

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA
RESOLUCIÓN DIAN Nro. 18764074485245
VIGENCIA DEL 05/07/2024 HASTA 05/07/2025
AUTORIZADA DEL N° FEV 39 al N° FEV 100

No FEV-52

Nota recepción:

CONCEPTO	CANT.	VLR UNI.	SUBTOTAL	DESCUENTO IMP. (%)	VALOR IMP.	TOTAL
2523 CONSULTORIA	1,00	75.540.000,00	75.540.000,00	0,00 19,00	14.352.600,00	89.892.600,00

ADMON	0,0000 %	0,000	IMPREVISTOS	0,0000 %	0,00	UTILIDAD	0,0000 %	0,00
Proyecto:			Dirección:			Ciudad:		
OBSERVACIONES								
CORTE UNICO								
CONTRATO 188-2024								
CONSULTORIA PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA MEJORAMIENTO DE VIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLAS EN LAS VEREDAS GUAYAGUATA Y TU MOGOTES, SANTANDER								
						SUBTOTAL	(COP)	75.540.000,00
						(-) DESCUENTOS		0,00
						(-) ANTICIPOS		0,00
						A I U		0,00
						IMPUESTO		14.352.600,00
						TOTAL	(COP)	89.892.600,00
						RETEFUENTE		0,00
						RETEICA		0,00
						RETEGARANTÍA		0,00
						NETO	(COP)	89.892.600,00
Base de iva: 75.540.000,00								

SON: OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

Autoriza	Acepta	
Firma y Sello	Firma y Sello	

— ORIGINAL —

PRINCIPAL:

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400740459

Contribuyente

TrámiteCONTRATO DE CONSULTORIA

PRO HOSPITAL\$1.510.800
PRO UIS\$1.510.800

Total\$3.021.600
Ordenanza 012\$302.160

Total a Pagar\$3.323.760

Fecha de Expedición 2024/12/19
Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Fecha Limite de Pago 2024/12/26

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9011517519

Nombre HQ SERVICIOS E INVERSIONES SAS
Dirección
MunicipioDepartamento

188
NRO. CONTRATO
75.540.000
VALOR BASE
89.892.600
VALOR ORDEN DE PAGO
89.892.600
VALOR TOTAL CONTRATO
FEV-52
NUMERO ORDEN DE PAGO
08/11/2024
FECHA CONTRATO

188
NRO. CONTRATO
75.540.000
VALOR BASE
89.892.600
VALOR ORDEN DE PAGO
89.892.600
VALOR TOTAL CONTRATO
FEV-52
NUMERO ORDEN DE PAGO
08/11/2024
FECHA CONTRATO

188
NRO. CONTRATO
75.540.000
VALOR BASE
89.892.600
VALOR ORDEN DE PAGO
89.892.600
VALOR TOTAL CONTRATO
FEV-52
NUMERO ORDEN DE PAGO
08/11/2024
FECHA CONTRATO

Trámite

TrámiteCONTRATO DE CONSULTORIA

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Tipo de Doc. N.I. Número: 9011517519
Nombre: HQ SERVICIOS E INVERSIONES SAS
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL\$1.510.800
PRO UIS\$1.510.800

Total\$3.021.600
Ordenanza 012\$302.160

Total a Pagar\$3.323.760

SYC

TrámiteCONTRATO DE CONSULTORIA

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Total a Pagar\$3.323.760

Fecha de Expedición 2024/12/19
Fecha Limite de Pago 2024/12/26

PRO HOSPITAL\$1.510.800
PRO UIS\$1.510.800

Total\$3.021.600
Ordenanza 012\$302.160

Gobernación

TrámiteCONTRATO DE CONSULTORIA

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

PRO HOSPITAL\$1.510.800
PRO UIS\$1.510.800

Total\$3.021.600
Ordenanza 012\$302.160

Total a Pagar\$3.323.760

ContribuyenteTipo de Doc. N.I. Número 9011517519

Nombre HQ SERVICIOS E INVERSIONES SAS
Dirección
MunicipioDepartamento

188
NRO. CONTRATO
75.540.000
VALOR BASE
89.892.600
VALOR ORDEN DE PAGO
89.892.600
VALOR TOTAL CONTRATO
FEV-52
NUMERO ORDEN DE PAGO
08/11/2024
FECHA CONTRATO

