AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO		
	FORMATO 65 ACTA DE RECIBO FINAL		
	Clave: APOY-9.0-12-038	Versión: 3	Fecha de aprobación: 2/11/2023

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO DE CONTRATO	24000530 H1
CLASE DE CONTRATO	ORDEN DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A.
OBJETO	43500C0877 ADQUIRIR COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA LAS MÁQUINAS SEI Y VEHÍCULOS DE APOYO EN EL AEROPUERTO YARIGUIES DE BARRANCABERMEJA.
VALOR	SESENTA MILLONES PESOS MCTE ($ 60.000.000)
PLAZO	SIETE (07) MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE 2024
CDP	SIIF 6824 DEL 06 DE MARZO DEL 2024
RP	SIIF 17924 DEL 22 DE ABRIL DEL 2024
FECHA LEGALIZACIÓN	22 DE ABRIL DEL 2024
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 30 días del mes de noviembre 2024 se reunieron con el fin de recibir a satisfacción la señora MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN, en representación de la U.A.E.A.C. y el Sr. YENYS COSTÉZ POLO Identificado con la cedula de ciudadanía No.28.061148 de Barrancabermeja, Obrando en calidad de representante legal del contratista ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A. Nit 820.900.155-4 como Supervisor asignado por la Dirección Regional Nororiente para ejercer la vigilancia y control del contrato.

CONDICIONES LEGALES

FECHA ACTA DE INICIO: 22 de abril del 2024

SUSPENSIONES:

No se presentaron

LEVANTAMIENTO DE SUSPENSIONES:

No se presentaron

PRÓRROGAS:

No se presentaron

ADICIONES EN VALOR:

. No se presentaron

TERMINACIÓN CONTRACTUAL:

Veinticinco días del mes de octubre del 2024

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se realizo el consumo respectivo para los diferentes vehiculos En el aeropuerto de Barrancabermeja

CONDICIONES FINANCIERAS

VALOR DEL CONTRATO

$ 60.000.000,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO

$ 60.000.000,00

FORMA DE PAGO:

Se realizarán pagos parciales y un pago final

DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO

ANTICIPO:

No Aplica

ACTAS DE RECIBO PARCIAL

Durante la vigencia del contrato no se tramitaron

VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO

A la fecha de la presente acta recibido Final se adeuda al contratista el Valor de $ 20.000.000

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO $ 60.000.000,00
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL $ _____
VALOR CONTRATOS REAJUSTES $ _____

VALOR TOTAL EJECUTADO $ 60.000.000,00

VALOR NO EJECUTADO		$_____	
VALOR PAGADO			$ 40.000.000,00
VALOR DESCUENTOS			$_____
VALOR PENDIENTE PAGO			$ 20.000.000,00
TOTALES	$ 60.000.000,00	$ 60.000.000,00	$ 60.000.000,00

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor del presente contrato deja constancia que verificó el pago de los aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, de conformidad a las certificaciones de paz y salvo, presentadas por el representante legal del contratista o revisor fiscal, según el caso.

CERTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

No. aplica

GARANTÍAS

El contratista se compromete a prorrogar o adicionar las garantías contractuales de acuerdo con el clausulado del contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de recibo final por los que en ella intervinieron.

YENYS COSTEZ POLO
Representante Legal del contratista

MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN
Supervisor

ESTACION DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A.
Dir: CL 52 A 12 21
Tel: 6019390 -6019391
BARRANCABERMEJA - SANTANDER - CO
email: edssansilvestre@yahoo.es

NIT 829001554-0
Responsable del Impuesto sobre las ventas – IVA

Responsable de iva Agente de retencion en la fuente

Resolución DIAN N° 18764079248306 del 10/09/2024 valida desde 10/09/2024 hasta 10/09/2025, Numeración Autorizado del prefijo: FESS desde el número 6713 al 11800

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° **FESS6929**

Señor(es)
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
NIT: 899999059 - 3
AV CL 26 103 15
Tel: 912963374
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
BOGOTA D.C. - Bogotá - CO

Fecha Emision DD/MM/AAAA	Vendedor	Código Cliente
02/12/2024		

Forma de pago	Método de pago	Vencimiento	Orden de Compra #
Crédito	Transferencia Débito	17/12/2024	

	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA		Valor Total
1	PM0003	ACPM	1661.77 GALONES	$10,230.00	$0.00	0.0 %	$0.00	$16,999,907.00
2	GC0001	GASOLINA CORRIENTE	131.93 GALONES	$15,349.99	$0.00	0.0 %	$0.00	$2,025,093.00
3	LUB	LUBRICANTES	30.00 UNIDAD	$32,500.00	$0.00	0.0 %	$0.00	$975,000.00

Total Cantidad: 1823.70

Son:

VEINTE MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS.

