Fecha:	19 de diciembre de 2024	Contratista:	**EDNA ROCÍO ROMERO VARGAS** CC. 1122648581
No. de contrato:	MC-017-2024	Asunto:	Informe de actividades desarrolladas entre el 27 de Mayo al 11 de Diciembre del 2024
Objeto:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA CIUDADANA Y ÓRDEN PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE CUMARAL- META"	Supervisor:	Freddy Yiber Cortés Jiménez Secretario de Gobierno

De manera atenta me permito presentar el primer informe de ejecución de los suministros realizados en virtud del contrato No. MC-017-2024. Este informe corresponde al periodo comprendido entre el 27 de mayo al 11 de diciembre del 2024, con un porcentaje de avance de la ejecución correspondiente al 100%

Se realizó la: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA CIUDADANA Y ÓRDEN PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE CUMARAL- META**". de la siguiente manera:

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO				
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANT.**	**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
1.	Camioneta: con servicio de conductor, combustible y peajes incluidos. Clase vehículo: camioneta van, con capacidad para 7 pasajeros, modelo: 2019 en adelante, cilindraje mínimo 1.206, cinturones de seguridad en todos los puestos, placa de servicio público, cantidad de puertas: cuatro (4), dispositivo de velocidad, sistema que permita abrir las puertas desde el interior o exterior del vehículo en caso de emergencia, ventanas de emergencia. las ventanas de emergencia deben poseer mecanismos de expulsión o de fragmentación. las ventanas deben ser fácilmente accionables y/o de rápida			

	remoción desde el interior del vehículo, anclaje de los asientos. los asientos deben estar firmemente adheridos al piso de la carrocería, medios de agarre en el interior del vehículo. las barandas o pasamanos deben ser de fácil acceso, de manera que no exista peligro de lesión del usuario al movilizarse, la superficie debe ser antideslizante proporcionando un agarre fácil, vidrios de seguridad; para ventanas laterales y posteriores, luces altas y bajas en estado funcional (exploradoras), kit de seguridad o de carretera acorde a la reglamentación legal vigente, airbag. Disposición vehicular los 7 días de la semana, incluyendo festivos, con operación de 24 horas diarias conforme al plan operativo diseñado por la secretaria de gobierno para cada semana, con SOAT, seguro de responsabilidad civil, extracontractual seguro de accidente y de robo, certificado de revisión tecnicomecanica, distintivos adheribles y extraíbles, alusivos a los logos oficiales de la Alcaldía de Cumaral, Secretaria de Gobierno y Comisaria de Familia, ubicados en cada costado del vehículo a contratar. Compromiso de mantenimiento preventivo cada 30 días y correctivo cuando el vehículo lo requiera durante la ejecución del contrato y documentación al día, obligación que será verificada por el funcionario designado. La custodia y seguridad del vehículo correrá por cuenta del operador durante el tiempo en que los vehículos estén fuera de servicio	Viaje	95	    

VIAJES REALIZADOS

CANTIDAD	UNIDAD	DEPENDENCIA
14	VIAJES	Villavicencio
3	VIAJES	Rancherias
3	VIAJES	Varsovia
2	VIAJES	Caibe
4	VIAJES	Caney Medio
2	VIAJES	El Palmar
11	VIAJES	San Nicolas
17	VIAJES	Veracruz
8	VIAJES	Guacavia
28	VIAJES	Casco Urbano
3	VIAJES	Chepero
95		**TOTAL**

De acuerdo con las descripciones y valores establecidos en la aceptación de la oferta, el suministro realizado tiene los siguientes valores:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Camioneta: con servicio de conductor, combustible y peajes incluidos. Clase vehículo: camioneta van, con capacidad para 7 pasajeros, modelo: 2019 en adelante, cilindraje mínimo 1.206, cinturones de seguridad en todos los puestos, placa de servicio público, cantidad de puertas: cuatro (4), dispositivo de velocidad, sistema que permita abrir las puertas desde el interior o exterior del vehículo en caso de emergencia, ventanas de emergencia. las ventanas de emergencia deben poseer mecanismos de expulsión o de fragmentación. las ventanas deben ser fácilmente accionables y/o de rápida remoción desde el interior del vehículo, anclaje de los	Viaje y/o viajes por día según necesidad de la Comisaría de Familia.	95	$250.700	$23.816.500