188
NRO. CONTRATO
75.540.000
VALOR BASE
89.892.600
VALOR ORDEN DE PAGO
89.892.600
VALOR TOTAL CONTRATO
FEV-52
NUMERO ORDEN DE PAGO
08/11/2024
FECHA CONTRATO

188
NRO. CONTRATO
75.540.000
VALOR BASE
89.892.600
VALOR ORDEN DE PAGO
89.892.600
VALOR TOTAL CONTRATO
FEV-52
NUMERO ORDEN DE PAGO
08/11/2024
FECHA CONTRATO

Banco

TrámiteCONTRATO DE CONSULTORIA

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Con ribuyen eTipo de Doc. N.I. Número 9011517519

Nombre HQ SERVICIOS E INVERSIONES SAS
Dirección
MunicipioDepartamento

188
NRO. CONTRATO
75.540.000
VALOR BASE
89.892.600
VALOR ORDEN DE PAGO
89.892.600
VALOR TOTAL CONTRATO
FEV-52
NUMERO ORDEN DE PAGO
08/11/2024
FECHA CONTRATO

188
NRO. CONTRATO
75.540.000
VALOR BASE
89.892.600
VALOR ORDEN DE PAGO
89.892.600
VALOR TOTAL CONTRATO
FEV-52
NUMERO ORDEN DE PAGO
08/11/2024
FECHA CONTRATO

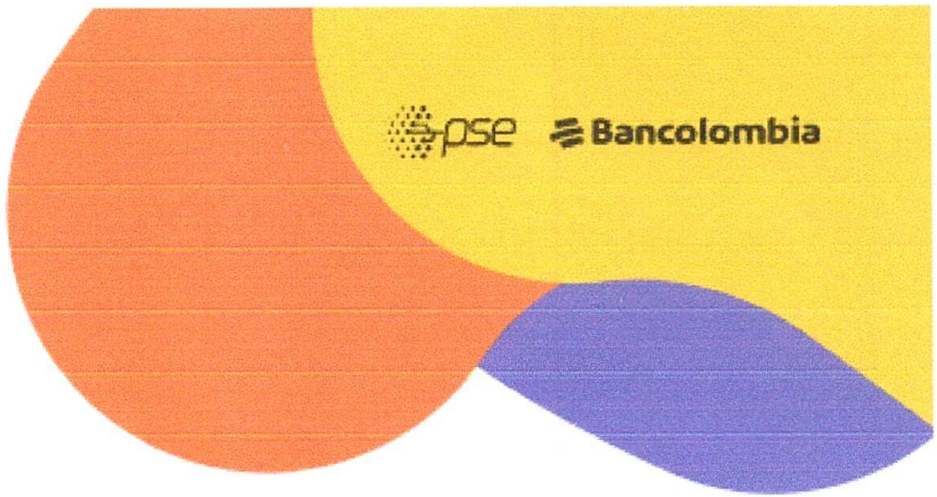
188
NRO. CONTRATO
75.540.000
VALOR BASE
89.892.600
VALOR ORDEN DE PAGO
89.892.600
VALOR TOTAL CONTRATO
FEV-52
NUMERO ORDEN DE PAGO
08/11/2024
FECHA CONTRATO

Recibo N°
2502400740459

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total\$3.021.600
Ordenanza 012\$302.160

Comprobante de pago en línea



Departamento de Santander

Pago realizado por: Carlos Andres Lagos Vargas
Nro. de factura: 708837
Descripción del pago: ESTAMPILLAS SANTANDER
Nro. de referencia: 10.155.22.12
Nro. de referencia 2: C
Nro. de referencia 3: 901151751
Fecha y hora de la transacción: Jueves 19 de Diciembre de 2024 04:20:38 PM
Nro. de comprobante: 00001
Valor pagado: \$ 3,323,760.00
Cuenta: *****0673

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

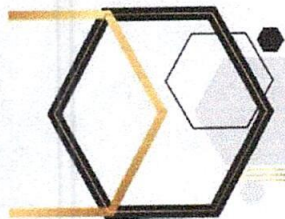
Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

**"CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA
MEJORAMIENTO DE VIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLAS
EN LAS VEREDAS GUAYAGUATA Y TUBUGA. EN EL MUNICIPIO DE MOGOTES,
SANTANDER"**