SubTotal	$20,000,000.00
Descuento	$0.00
Cargo	$0.00
Base Imponible	$0.00
Sin Impuesto (0.0 %)	$0.00
Total Factura	$20,000,000.00

Retenciones	Base	Valor
Sin Retenciones (0.00) %	$0.00	$0.00

Observaciones:

#$24-12-00-600;24000531H1;martha.nunez@aerocivil.gov.co#$

Consignar en BANCO BOGOTA Cuenta CORRIENTE # 168098432 a nombre de Estacion de servicios San Silvestre S.A

Enviar copia de pago a correo: edssansilvestre@yahoo.es

Recibi(mos) real y materialmente la mercancía y/o servicio prestado

ACEPTADA

Fecha Recibido	Nombre/Razón Social	Cédula/NIT	Firma y Sello

Por medio de la presente Factura Electronica de Venta, el Vendedor y el Aceptante declaran haber recibido real y materialmente los productos y servicios estipulados en este mismo título valor, y se obliga a pagar el precio en la forma pactada. Esta factura electronica de venta se asimila a un título valor de acuerdo a la ley 1231/2008 y al Decreto Reglamentario 1411/2008.

Firma Electronica: bMZ16lml2ztmnbyfZNL6aoCxK41zLTgOg5mmPv24/VzvT6l3mZj6zduruOEHWFuPNEBEXZIxNUF4frg3JATyrPwWis9VvYTGpyfJ5tl7nyMb1xe234Lp3RyIRDKOincp0FcANaRrPmb9NLZ8+rGqQovdgQI7uwUWS1iXyNh+W5x5pGtZYyepfUGX2z0gx5rW7To0yrGYCNZ2iQbOqbQIEblZ50ovSnQKc0M9a6pfHmFzwYnMWBkZ+GEhB29pfO4d8cXZVg3B4h1iHzZjuJZaDy5+cjaUXvmnDO6oHIzvEiZqwy6SCJY6LD8ckgA+fBoDw2KLUnXrBN5wYvPV43GN5g==

CUFE: d3c4ae6cd28061515ce7d2bcd78562040e5952c454e6ad0ad3aa5288bbd8bb880307880de7c555fbcf3ffc63e21d9d66

Fecha y hora de Generación: 12/2/2024 2:40:09 PM

Fecha y hora de Validación DIAN: 12/2/2024 2:40:09 PM

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: 1501..092	**Clave: GCON-1.0-12-046**	**Versión: 02**	**Fecha: 04/oct/2019**	**Página: 1 de 5**

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO 1
2. OBJETO DEL CONTRATO 1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. 2
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. 2
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 4

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 24000530 H1 de la vigencia 2024
Nombre del Contratista: ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A.
Periodo informe: _DEL 01 DE AGOSTO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024
Nombre de Supervisor: MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN
Nombre del Interventor:
Área perteneciente: DIRECCION REGIONAL NORORIENTE

2. OBJETO DEL CONTRATO

43500C0877 ADQUIRIR COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA LAS MÁQUINAS SEI Y VEHÍCULOS DE APOYO EN EL AEROPUERTO YARIGUIES DE BARRANCABERMEJA

3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Las actividades ejecutadas se encuentran registradas en el cuadro relación de suministro de combustible, acta de recibido parcial de fecha a los dieciséis (16) días del mes Mayo del presente año

a. **OBLIGACIONES CUMPLIDAS:**

PERÍODO: DEL 01 DE AGOSTO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024		
OBLIGACIONES:	**DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO**	**UBICACIÓN DE SOPORTES**
Lo Establecido en el Contrato	**Cien por ciento (100%) de lo programado en el periodo**	Expediente contractual proceso No. 24000530 H1

b. **PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS: NO APLICA**

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
			SI	NO

4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS. NO APLICA

El Supervisor del contrato indicará las observaciones que considere pertinentes, respecto del informe de las actividades ejecutadas, obligaciones cumplidas, y productos y/o bienes entregados, presentado por el contratista.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR. NO APLICA

(El Supervisor del contrato señalará las observaciones adicionales que considere pertinentes, respecto del informe presentado por el contratista, así como, sobre los demás aspectos a que haya lugar.)

