ MILDREY		23030 1	30	$1,859,394	$297,600	EPS002	30	$1,859,394	$74,400	CCF33	30	$1,859,394	$74,400	14-4	30	$1,859,394	6.960%	$129,500	30	$0	$0	Si	$575,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFACAUCA (1 Afiliados)							$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$167,100		$0	$0		$743,100
Centro de Trabajo: COMFACAUCA (1 Afiliados)							$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$167,100		$0	$0		$743,100
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)							$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$167,100		$0	$0		$743,100
6	CC	76326074	GUZMAN PALACIOS CARLOS ANDRES		25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$96,000	CCF14	30	$2,400,000	$96,000	14-4	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	30	$0	$0	Si	$743,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR ATLANTICO (1 Afiliados)							$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$7,600		$0	$0		$355,600
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO 0522 (1 Afiliados)							$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$7,600		$0	$0		$355,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$7,600		$0	$0		$355,600
7	CC	1043689851	BARRIOS PACHECO HILARY PAOLA		23030 1	30	$1,450,000	$232,000	EPS005	30	$1,450,000	$58,000	CCF07	30	$1,450,000	$58,000	14-4	30	$1,450,000	0.522%	$7,600	30	$0	$0	Si	$355,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

aportes en línea

Planilla Resumen

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR RISARALDA (2 Afiliados)																						$3,563,546	$507,700			$3,563,546	$80,000			$3,563,546	$80,000			$3,563,546		$139,200		$0	$0		$806,900
Centro de Trabajo: COMFAMILIAR RISARALDA (2 Afiliados)																						$3,563,546	$507,700			$3,563,546	$80,000			$3,563,546	$80,000			$3,563,546		$139,200		$0	$0		$806,900
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (2 Afiliados)																						$3,563,546	$507,700			$3,563,546	$80,000			$3,563,546	$80,000			$3,563,546		$139,200		$0	$0		$806,900
8	CC	1088288642	MAMIAN VARGAS JAIVER,																	23020 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF44	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
9	CC	1088537230	TREJOS FLOREZ LUISA FERNANDA										X							23030 1	30	$1,563,546	$187,700	EPS037	30	$1,563,546	$0	CCF44	30	$1,563,546	$0	14-4	30	$1,563,546	0.000%	$0	30	$0	$0	Si	$187,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR CFF (3 Afiliados)																						$2,207,120	$353,200			$2,207,120	$88,300			$2,207,120	$88,300			$2,207,120		$11,700		$0	$0		$541,500
Centro de Trabajo: 0522 (3 Afiliados)																						$2,207,120	$353,200			$2,207,120	$88,300			$2,207,120	$88,300			$2,207,120		$11,700		$0	$0		$541,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$2,207,120	$353,200			$2,207,120	$88,300			$2,207,120	$88,300			$2,207,120		$11,700		$0	$0		$541,500
10	CC	52875392	MELO PUERTO DIANA MARCELA																	23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	0.522%	$7,900	30	$0	$0	Si	$367,900
11	CC	1000253477	QUITIAN NOY LAURA CAMILA	X																25-14	9	$447,120	$71,600	EPS017	9	$447,120	$17,900	CCF24	9	$447,120	$17,900	14-4	9	$447,120	0.522%	$2,400	9	$0	$0	Si	$109,800
12	CC	1016106666	RAMIREZ PATIÑO WILLIAM OSWALDO		X															25-14	6	$260,000	$41,600	EPS017	6	$260,000	$10,400	CCF24	6	$260,000	$10,400	14-4	6	$260,000	0.522%	$1,400	6	$0	$0	Si	$63,800
Total		**Afiliados(12)**																				$20,080,060	$3,098,500			$20,080,060	$688,700			$19,780,060	$676,700			$20,080,060		$879,500		$0	$0		$5,343,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900353973	0	BERAKAH INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 43B N 85 76	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7020798	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	921881706	9473460971	E	2024/09/17	2024/09/18	IRIS	1	$5,347,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$3,098,500	$2,400	$0	$3,100,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$977,200	$800	$0	$978,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,593,300	$1,200	$0	$1,594,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$528,000	$400	$0	$528,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$879,500	$700	$0	$880,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	12	$879,500	$700	$0	$880,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$676,700	$700	$0	$677,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	3	$314,400	$300	$0	$314,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$96,000	$100	$0	$96,100
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$98,000	$100	$0	$98,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$80,000	$100	$0	$80,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$88,300	$100	$0	$88,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$688,700	$700	$0	$689,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$80,000	$100	$0	$80,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$28,300	$100	$0	$28,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$194,400	$200	$0	$194,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$386,000	$300	$0	$386,300
TOTAL				12	$5,343,400	$4,500	$0	$5,347,900