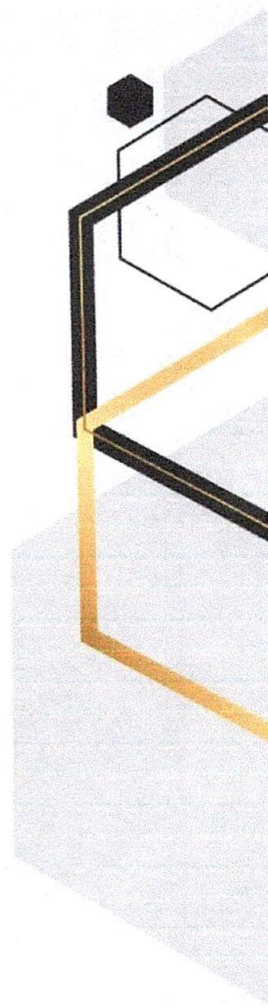
**ANEXO 1
SEGURIDAD SOCIAL**

C. Lagos

CARLOS ANDRES LAGOS VARGAS
C. C. No. 1.098.700.850 de Bucaramanga- Santander
R/L. HQ SERVICIOS E INVERSIONES S.A.S



 hqserviciosinversiones@gmail.com



RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1098724864	0	JULIAN ANDRES ROJAS ARIZA	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	7111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-1	CR 21A 35 40		3143743993		JULIAN_ROJAS94@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31461901	I	2024-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	461.000	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31461901	2024-12-16	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES										DÍAS		PENSIÓN				SALUD		CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cost	Sub. Tipo Cost	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE						IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1098724864	0	JULIAN ANDRES ROJAS ARIZA	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	7111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-1	CR 21A 35 40		3143743993		JULIAN_ROJAS94@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31461901	I	2024-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	461.000	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31461901	2024-12-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	90.500	0	0	0	90.500
COLMENA	14-25	800226175	3	1	90.500	0	0	0	90.500
Gran Total					461.000	0	0	0	461.000

 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1985724864	0	JULIAN ANDRES ROSAS ARIZA	1	0	COLUMBIA - 14-25	ÚNICA	7111	Natural
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
ES-1					CR 214 35-40		JULIAN_ROSAS94@HOTMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDADO
2024-12	2024-12	317657/10	I	2024-12-09	100005 LOS CENTINOS	100005	100005	461.000	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1		31/05/10	Pagada							

[illegible]

 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL		CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN		ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088724864	0	JULIAN ANDRES ROJAS ARIZA		I	0	COLMENIA - 14-25	UNICA		7111	Natural
MUN-DEP		DIRECCION				TELÉFONO	EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
ISS-1		CR 21A 35 40				3143743593	JULIAN_ROJAS94@hotmail.com			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31766710	I	2024-12-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	461.000	0	BANCOLOMBIA

TOTALES IBC				
IBC PENSION	1,300,000	IBC SALUD	1,300,000	IBC CAJAS
			1,300,000	IBC PARAF
				0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DIV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	90.500	0	0	0	90.500
COLMENA	14-25	800226175	3	1	90.500	0	0	0	90.500
Gran Total					461.000	0	0	0	461.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1102356031		JUAN LUIS BELTRAN BELTRAN	INDEPENDIENTE	Principal	cr 11 No. 11-76	SAN GIL-SANTANDER	7266581	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1103111014	9477691818	I	2024/12/09	2024/12/05	NEQUI	0	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC	1102356031	BELTRAN JUAN	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS037	30	\$2,000,000	\$250,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102356031		JUAN LUIS BELTRAN BELTRAN	INDEPENDIENTE	Principal	cr 11 No. 11-76	SAN GIL-SANTANDER	7266581	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1103111014	9477691818	I	2024/12/09	2024/12/05	NEQUI	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1102356031		JUAN LUIS BELTRAN BELTRAN	INDEPENDIENTE	Principal	cr 11 No. 11-76	SAN GIL-SANTANDER	7266581	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1103140637	9478546363	I	2025/01/10	2024/12/05	NEQUI	0	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
1	CC	1102356031	BELTRAN JUAN	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5037	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1102356031		JUAN LUIS BELTRAN BELTRAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cr 11 No. 11-76	SAN GIL-SANTANDER	726581	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1103140637	9478546363	I	2025/01/10	2024/12/05	NEQUI	0	\$580,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