	asientos. los asientos deben estar firmemente adheridos al piso de la carrocería, medios de agarre en el interior del vehículo. las barandas o pasamanos deben ser de fácil acceso, de manera que no exista peligro de lesión del usuario al movilizarse, la superficie debe ser antideslizante proporcionando un agarre fácil, vidrios de seguridad; para ventanas laterales y posteriores, luces altas y bajas en estado funcional (exploradoras), kit de seguridad o de carretera acorde a la reglamentación legal vigente, airbag. Disposición vehicular los 7 días de la semana, incluyendo festivos, con operación de 24 horas diarias conforme al plan operativo diseñado por la secretaria de gobierno para cada semana, con SOAT, seguro de responsabilidad civil, extracontractual seguro de accidente y de robo, certificado de revisión tecnicomecanica, distintivos adheribles y extraíbles, alusivos a los logos oficiales de la Alcaldía de Cumaral, Secretaria de Gobierno y Comisaria de Familia, ubicados en cada costado del vehículo a contratar. Compromiso de mantenimiento preventivo cada 30 días y correctivo cuando el vehículo lo requiera durante la ejecución del contrato y documentación al día, obligación que será verificada por el funcionario designado. La custodia y seguridad del vehículo correrá por cuenta del operador durante el tiempo en que los vehículos estén fuera de servicio.				
				VALOR TOTAL	**$23.816.500**

El servicio prestado durante el periodo comprendido entre el 27 de mayo al 11 de diciembre del 2024 suma un valor total **VEINTITRÉS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($23.816.500).**

Cumplimiento de las obligaciones relativas a la seguridad social

Realicé el pago de los aportes al sistema general de seguridad social del mes de mayo a diciembre de 2024 así:

MES	N° DE PLANILLA	TOTAL, PAGADO
Mayo	7930696190	$ 3.109.400
Junio	7934403376	$ 3.109.400
Julio	7937858544	$ 3.109.400
Agosto	7941743697	$ 3.109.400
Septiembre	7945612341	$ 3.109.400
Octubre	7949173393	$ 3.109.400
Noviembre	7953141323	$ 3.109.400

Declaración especial: declaro que toda la información relacionada en el presente informe corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

Atentamente,

EDNA ROCÍO ROMERO VARGAS
CC. 1.122.648.581

República de Colombia
Departamento del Meta
Municipio de Cumaral

CERTIFICACION

Yo, **BENJAMIN EDILSON PIÑEROS ALFONSO** en condición de comisario de familia **CERTIFICO** que la empresa **TRANSPORTES CANEY SAS** presto sus servicios desde el 13 de noviembre de 2024 al 11 de diciembre de 2024 para la Comisaria de Familia del municipio de Cumaral así:

- Zona Urbana 10 viajes
- Zona rural 18 viajes
- Villavicencio 5 viajes

BENJAMIN EDILSON PIÑEROS ALFONSO
Comisario de Familia

Dir. calle 11 No. 20-20, Centro, Cumaral - Meta - Colombia
Tel. +57 3102537150
E-mail alcaldia@cumaral-meta.gov.co; contactenos@cumaral-meta.gov.co
Web. www.cumaralmeta.gov.com

134

CERTIFICACION

Yo, **LIBORIO EDUARDO GONZALEZ ROJAS** en condición de comisario de familia **CERTIFICO** que la empresa **TRANSPORTES CANEY SAS** presto sus servicios desde el 27 de mayo de 2024 al 12 de noviembre de 2024 para la Comisaria de Familia del municipio de Cumaral así:

- Zona Urbana 18 viajes
- Zona rural 35 viajes
- Villavicencio 9 viajes

LIBORIO EDUARDO GONZALEZ ROJAS
Comisario de Familia

Dir. calle 11 No. 20-20, Centro, Cumaral - Meta - Colombia
Tel. +57 3102537150
E-mail alcaldia@cumaral-meta.gov.co; contactenos@cumaral-meta.gov.co
Web. www.cumaralmeta.gov.com