5.1. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO: NO APLICA

(El supervisor del contrato de acuerdo con los riesgos definidos en la matriz de riesgos de los estudios previos de este contrato, dará respuesta a las siguientes preguntas)

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	SI/NO

2	Tipo de riesgo	NO
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	NO
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	NO
5	¿Fue oportuna la mitigación?	NO
OBSERVACIONES:		

(En caso de no haberse materializado ningún riesgo, dejar dicha anotación en el campo de observaciones, y en los demás ítems, del 2 al 5 indicará **No Aplica**)

5.2. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL NO APLICA

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	**NO**
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	**NO**

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACION DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN

5.2.2. CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿ASISTIO A LA CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	**NO**

FECHA DE REALIZACION DE LA CAPACITACION

5.3. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

(El supervisor del contrato deberá publicar el informe inmediatamente anterior en la plataforma de SECOP II una vez esta esté operando en la Aerocivil, e informarlo en la matriz relacionada a continuación, deberán relacionar tantos informes hayan sido pactados en el contrato)

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2		
3		
4		
5		

(incluir el número de filas necesarias, de acuerdo con el número de informes que se deben presentar)

NOTA: este cuadro deberá ser diligenciado a partir del **momento en que la Dirección Administrativa informe.**

6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

El avance presupuestal para el periodo ejecutado que se informa, respecto del valor del contrato y los pagos realizados, se encuentra en un 100 %

6.1. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

PAGOS	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO
VALOR DEL CONTRATO	**$ 60.000.000,00**		**$ 60.000.000,00**

PRIMER PAGO PARCIAL		$ 20.000.000,00	$ 40.000.000,00
SEGUNDO PAGO PARCIAL		$ 20.000.000,00	$ 20.000.000,00
PAGO FINAL		$ 20.000.000,00	$ -0-

AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS PAGO FINAL POR LA COMPRA DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE.

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN
Supervisor UAEAC

REPÚBLICA DE COLOMBIA
AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

CERTIFICACIÓN APORTES SEGURIDAD SOCIAL

INFORMACIÓN GENERAL

CLASE DE CONTRATO:	ORDEN DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
ORDEN No.:	24000530 H1
CONTRATISTA:	ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A
OBJETO:	43500C0877 ADQUIRIR COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA LAS MÁQUINAS SEI Y VEHÍCULOS DE APOYO EN EL AEROPUERTO YARIGUIES DE BARRANCABERMEJA.
AEROPUERTO Y CIUDAD:	AEROPUERTO YARIGUIES BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL:	SESENTA MILLONES PESOS MCTE ($ 60.000.000) INCLUIDO IVA
VALOR ADICIONAL:	$ 0
VALOR FINAL:	SESENTA MILLONES PESOS MCTE ($ 60.000.000) INCLUIDO IVA
PERIODO:	DEL 01 DE AGOSTO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR A PAGAR:	$ 20.000.000,00 VEINTE MILLONES DE PESOS
PLAZO FINAL:	SIETE (07) MESES SIN EXCEDER EL 20 DICIEMBRE 2024
FECHA DE INICIACIÓN:	22 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL	SIN EXCEDER EL 31 DICIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR:	**MARTHA LUCIA NÚÑEZ MARIN**
FECHA INFORME:	02 DE DICIEMBRE DEL 2024

CERTIFICACIÓN

Certifica que **ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A. Nit 820.900.155-4,** se encuentra al día con las obligaciones que trata el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 en desarrollo de la orden de suministro de combustible No. 24000530 H1 ejecutada en el aeropuerto Yariguies Barrancabermeja; mediante oficio aportado por el contratista **ESTACIÓN DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A.**, certifica que se encuentra al día con los aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral del personal utilizado en la ejecución de los trabajos según contrato correspondiente.

La presente certificación se expide con destino a la pagaduría del Aeropuerto Camilo Daza a los dos (02) días del mes de diciembre de 2024.