TOTAL	\$ 464.400
--------------	-------------------

PÁGINA 1 DE 1

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31442488	I	2024-11-28	TOODS LOS CENTROS	TOODS	TOODS	377,300	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31442488	2024-12-05	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES										DÍAS				PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot. Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica								
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TAE	TDP	USP	VTE	SUN	IGE	LMA	LAG	VOT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	COF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot					IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 1057547118	ROMERO FIMILINTO YOLMER ARLEY	1.300.000													0			30	30	0	30	COLFONDOS- SUCOL	1.300.000	208.000	0	0	SANTITAS- ASISOL	1.300.000	162.500	SIN CCF- SISOL	0	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	377.300	N	0

ASOPAGOS
S.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1057547118	0	YOLMER ARLEY ROMERO PIMIENTO	I	0	ARL SURSA - 14-11	ÚNICA	4399	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-759	CALLE 2SUR 27 45		3207823473		PROYECTOSIC.ROMERO@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31442486	I	2024-11-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31442486	2024-12-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31727885	I	2024-12-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377,300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31727885	2025-01-08	Pagada							

[illegible]

ASOPAGOS
S.A.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31727885	I	2024-12-16	TOCOS LOS CENTROS	TOCOS	TOCOS	377.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31727885	2025-01-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-19, 09:53:52 a. m. Tipo Planilla I Número Planilla 74487657
Periodo Cotización 202411 Periodo Servicio 202411

PAGADA 2024-11-19 09:52:31.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YADIRA DURAN GARCIA						
Documento	CC 37893183			Dirección	CL 4 #06 - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	0		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BUCARAMANGA			Departamento	SANTANDER		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 37893183		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00				DURAN GARCIA YADIRA	68001000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ING	RET	TDI	TAE	TDP	TAP	VBP	COT	VST	BLN	URE	UNC	AVP	VCT	IRP	Días AFP				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

IV. TOTALES

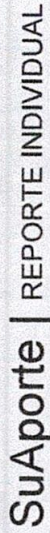
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 90.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



PAGADA 2024-11-19 09:52:31.0

Se certifica que en la fecha 19/11/2024, la empresa YADIRA DURAN GARCIA, con documento de identificación CC37893183, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado DURAN GARCIA YADIRA , con CC 37893183, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800227940	231001	COLFONDOS
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS



Periodo Cotización 202412

PAGADA 2024-12-04 11:44:15.0

Razón Social	YADIRA DURAN GARCIA			
Documento	CC 37893183	Dirección	CL 4 #06 - 15	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER	
Representante Legal	Identificación			

Documento	CC 37893183	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00							
DURAN GARCIA YADIRA								
68001000 - 68								
SANTANDER								

[illegible]

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 90.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 461.000



PAGADA 2024-12-04 11:44:15.0

Se certifica que en la fecha 04/12/2024, la empresa YADIRA DURAN GARCIA, con documento de identificación CC37893183, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado DURAN GARCIA YADIRA, con CC 37893183, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800227940	231001	COLFONDOS
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS

 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 801151751	9	NO SERVICIOS E INVERSIONES SAS	B	0	COUQUEVA - 1425	7112	Junta de
MUNDEP	DIRECCION		TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES	
68-472	CLL 9 3 97 BARRIO CLARTE		3163633069		H05SERVICIOSINVERSIONES@GMAIL.COM	S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

NOVEDADES	DÍAS
-----------	------

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901151751	9	HQ SERVICIOS E INVERSIONES SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-5/2	CLL 9 3 97 BRR LELUJO OLARTE		3163590059		HQSERVICIOSINVERSIONES@CMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31528270	E	2024-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,895,300	17,700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	31528270	2024-11-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
19,391,000	19,391,000	19,391,000	18,741,000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				10	3,102,600	0	11,100	0	3,113,700
PROTECCION	230201	800229739	0	3	768,000	0	2,800	0	770,800
PORVENIR	230301	800224808	8	7	2,334,600	0	8,300	0	2,342,900
EPS(Administradoras: 5)				10	775,700	0	3,000	0	778,700
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	52,000	0	200	0	52,200
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	3	244,000	0	900	0	244,900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	60,000	0	300	0	60,300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	347,700	0	1,300	0	349,000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	72,000	0	300	0	72,300
ARP(Administradoras: 1)				10	249,600	0	900	0	250,500
COLMENA	14-25	800226175	3	10	249,600	0	900	0	250,500
CCF(Administradoras: 1)				10	749,700	0	2,700	0	752,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	10	749,700	0	2,700	0	752,400
Gran Total					4,877,600	0	17,700	0	4,895,300