135

TRANSPORTES CANEY S.A.S
NIT 822.006.958-
CLL 9 5 11 BRR CENTRO
Tel: (038) 6551222
Restrepo - Colombia
transcaney@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. TCS 195

Señores	MUNICIPIO DE CUMARAL		
NIT	892.099.184-9	**Teléfono**	(038) 6870263
Dirección	CALLE 11 # 20-26 CENTRO	**Ciudad**	Cumaral - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/12/2024, 09:57
Expedición	16/12/2024, 09:57
Vencimiento	16/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	servicio de transporte viajes a Villavicencio	14.00	3,509,800.00
2	servicio de transporte viajes a rancherías	3.00	752,100.00
3	servicio de transporte viajes a varsovia	3.00	752,100.00
4	servicio de transporte viajes a caibe	2.00	501,400.00
5	servicio de transporte viajes a caney medio	4.00	1,002,800.00
6	servicio de transporte viajes a el palmar	2.00	501,400.00
7	servicio de transporte viajes a san nicolas	11.00	2,757,700.00
8	servicio de transporte viajes a veracruz	17.00	4,261,900.00
9	servicio de transporte viajes a guacavia	8.00	2,005,600.00
10	servicio de transporte viajes a casco urbano	28.00	7,019,600.00
11	servicio de transporte viajes a chepero	3.00	752,100.00

Total items: 11

Valor en Letras:
Veintitres millones ochocientos dieciseis mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 23,816,500.00

Observaciones:

Total Bruto	23,816,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**23,816,500.00**

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 18764079330964 aprobado en 20240911 prefijo TCS desde el número 183 al 50000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa
CUFE: 21af253bb1cac436a29b82ef6cc708ce754ea0b40e1fde0b6821a7b22ce7f21e6d0ac3d8acbf56e3a0bd2f8e5dd5704d

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

Bancolombia 56

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	922005958
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RESTREPO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 1C-62 BRISAS DEL LLANO	TELÉFONO:	6552560
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PLANILLA FALTANTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7930696190	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	713683762		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
230201	230201- PROTECCION	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:										$ 1.664.000	$ 0	$ 1.664.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 260.000
SUBTOTALES:													$ 468.000	$ 0	$ 0	$ 468.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 509.400	$ 509.400	$ 0	$ 0	$ 509.400
SUBTOTALES:									$ 509.400	$ 0	$ 0	$ 509.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	9	$ 468.000	$ 0	$ 468.000
SUBTOTALES:			$ 468.000	$ 0	$ 468.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1010161300	ORTIZ ROMERO HENRY ORLANDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
2	CC 1070950746	CORTES LANCHEROS SANDRA ROCIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
3	CC 1119892779	ROMERO VARGAS JAIME ALEXANDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
4	CC 3016764	ROMERO SUAREZ JAIME	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI																	
5	CC 30982587	USECHE OSORIO MARIA ORFI	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
6	CC 3272721	GUZMAN CASAS MANUEL ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
4			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP / PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	892000658
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RESTREPO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 1C-62 BRISAS DEL LLANO	TELÉFONO:	6552560
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PLANILLA FALTANTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			78306961 90	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			713693762

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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
7	CC 74849795	CUADRON MONROY HENRY	DEPEND.		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230901-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 58.600	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 79048609	MATEUS CUBIDES PABLO ENRIQUE	DEPEND.		$ 1.300.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 58.600	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79686569	TELLEZ MEJIA MARCO TULIO	DEPEND.		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230901-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 58.600	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.109.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900300958
NUMERO O RAZON SOCIAL			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO		RESTREPO	META
DIRECCION	CALLE 6 # 7-52 BARRIO DEL LLANO	DEPARTAMENTO	500201
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	TELEFONO	6
TIPO EMPRESA	PRIVADA	CLASE APORTANTE	3
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	ACTIVIDAD ECONOMICA	4923
APORTAN A BENEFICIARIO PAGO A TERCEROS SALUD, RIESGOS PROFESIONALES Y CCF		SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - PLANILLA FALTANTE
		CAMPOS DE SOLO CONSULTA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			75544033576	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	Junio AÑO	2021	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	Julio AÑO	2021
DIAS DE MORA			0				27/11/2021
FECHA PAGO			30/04/2015	NUMERO AUTORIZACION			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA			TOTALES		
				EMPLEADOR	CUTIPANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CODIGO	NOMBRE												
25-A	25-A COLPENSIONES	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
23031	23031-PROTECCION	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
23031	23031-PORVENIR	3	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
23031	23031-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:											$ 1.664.000	$ 0	$ 1.664.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
			NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APORTES	COTIZACION	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CODIGO	NOMBRE															
EPS005	EPS005-SANITAS E.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 101.500
EPS008	EPS008-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 101.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 260.200
SUBTOTALES:													$ 463.200	$ 0	$ 0	$ 463.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
			NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CODIGO	NOMBRE											
14-2	14-2-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 505.400	$ 505.400	$ 0	$ 0	$ 505.400
SUBTOTALES:									$ 505.400	$ 0	$ 0	$ 505.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CODIGO	NOMBRE				
14-24	14-24-COMFAMETA	6	$ 468.000	$ 0	$ 468.000
SUBTOTALES:			$ 468.000	$ 0	$ 468.000