MARTHA LUCIA NUÑEZ MARIN
Supervisora

ESTACIÓN DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A.
NIT. 829.001.554-0
Calle 52 No. 12-21 ☎ 607 601 93 91 - 607 601 93 90
318 393 45 77 320 931 68 71 edssansilvestre@yahoo.es
Barrancabermeja, Santander

ISO 9001 SC5437-1
EDSL-1236-1 Decreto 1073 de 2015

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURIDICAS)

El suscrito Revisor Fiscal **WILLIAM SERRANO JIMENEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.219.984, en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A.** con NIT No.829.001.554-0, manifiesto, que la empresa ha cumplido y se encuentra al día, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud- EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA- dentro de los seis (6) últimos meses anteriores al cierre de la presente convocatoria.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimientos al artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Barrancabermeja, a los 06 días del mes noviembre de 2024.

Atentamente

WILLIAM SERRANO JIMENEZ
REVISOR FISCAL

a2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	829001554
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE SA
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CLL 52 N 12 - 21	TELÉFONO	6019390
TIPO APORTANTE	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	7947476313	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1031877357

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	9	$ 2 047 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2 047 300	$ 0	$ 2 047 300
230201	230201- PROTECCION	2	$ 431 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 431 500	$ 0	$ 431 500
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 976 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976 400	$ 0	$ 976 400
SUBTOTALES:										$ 3 455 200	$ 0	$ 3 455 200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 111 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111 600	$ 0	$ 0	$ 111 600
EPS005	EPS005-SANITAS S A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237 600	$ 0	$ 0	$ 237 600
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 54 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54 800	$ 0	$ 0	$ 54 800
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 50 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50 500	$ 0	$ 0	$ 50 500
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62 900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62 900	$ 0	$ 0	$ 62 900
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 348 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348 700	$ 0	$ 0	$ 348 700
SUBTOTALES:													$ 864 100	$ 0	$ 0	$ 864 100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 509 100	$ 509 100	$ 0	$ 0	$ 509 100
SUBTOTALES:									$ 509 100	$ 0	$ 0	$ 509 100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	13	$ 664 100	$ 0	$ 664 100
SUBTOTALES:			$ 664 100	$ 0	$ 664 100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CVR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 368 934	[illegible]			SI																	
2	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 300 000	[illegible]			SI									01-30								
3	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 300 000	[illegible]			SI									01-30								
4	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 553 954	[illegible]			SI																	
5	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 300 000	[illegible]			SI																	
6	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 300 000	[illegible]			SI									01-30								
7	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 300 000	[illegible]			SI	05								16-30								
8	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 300 000	[illegible]			SI									01-30								
9	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 300 000	[illegible]			SI									01-30								
10	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 300 000	[illegible]			SI									01-30								
11	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 4 640 000	[illegible]			SI																	
12	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 300 000	[illegible]			SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1 368 934	$ 219 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 219 100
2	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1 462 500	$ 234 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234 000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1 408 333	$ 225 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225 400
4	230301-PORVENIR	30	$ 1 553 954	$ 248 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248 700
5	230301-PORVENIR	30	$ 1 300 000	$ 208 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208 000
6	230301-PORVENIR	30	$ 1 435 417	$ 229 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 229 700
7	230301-PORVENIR	26	$ 1 262 084	$ 202 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 202 000
8	230201-PROTECCION	30	$ 1 327 083	$ 212 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212 400
9	230301-PORVENIR	30	$ 1 415 104	$ 226 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 226 500
10	230301-PORVENIR	30	$ 1 570 833	$ 251 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251 400
11	25-14-COLPENSIONES	30	$ 4 640 000	$ 742 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 742 400
12	230301-PORVENIR	30	$ 1 462 500	$ 234 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234 000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	30	$ 1 368 934	$ 54 800	$ 0	$ 54 800
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1 462 500	$ 58 500	$ 0	$ 58 500
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1 408 333	$ 56 400	$ 0	$ 56 400
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1 553 954	$ 62 200	$ 0	$ 62 200
5	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1 300 000	$ 52 000	$ 0	$ 52 000
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1 435 417	$ 57 500	$ 0	$ 57 500
7	ESSC24-COOSALUD ESS	26	$ 1 262 084	$ 50 500	$ 0	$ 50 500
8	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1 327 083	$ 53 100	$ 0	$ 53 100
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1 415 104	$ 56 700	$ 0	$ 56 700
10	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1 570 833	$ 62 900	$ 0	$ 62 900
11	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4 640 000	$ 185 600	$ 0	$ 185 600
12	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1 462 500	$ 58 500	$ 0	$ 58 500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-25-COLMENA	30	$ 1 368 934		$ 33 400
2	14-25-COLMENA	30	$ 1 462 500		$ 35 700
3	14-25-COLMENA	30	$ 1 408 333		$ 34 400
4	14-25-COLMENA	30	$ 1 553 954		$ 37 900
5	14-25-COLMENA	30	$ 1 300 000		$ 31 700
6	14-25-COLMENA	30	$ 1 435 417		$ 35 000
7	14-25-COLMENA	26	$ 1 262 084		$ 13 200
8	14-25-COLMENA	30	$ 1 327 083		$ 32 400
9	14-25-COLMENA	30	$ 1 415 104		$ 34 500
10	14-25-COLMENA	30	$ 1 570 833		$ 36 300
11	14-25-COLMENA	30	$ 4 640 000		$ 113 100
12	14-25-COLMENA	30	$ 1 462 500		$ 35 700