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS ALBERTO MORALES SAMPER identificado(a) con CC 72291971 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CARLOS ALBERTO MORALES SAMPER CC 72291971

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9471339958	845960485	E	2024-08-15	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471339958	845960485	E	2024-08-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471339958	845960485	E	2024-08-15	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471339958	845960485	E	2024-08-15	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470842126	812551125	E	2024-07-31	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470842126	812551125	E	2024-07-31	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9470842126	812551125	E	2024-07-31	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9470842126	812551125	E	2024-07-31	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468575786	704534875	E	2024-06-14	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468575786	704534875	E	2024-06-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468575786	704534875	E	2024-06-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468575786	704534875	E	2024-06-14	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9466842339	655108670	E	2024-05-22	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9466842339	655108670	E	2024-05-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466842339	655108670	E	2024-05-22	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466842339	655108670	E	2024-05-22	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466728388	624621082	E	2024-05-07	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466728388	624621082	E	2024-05-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9466728388	624621082	E	2024-05-07	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9466728388	624621082	E	2024-05-07	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CARLOS ALBERTO MORALES SAMPER CC 72291971

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9464444576	525158243	E	2024-03-20	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464444576	525158243	E	2024-03-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9464444576	525158243	E	2024-03-20	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9464444576	525158243	E	2024-03-20	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9462785827	35586325	E	2024-02-08	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9462785827	35586325	E	2024-02-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9462785827	35586325	E	2024-02-08	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9462785827	35586325	E	2024-02-08	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9461572246	35383511	E	2024-01-12	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9461572246	35383511	E	2024-01-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9461572246	35383511	E	2024-01-12	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9461572246	35383511	E	2024-01-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-19 a las 15:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS ANDRES GUZMAN PALACIOS identificado(a) con CC 76326074 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CARLOS ANDRES GUZMAN PALACIOS CC 76326074

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473460971	921881706	E	2024-09-18	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473460971	921881706	E	2024-09-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473460971	921881706	E	2024-09-18	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473460971	921881706	E	2024-09-18	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471302893	843371967	E	2024-08-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471302893	843371967	E	2024-08-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471302893	843371967	E	2024-08-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471302893	843371967	E	2024-08-14	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470514954	802063718	E	2024-07-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470514954	802063718	E	2024-07-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9470514954	802063718	E	2024-07-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9470514954	802063718	E	2024-07-26	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468576727	704668567	E	2024-06-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468576727	704668567	E	2024-06-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468576727	704668567	E	2024-06-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468576727	704668567	E	2024-06-14	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9467166351	643244821	E	2024-05-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9467166351	643244821	E	2024-05-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9467166351	643244821	E	2024-05-16	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9467166351	643244821	E	2024-05-16	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-19 a las 15:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que NESTOR DAVID RODRIGUEZ BENAVIDES identificado(a) con CC 80149315 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: NESTOR DAVID RODRIGUEZ BENAVIDES CC 80149315

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9471409591	891155638	E	2024-09-04	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9471409591	891155638	E	2024-09-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471409591	891155638	E	2024-09-04	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471409591	891155638	E	2024-09-04	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471300918	843447733	E	2024-08-14	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471300918	843447733	E	2024-08-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471300918	843447733	E	2024-08-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471300918	843447733	E	2024-08-14	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470531740	802075137	E	2024-07-26	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9470531740	802075137	E	2024-07-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9470531740	802075137	E	2024-07-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9470531740	802075137	E	2024-07-26	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468485347	699060537	E	2024-06-12	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468485347	699060537	E	2024-06-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468485347	699060537	E	2024-06-12	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9468485347	699060537	E	2024-06-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9465839243	626584315	E	2024-05-08	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9465839243	626584315	E	2024-05-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9465839243	626584315	E	2024-05-08	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9465839243	626584315	E	2024-05-08	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: NESTOR DAVID RODRIGUEZ BENAVIDES CC 80149315

