

UT LOGISTICA IDEFLORIDA 2024
NIT 901.857.991-0
clle 90 20 95 diamante 2
Tel: (607) 3178476078
Bucaramanga - Colombia
utlogisticaideflorida@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FELF 2

Señores	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA IDEFLORIDA		
NIT	804.007.267-8	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000
Dirección	ESTADIO ALVARO GOMEZ HURTADO KM 1 VIA P/CUESTA	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 09:18
Expedición	31/10/2024, 10:09
Vencimiento	29/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y DEMAS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA LOTE 2	1.00	91,989,364.00

Total items: 1

Total Bruto	77,301,986.55
IVA 19%	14,687,377.45
Total a Pagar	91,989,364.00

Valor en Letras:
Noventa y un millones novecientos ochenta y nueve mil trescientos sesenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-29 por $ 91,989,364.00

Observaciones:
CONTRATO IDEFLO-SASI-01-2024: CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y DEMAS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – LOTE 2 EN EL PERIODO DE EJECUCION DE 06 DE SEPTIEMBRE AL 09 DE OCCTUBRE DE 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764077012331 aprobado en 20240811 prefijo FELF desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses Meses**
- Actividad Económica 9329 Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. Tarifa
CUFE: 9a4a7b96ff25dd3c47ef5904d42e0af6d1e46eebc92072999497ce882534092810bd18354754b51947e989d3f1794dd2

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 5 Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario 141096836101

(415)7707212489984(8020) 000014109683610 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 5 7 9 9 1	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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
UT LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 90 20 95

42. Correo electrónico utlogisticaideflorida@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 6 3 3 9 7 8 9	

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
9 3 2 9	2 0 2 4 0 7 2 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 14 42 16 55

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
16- Obligación facturar por ingresos bienes
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 - 08 - 06 / 14 : 48: 16

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 acepto la política de

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400587226

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$1.546.000
PRO UIS	$1.546.000
Total	**$3.092.000**
Ordenanza 012	$309.200
Total a Pagar	**$3.401.200**

Fecha de Expedición 2024/10/30 **Fecha Limite de Pago** 2024/11/05

Con destino a: **Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9018579910
Nombre UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)0250240058722 6(3900)00000003401200(96)20241105

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	103
VALOR BASE	77.301.986
VALOR ORDEN DE PAGO	91.989.364
VALOR TOTAL CONTRATO	517.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	30/10/2024
FECHA CONTRATO	06/08/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400587226

0000000000
2705731749

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA

Tipo de Doc. N.I. Número: 9018579910
Nombre: UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	103
VALOR BASE	77.301.986
VALOR ORDEN DE PAGO	91.989.364
VALOR TOTAL CONTRATO	517.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	30/10/2024
FECHA CONTRATO	06/08/2024

PRO HOSPITAL	$1.546.000
PRO UIS	$1.546.000
Total	**$3.092.000**
Ordenanza 012	$309.200
Total a Pagar	**$3.401.200**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400587226

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA

Total a Pagar $3.401.200

Fecha de Expedición 2024/10/30 **Fecha Limite de Pago** 2024/11/05

NRO. CONTRATO	103
VALOR BASE	77.301.986
VALOR ORDEN DE PAGO	91.989.364
VALOR TOTAL CONTRATO	517.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	30/10/2024
FECHA CONTRATO	06/08/2024

PRO HOSPITAL	$1.546.000
PRO UIS	$1.546.000
Total	**$3.092.000**
Ordenanza 012	$309.200

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400587226

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA

PRO HOSPITAL	$1.546.000
PRO UIS	$1.546.000
Total	**$3.092.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9018579910
Nombre UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)0250240058722 6(3900)00000003092000(96)20241105

NRO. CONTRATO	103
VALOR BASE	77.301.986
VALOR ORDEN DE PAGO	91.989.364

Pagado Electronicamente

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141096836101

(415)7707212489984(8020) **000014109683610 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 5 7 9 9 1	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	7	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 4 0 7 1 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 0 7 1 5	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	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 4 0 8 0 6		-
2				-
3				-
4				-
5				-