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1 368 934	CCF38-CAFABA	$ 54 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1 462 500	CCF38-CAFABA	$ 58 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1 408 333	CCF38-CAFABA	$ 56 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1 553 954	CCF38-CAFABA	$ 62 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1 300 000	CCF38-CAFABA	$ 52 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1 435 417	CCF38-CAFABA	$ 57 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	26	$ 1 262 084	CCF38-CAFABA	$ 50 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1 327 083	CCF38-CAFABA	$ 53 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1 415 104	CCF38-CAFABA	$ 56 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1 570 833	CCF38-CAFABA	$ 62 900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 4 640 000	CCF38-CAFABA	$ 185 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 1 462 500	CCF38-CAFABA	$ 58 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	829001554
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE SA SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	6019390
DIRECCIÓN	CLL 52 N 12 - 21	TELÉFONO	
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	8 MENOS DE 200 COTIZANTES
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		Comercio al por menor de combustible para automot
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7947476313	TIPO DE PLANILLA				E	EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES	noviembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN					1031877257

LIQUIDACIÓN DE PLANILLA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		LIQUIDACIÓN SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	NOCACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADICIONAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098114781	[illegible]	[illegible]		$ 1.384.592	[illegible]																				230301 - PONIVE NR	30	$ 1.384.592	$ 221.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.600	14 - LP5037 - NUEVA EPS	30	$ 1.384.592	$ 55.400	$ 0	$ 55.400	14 - 25 - COLMENA	30	$ 1.384.592		$ 33.800	$ 1.384.592	CCF 38 - CAFABA	$ 55.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 5.692.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

94

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

58FE5599793B0046

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 **WILLIAM DEL CARMEN SERRANO JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91219984 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 36266-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 10 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra 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
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



36266-T

WILLIAM DEL CARMEN
SERRANO JIMENEZ
C.C. 91.218.984
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 29-VII-99
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00044272

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.

30 OCT 2012

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.219.984
SERRANO JIMENEZ
APELLIDOS
WILLIAM DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1962
REMEDIOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-AGO-1980 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2708200-00180701-M-0091219984-20090925 0016514610A 1 7180101278

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHeortizc ELIAS ORTIZ CARDENAS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 24-12-00-600 RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE

Fecha y Hora Sistema: 2024-12-12-8:46 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	481010224	**Fecha Registro:**	2024-12-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	24-12-00-600 RNS_DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	83424	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-12-12	**Código de Referencia:**		04500162200481010224	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		
Valor Bruto:	20.000.000,00	**Valor Deducciones:**		420.000,00	**Valor Neto:**	19.580.000,00	**Saldo x Pagar:**		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**20.000.000,00**	Valor Deducciones	420.000,00	Valor Neto	**19.580.000,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	829001554	**Razón Social:**	ESTACION DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A.	**Medio de Pago:**	Abono

CUENTA BANCARIA

Número:	168098432	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	6929	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-1

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALE			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	
3514 AEROPUERTO YARIGÜIES. BARRANCABERMEJA - SANTANDER / C-2403-0600-40-52104E-2403025-02 ADQUIS. DE BYS - AEROPUERTOS CON MANTENIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPC LA NAVEGACIÓN AÉREA DEL AEROPUERTO YARIGUIES DE LA CIUDAD DE BARRANCABERMEJA												
	Propios	20	CSF	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00				Pesos	0,00	

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALO
2-01-04-01-17	RETEFUENTE - COMBUSTIBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	0,100 %	20.000,00	20.000,00	
2-01-06-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	800103927	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	2,000 %	400.000,00	400.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	
60000 - UAEAC - RNS - REG. NTE SANTANDER	9-1 - INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-10	20.000.000,00	05 NINGUNO	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)