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSION								SALUD								ARP														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	ADMIN	CNOVST	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS CUPLEADO	ADICIONAL TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	CNOVST	IBC	COTIZACION	VALOR APORTE	TOTAL APORTE	ADMIN	CNOVST	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINTRAL	TOTAL APORTE
1	CC 1006	DAYLE CAMPO LOPEZ	DEPEND		$ 208.000	FIJO																230301-PORVENIR	53	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NO TIENE	$ 208.000	EPS005-SANITAS E.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 5.616.000	SEC 24-COMFAMETA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1006	CAMPO LOPEZ	DEPEND		$ 208.000	FIJO																230301-PROTECCION	53	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NO TIENE	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 5.616.000	SEC 24-COMFAMETA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118	[illegible]	DEPEND		$ 208.000	FIJO																230301-PORVENIR	53	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NO TIENE	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 5.616.000	SEC 24-COMFAMETA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 30	CAMPO PLAZAS JAIME	DEPEND	ASESORA COMERCIAL	$ 208.000	FIJO																																																
5	CC 1006	[illegible]	DEPEND		$ 208.000	FIJO																230301-PROTECCION	53	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NO TIENE	$ 208.000	EPS008-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 5.616.000	SEC 24-COMFAMETA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1006	[illegible] CAMPO LOPEZ	DEPEND		$ 208.000	FIJO																25-A-COLPENSIONES	53	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NO TIENE	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 5.616.000	SEC 24-COMFAMETA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2021/07/19 11:08 USUARIO BGI CC3015764

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900306950
NOMBRE O RAZON SOCIAL			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:			META
DIRECCION:		RESTREPO DEPARTAMENTO:	META
TIPO APORTANTE:		CALLE # - CRA BARRIO DEL CLIENTE TELEFONO:	8850001
TIPO EMPRESA:		EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	EMPLEADOS DE PARTICULARES
FORMA DE PRESENTACIÓN:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act
APORTAN: 1 EMPLEADO PAGO APORTES SALUD, ARP A ICBF EN REFORMA TRIBUTARIA		SUCURSAL SUCURSAL Y DEPENDENCIA:	031 - PLANILLA FALTANTE
			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			79344603376	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN APORTES	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (AAAA-MM-DD)			2024-07-10	NUMERO AUTOLIQUIDACION			77319054

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
VP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO EN COLOMBIA	ACTIVA EN TARIFA PLENA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS CUPLEADO T	APORTES VOLUNTARIOS CUPLEADO	AJUSTE A LA TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS MORA	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	GUTIERREZ [illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Obl	$ 208.000	230203-SALUD TOTAL	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14420-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	30	1.300.000		$ 6.630	0	1.300.000	54001-CAJA COMP FAM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																25-10-COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Obl	$ 208.000	23-03-SANITAS S.A.	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14420-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	30	1.300.000		$ 6.630	0	1.300.000	54001-CAJA COMP FAM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																25-10-COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Obl	$ 208.000	23-03-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000	14420-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	30	1.300.000		$ 6.630	0	1.300.000	54001-CAJA COMP FAM META	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.109.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900206950
NOMBRE O RAZON SOCIAL			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO		RESTREPO DEPARTAMENTO	META
DIRECCION	CALLE 8 # 10-82 BARRIO DEL LLANO	TELEFONO	8852001
TIPO APORTANTE		CLASE APORTANTE	EMPLEADOR
TIPO EMPRESA		PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y financieras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA	031 - PLANILLA FALTANTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			N