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31829186	E	2024-12-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.002.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	31829186	2024-12-12	Pagada							

Página 1 2024-12-06

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901151751	9	HQ SERVICIOS E INVERSIONES SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-5/2	CLL 9 3 97 BRR LEJUN OLARTE		31635930059		HQSERVICIOSINVERSIONES@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31829186	E	2024-12-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.002.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	31829186	2024-12-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
19.591,001	19.591,001	19.591,001	19.591,001	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				10	3.134.700	0	0	0	3.134.700
PROTECCION	230201	800229739	0	3	768.000	0	0	0	768.000
PORVENIR	230301	800224808	8	7	2.366.700	0	0	0	2.366.700
EPS(Administradoras: 5)				10	783.800	0	0	0	783.800
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	3	244.000	0	0	0	244.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	52.000	0	0	0	52.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	347.700	0	0	0	347.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	72.000	0	0	0	72.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	68.100	0	0	0	68.100
ARP(Administradoras: 1)				10	300.000	0	0	0	300.000
COLMENA	14-25	800226175	3	10	300.000	0	0	0	300.000
CCF(Administradoras: 1)				10	783.800	0	0	0	783.800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	10	783.800	0	0	0	783.800
Gran Total					5.002.300	0	0	0	5.002.300

Puente Nacional, 18 de Diciembre del 2024

Señores

MUNICIPIO DE MOGOTES

Santander

Objeto: Certificado de aportes parafiscales y seguridad social para el contrato CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA MEJORAMIENTO DE VIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLAS EN LAS VEREDAS GUAYAGUATA Y TUBUGA. EN EL MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER "

LEIDY VIVIANA QUIROZ OSORIO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.112.103.641 de Andalucía, Valle del cauca y con tarjeta profesional N **297139-T** de la junta central de contadores de Colombia, en mi condición de contador público de la empresa **HQ Servicios e inversiones SAS** identificada con NIT 901.151-751-9, debidamente inscrito a la cámara de comercio de Bucaramanga, certifico que la empresa que se encuentra al día en el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al instituto colombiano de bienestar familiar, al servicio nacional de aprendizaje y al fondo nacional de formación profesional para la industria de construcción (Artículo 65 ley 1819 de 2016 y artículo 3 decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durando los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En Constancia se firma en Puente Nacional el dieciocho (18) del mes de diciembre del 2024



LEIDY VIVIANA QUIROZ O.

CC. 1.112.103.641

CONTADOR PÚBLICO

TP. 297139-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



297139-T

**LEIDY VIVIANA
QUIROZ OSORIO**
C.C. 1112103641

RES. INSCRIPCION 1976 DEL 18/05/2022
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER



320454

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

343258

Identificación Pábitua S.A. 210351/0721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

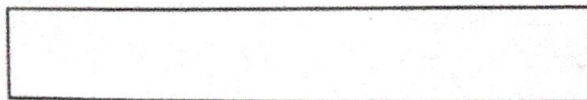
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.112.103.641**

QUIROZ OSORIO

APELLIDOS
LEIDY VIVIANA

NOMBRES
Leidy Viviana Quiroz O

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1991**

ANDALUCIA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

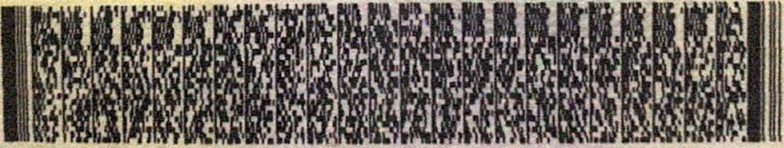
1.50 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-FEB-2010 ANDALUCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3100700-00271392-F-1112103641-20101216 0025254831A 1 34476362

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A P A E 1 C 3 B 7 0 8 4 1 E 5 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

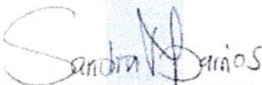
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LEIDY VIVIANA QUIROZ OSORIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1112103641 de ANDALUCIA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 297139-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 18 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


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