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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141096836101

(415)7707212489984(8020) 000014109683610 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 5 7 9 9 1	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 7 1 5

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PINTO	MAYORGA	MONICA	CAROLINA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141096836101

(415)7707212489984(8020) 000014109683610 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 5 7 9 9 1	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 8 1 5 7 6 1	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres

119. Razón social: INGENIA SOLUCIONES S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
310,200,000	6 0	2 0 2 4 0 7 2 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 4 0 1 6 3 7 1	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres

119. Razón social: CORPORACION GOBERNANZA INTEGRAL

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
206,800,000	4 0	2 0 2 4 0 7 2 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	INGENIA SOLUCIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900815761
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	administrativos
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-15
FECHA DE PAGO:	2024-10-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31233099
TOTAL COTIZANTES:	19
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31233099
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	$ 0	$ 0	$ 500	$ 318.900	$ 319.400
EPS005	800251440	SANITAS	8	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 635.000	$ 636.000
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 200	$ 106.600	$ 106.800
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 52.000	$ 52.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 300	$ 159.000	$ 159.300
Subtotal Salud		5	19	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 1.271.500	$ 1.273.600
230201	800229739	PROTECCION	7	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 1.752.500	$ 1.755.100
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 1.676.800	$ 1.679.200
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 800	$ 544.000	$ 544.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 28.000	$ 28.000	$ 1.800	$ 1.167.100	$ 1.168.900
Subtotal Pensión		4	19	$ 28.000	$ 28.000	$ 7.600	$ 5.140.400	$ 5.148.000
14-11	890903790	ARL SURA	19	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 912.100	$ 913.500
Subtotal ARL		1	19	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 912.100	$ 913.500
CCF39	890200106	CAJASAN	19	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 1.262.800	$ 1.264.700
Subtotal CCF		1	19	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 1.262.800	$ 1.264.700
		Total a pagar		$ 28.000	$ 28.000	$ 13.000	$ 8.586.800	$ 8.599.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
1	INGENIA SOLUCIONES SAS	B	1	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8230	Jurídica

DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
CALLE 17 N 32 42	6915064	TALENTOHUMANO@INGENIASOLUCIONES.COM.CO	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

O SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
24-10	31233099	E	2024-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.599.800	13.000	BANCOLOMBIA

PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
33099	2024-10-15	Pagada

PLEADO			NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
PLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRA	PRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
TEUS	2.072.000	F															X	0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.072.000	331.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.072.000	82.900	CAJASAN-CCF39	2.072.000	82.900	2.072.000	50.500	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	547.900	S	1823001
NOS CORO MARY	1.942.587	F																0			26	26	26	26	COLFONDOS-231001	1.683.576	269.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.683.576	67.400	CAJASAN-CCF39	1.683.576	67.400	1.683.576	41.100	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	445.300	S	3932901
NOS CORO MARY	1.942.587	F											X					0			4	4	4	4	COLFONDOS-231001	216.173	34.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	216.173	8.700	CAJASAN-CCF39	0	0	216.173	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	01	0	43.300	S	3932901
HORQUEZ RLANDO	2.464.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.464.000	394.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.464.000	98.600	CAJASAN-CCF39	2.464.000	98.600	2.464.000	60.100	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	651.600	S	1823001
MADO FABIO	1.344.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.344.000	215.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.344.000	53.800	CAJASAN-CCF39	1.344.000	53.800	1.344.000	58.500	0,04350	0	0	0	0	0	0	01	0	381.200	S	4492201
ANGEL FRANCISCO	1.579.200	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.579.200	252.700	0	0	EPS SURA-EPS010	1.579.200	63.200	CAJASAN-CCF39	1.579.200	63.200	1.579.200	38.500	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	417.600	S	3932901
JUAN	1.300.000	F		X														0			14	14	14	14	PROTECCION-230201	606.667	97.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	606.667	24.300	CAJASAN-CCF39	606.667	24.300	606.667	42.300	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	188.000	S	1823001
NCHEZ EIMER	1.300.000	F															X	0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	1823001
Z KEVIN	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	1823001
NDOVAL AYANA	1.579.000	F	X															0			28	28	28	28	PROTECCION-230201	1.473.734	235.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.473.734	59.000	CAJASAN-CCF39	1.473.734	59.000	1.473.734	7.700	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	361.500	S	1823001
ANCHEZ SHUAT	1.300.000	F	X															0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	823.334	131.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	823.334	33.000	CAJASAN-CCF39	823.334	33.000	823.334	20.100	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	217.900	S	1823001
PARICIO ALFONSO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	1823001
RIGUEZ NRIQUE	5.600.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.600.000	896.000	28.000	28.000	SANITAS-EPS005	5.600.000	224.000	CAJASAN-CCF39	5.600.000	224.000	5.600.000	136.500	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	1.536.500	S	1823001
NOS EZ CRISTIAN	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	1823001
JIMENEZ ONARDO	1.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.500.000	240.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.500.000	60.000	CAJASAN-CCF39	1.500.000	60.000	1.500.000	36.600	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	396.600	S	3932901
Z BRAYAN	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	1823001
Z SANDOVAL EXIS	1.456.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.456.000	233.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.456.000	58.300	CAJASAN-CCF39	1.456.000	58.300	1.456.000	35.500	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	385.100	S	1823001
HEZ ANDRES	1.300.000	F															X	0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	1823001
BERNAL STEVENS	1.300.000	F	X															0			25	25	25	25	PORVENIR-230301	1.083.334	173.400	0	0	EPS SURA-EPS010	1.083.334	43.400	CAJASAN-CCF39	1.083.334	43.400	1.083.334	26.400	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	286.600	S	1823001
JIMENEZ NDRES	2.072.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.072.000	331.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.072.000	82.900	CAJASAN-CCF39	2.072.000	82.900	2.072.000	50.500	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	547.900	S	1823001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
1	INGENIA SOLUCIONES SAS	B	1	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8230	Juridica
DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
CALLE 17 N 32 42		6915064		TALENTOHUMANO@INGENIASOLUCIONES.COM.CO			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
) SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
-10	31233099	E	2024-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.599.800	13.000	BANCOLOMBIA
AGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3099	2024-10-15	Pagada							

TOTALES IBC				
	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
774.018	31.774.018	31.774.018	31.557.845	0

	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
				19	5.140.400	0	7.600	0	5.148.000
	230201	800229739	0	7	1.752.500	0	2.600	0	1.755.100
	25-14	900336004	7	2	1.167.100	0	1.800	0	1.168.900
	230301	800224808	8	8	1.676.800	0	2.400	0	1.679.200
	231001	800227940	6	2	544.000	0	800	0	544.800
				19	1.271.500	0	2.100	0	1.273.600
	EPS005	800251440	6	8	635.000	0	1.000	0	636.000
	EPS010	800088702	2	2	106.600	0	200	0	106.800
	EPS037	900156264	2	2	159.000	0	300	0	159.300
	EPS017	830003564	7	1	52.000	0	100	0	52.100
	EPS002	800130907	4	6	318.900	0	500	0	319.400
				19	912.100	0	1.400	0	913.500
	14-11	890903790	5	19	912.100	0	1.400	0	913.500
				19	1.262.800	0	1.900	0	1.264.700
	CCF39	890200106	1	19	1.262.800	0	1.900	0	1.264.700
					8.586.800	0	13.000	0	8.599.800

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Que la empresa INGENIA SOLUCIONES SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS, identificada con Nit. 900.815.761, quien se encuentra domiciliada en la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, cuya actividad principal es el código (8230) otras actividades científicas y técnicas n.c.p., ha dado cumplimiento oportuno y completo a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponde respecto al sistema de seguridad social en cuanto a ella ha habido lugar en salud, pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales, de los últimos 6 meses y a la fecha se encuentra en PAZ Y SALVO, por estos conceptos.