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7937858544	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)			2024/08/15	NUMERO AUTOLIQUIDACIÓN			2024081515

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
23-031	23-031-COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230301	230301- PROTECCIÓN	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
25-4	25- 4 COLPENSIONES	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:										$ 1.248.000	$ 0	$ 1.248.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR AJUSTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR AJUSTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.000	$ 0	$ 0	$ 101.000
EPS008	EPS008-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.000	$ 0	$ 0	$ 101.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 260.000
SUBTOTALES:													$ 462.000	$ 0	$ 0	$ 462.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-01	14-01-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 505.400	$ 505.400	$ 0	$ 0	$ 505.400
SUBTOTALES:									$ 505.400	$ 0	$ 0	$ 505.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
14-55	14-55-COMFACORI MUTUA	5	$ 455.000	$ 0	$ 455.000
SUBTOTALES:			$ 455.000	$ 0	$ 455.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: No	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	VALOR BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	TRABAJA EN SECTOR RURAL	NOVEDADES: INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	BONOS PEN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINTIC TOTAL APORTE
1	CC 1000	JUAN E APELLIDO CASO DE PRUEBA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Pilo	$ 208.000	EPS002-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 56.000	30	$ 1.300.000	SLD-231-OREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1000	JUAN E APELLIDO CASO DE PRUEBA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																230301-PROTECCIÓN	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Pilo	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 56.000	30	$ 1.300.000	SLD-231-OREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1100	JUAN E APELLIDO CASO DE PRUEBA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Pilo	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 56.000	30	$ 1.300.000	SLD-231-OREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 30	JUAN E APELLIDO CASO DE PRUEBA	DEPEND	AUSENTISMO POR LICENCIA MATERNIDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Pilo	$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 56.000	30	$ 1.300.000	SLD-231-OREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1000	JUAN E APELLIDO CASO DE PRUEBA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																230301-PROTECCIÓN	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Pilo	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 56.000	30	$ 1.300.000	SLD-231-OREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1000	JUAN E APELLIDO CASO DE PRUEBA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																23-31-COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Pilo	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-24-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 56.000	30	$ 1.300.000	SLD-231-OREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	822006050
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RESTREPO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 10-82 BRISAS DEL LLANO	TELEFONO:	6552881
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PLANILLA FALTANTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7937858544	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2024
DIAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/15	NUMERO AUTORIZACIÓN			84805125

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
8	CC 79315639	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
9	CC 79397559	[illegible] MARCO TULIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
8	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
9	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600
8	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 1.300.000	CCF31-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.300.000	CCF31-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.300.000	CCF31-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.109.400

139

139

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO: RESTREPO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN: CALLE 8 # 0-42 BRISAS DEL LLANO	TELÉFONO:	6552560
TIPO APORTANTE: EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	EMPLEADOR DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	C01 - PLANILLA FALTANTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7541743097	TIPO DE PLANILLA:			EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO		2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN			911429472

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	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
25-14	25-14-COLPENSIONES	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
230201	230201-PROTECCIÓN	2	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
SUBTOTALES:										$ 1.664.000	$ 0	$ 1.664.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 260.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
SUBTOTALES:													$ 468.000	$ 0	$ 0	$ 468.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IPP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 509.400	$ 509.400	$ 0	$ 0	$ 509.400
SUBTOTALES:									$ 509.400	$ 0	$ 0	$ 509.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	9	$ 468.000	$ 0	$ 468.000
SUBTOTALES:			$ 468.000	$ 0	$ 468.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CO. COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COR	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	[illegible]	DEPENDIE		$ 1.300.000	FIJO			SI																
2	CC [illegible]	[illegible]	DEPENDIE		$ 1.300.000	FIJO			SI																
3	CC 1119592779	[illegible]	DEPENDIE		$ 1.300.000	FIJO			SI																
4	CC [illegible]	[illegible]	DEPENDIE	NO COTIZA [illegible]	$ 1.300.000	FIJO			SI																
5	CC [illegible]	[illegible]	DEPENDIE		$ 1.300.000	FIJO			SI																
6	CC [illegible]	[illegible]	DEPENDIE		$ 1.300.000	FIJO			SI																