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9465839243	626584315	E	2024-05-08	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9465839243	626584315	E	2024-05-08	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466854487	624797446	E	2024-05-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466854487	624797446	E	2024-05-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9466854487	624797446	E	2024-05-07	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9466854487	624797446	E	2024-05-07	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9466854487	624797446	E	2024-05-07	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9466854487	624797446	E	2024-05-07	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464444354	525166888	E	2024-03-20	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30	X																
9464444354	525166888	E	2024-03-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9464444354	525166888	E	2024-03-20	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9464444354	525166888	E	2024-03-20	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9464444354	525166888	E	2024-03-20	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																
9464444354	525166888	E	2024-03-20	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30	X																

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: NESTOR DAVID RODRIGUEZ BENAVIDES CC 80149315

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp			vip
9462785582	444402750	E	2024-02-08	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30		X															
9462785582	444402750	E	2024-02-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30		X															
9462785582	444402750	E	2024-02-08	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30		X															
9462785582	444402750	E	2024-02-08	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30		X															
9461572056	392158336	E	2024-01-12	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9461572056	392158336	E	2024-01-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9461572056	392158336	E	2024-01-12	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9461572056	392158336	E	2024-01-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-19 a las 15:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que VICTOR MANUEL BOCANEGRA GARCIA identificado(a) con CC 7593364 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: VICTOR MANUEL BOCANEGRA GARCIA CC 7593364																														
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																				
										Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip			
9471339958	845960485	E	2024-08-15	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																					
9471339958	845960485	E	2024-08-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																					
9471339958	845960485	E	2024-08-15	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																					
9471339958	845960485	E	2024-08-15	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																					
9470842126	812551125	E	2024-07-31	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																					
9470842126	812551125	E	2024-07-31	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																					
9470842126	812551125	E	2024-07-31	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																					
9470842126	812551125	E	2024-07-31	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																					
9468575786	704534875	E	2024-06-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																					
9468575786	704534875	E	2024-06-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																					
9468575786	704534875	E	2024-06-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																					
9468575786	704534875	E	2024-06-14	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																					
9466842339	655108670	E	2024-05-22	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																					
9466842339	655108670	E	2024-05-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																					
9466842339	655108670	E	2024-05-22	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																					
9466842339	655108670	E	2024-05-22	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																					
9466728388	624621082	E	2024-05-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																					
9466728388	624621082	E	2024-05-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																					
9466728388	624621082	E	2024-05-07	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																					
9466728388	624621082	E	2024-05-07	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																					

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: VICTOR MANUEL BOCANEGRA GARCIA CC 7593364

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9464444576	525158243	E	2024-03-20	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	
9464444576	525158243	E	2024-03-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9464444576	525158243	E	2024-03-20	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9464444576	525158243	E	2024-03-20	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9462785827	35586325	E	2024-02-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	
9462785827	35586325	E	2024-02-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9462785827	35586325	E	2024-02-08	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9462785827	35586325	E	2024-02-08	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9461572246	35383511	E	2024-01-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	
9461572246	35383511	E	2024-01-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9461572246	35383511	E	2024-01-12	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9461572246	35383511	E	2024-01-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9461572246	35383511	E	2024-01-12	FSP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-12	30																	
9461572246	35383511	E	2024-01-12	SUB	25-14	COLPENSIONES	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-12	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-19 a las 15:09.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76306690		LOPEZ YULE HUGO ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTANDER DE QUILICHAO	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8293253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	11393841	9470364284	I	2024/09/20	2024/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC 76306690	LOPEZ HUGO		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC3	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76306690		LOPEZ YULE HUGO ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTANDER DE QUILICHAO	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8293253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	11393841	9470364284	I	2024/09/20	2024/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500