En constancia y bajo gravedad de juramento se firma la presente a los 3 días del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente;

Dexy Nayibe Prada Suarez

DEXY NAYIBE PRADA SUAREZ
c.c. Nº 1.096.950.149 de Málaga
TP – 275165 – T
Revisora Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C5C5CB5D287880C60

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 **DEXY NAYIBE PRADA SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096950149 de MALAGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 275165-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ************************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios

DIRECTOR GENERAL

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

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.096.950.149**

PRADA SUAREZ

APELLIDOS

DEXY NAYIBE

NOMBRES

Dexy Nayibe Prada S

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1989**

MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **B-** G.S. RH | **F** SEXO

23-AGO-2007 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2708200-00838560-F-1096950149-20160702 **00503**38478A 1 7183972960



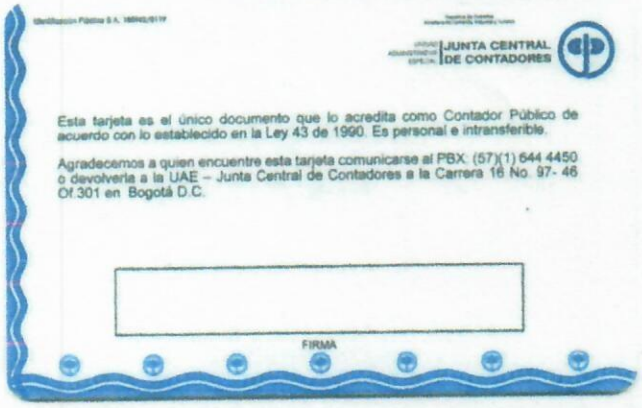
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

275165-T

DEXY NAYIBE
PRADA SUAREZ
C.C. 1096960140
RES. INSCRIPCION 2089 DEL 30/10/2020
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

296018 309230



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804016371	
		CORPORACION GOBERNANZA INTEGRAL	
BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	
CALLE 90 # 20 - 95	TELÉFONO:	3186339	
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin alojamiento	
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0001 - PRINCIPAL	
A E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7940114424		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		23			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	972904619

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 208.000	$ 3.500	$ 211.500
									$ 208.000	**$ 3.500**	**$ 211.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 162.500	$ 2.800	$ 0	$ 165.300
												$ 162.500	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 165.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000
								$ 6.800	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 52.000	$ 900	$ 52.900
		$ 52.000	**$ 900**	**$ 52.900**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 39.000	$ 700	$ 39.700
NESTAR FAMILIAR	1	$ 26.000	$ 500	$ 26.500
		$ 65.000	**$ 1.200**	**$ 66.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
PENSIÓN									SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	0001	$ 6.800	30	1.300.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 502.900

Corporación
Gobernanza Integral

Nit.804.016.371-4 / Régimen Especial

Calle 90 20 95
Barrio Diamante 2
Bucaramanga
Celular: 3186339789
E-mail: gobernanzaintegral2019@gmail.com

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL CERTIFICA

Que la **CORPORACION GOBERNANZA INTEGRAL con NIT 804.016.371-4** realizó el pago de los aportes de la seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación que por lo tanto se encuentra a paz y salvo por todo concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal en lo contratado laboralmente que resultan exigibles en el artículo 50 de la ley 789 de2002, incluyendo los seis meses anteriores a la expedición del presente certificado.

En constancia se firma la presente Certificación a los 03 días del mes de Septiembre de 2024.

LUZ OLGA MORALES GAMARRA
C.C. Nº 28.061.060
REVISOR FISCAL T.P Nº 239368T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

46D7C3BC76EEA845

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 **LUZ OLGA MORALES GAMARRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28061060 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 239368-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Corporación
Gobernanza Integral

Nit.804.016.371-4 / Régimen Especial

Calle 90 20 95
Barrio Diamante 2
Bucaramanga
Celular: 3186339789
E-mail: gobernanzaintegral2019@gmail.com





Corporación
Gobernanza Integral

Calle 90 20 95
Barrio Diamante 2
Bucaramanga
Celular: 3186339789
E-mail: gobernanzaintegral2019@gmail.com

Nit.804.016.371-4 / Régimen Especial