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	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230201-PROTECCIÓN	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
4			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
5	230201-PROTECCIÓN	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
6	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RESTREPO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # [illegible] BRISAS DEL LLANO	TELEFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	MIPYMES [illegible]	CLASE APORTANTE:	[illegible] DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	C01 - PLANILLA FALTANTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NUMERO PLANILLA:	7641743097	TIPO DE PLANILLA:			[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2024
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/13	NUMERO AUTORIZACIÓN			911429472

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
[illegible]	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																
[illegible]	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																
[illegible]	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.[illegible]
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.[illegible]
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.[illegible]

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.109.400

140

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia 140

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900006958
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TRANSPORTES CAMEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO			META
DIRECCIÓN	RESTREPO	DEPARTAMENTO	META
TIPO APORTANTE	CALLE 8 # 10-65 BARRIO DEL LLANO	TELÉFONO	6659881
TIPO EMPRESA	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	6-APORTES DE PDC COTIZANTE
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades regulatorias y fiscalizadoras de la act
APORTAN: E-ENDOSAR AL PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	031 - PLANILLA FALTANTE
			54

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7945012341	TIPO DE PLANILLA				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre AÑO	2021
DIAS DE MORA		0					
FORM. PAGO APORTANTES		2021-10-15	NUMERO AUTO DEDUCCIÓN				9951947112

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
230201	230201- PROTECCION	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
230204	230204-COLFONDOS	2	$ 242.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.000	$ 0	$ 242.000
230205	230205-PORVENIR	2	$ 472.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.000	$ 0	$ 472.000
230301	230301-OLD MUTUAL	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230501	230501-PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230502	230502-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230503	230503-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:		**9**	**$ 1.966.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.966.000**	**$ 0**	**$ 1.966.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE															
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.300	$ 0	$ 0	$ 101.300
EPS008	EPS008-SANITAS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.700	$ 0	$ 0	$ 116.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.700	$ 0	$ 0	$ 216.700
SUBTOTALES:		**11**		**$ 0**		**$ 0**		**$ 0**	**$ 424.700**				**$ 424.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 424.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
14350	14350-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9		$ 0	$ 0			$ 482.300	$ 482.300	$ 0	$ 0	$ 482.300
SUBTOTALES:		**9**							**$ 482.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 482.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FALTELAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				
14350	14350-COMFAMETA	9	$ 424.700	$ 0	$ 424.700
SUBTOTALES:			**$ 424.700**	**$ 0**	**$ 424.700**

AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

NP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ACTIVIDAD ECONÓMICA TRIBUTARIA
1	CC 1070[illegible]3208	[illegible]	DEPEND		$ 1.203.000	FIJO			SI
2	CC 1070[illegible]7160	[illegible]	DEPEND		$ 1.203.000	FIJO			SI
3	CC 1118[illegible]2	[illegible]	DEPEND		$ 1.203.000	FIJO			SI
4	CC 30[illegible]6	[illegible]	DEPEND	ACUDIDO PATERNA [illegible]	$ 1.203.000	FIJO			SI
5	CC 3[illegible]2	[illegible]	DEPEND		$ 1.203.000	FIJO			SI
6	CC 3[illegible]7	[illegible]	DEPEND		$ 1.203.000	FIJO			SI

NOVEDADES

IGE	IRL	LMA	LPA	VAC	AVP	VCT	I+R

SEGURIDAD SOCIAL

	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	ADICIONAL TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Tiene	$ 208.000
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Tiene	$ 208.000
3	230501-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Tiene	$ 208.000
4		30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Tiene	$ 208.000
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Tiene	$ 208.000
6	230502-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Tiene	$ 208.000

	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
4		30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 916.667	$ 36.700	$ 0	$ 36.700

	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14350-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 50.000
2	14350-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 50.000
3	14350-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 50.000
4	14350-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 50.000
5	14350-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 50.000
6	14350-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 916.667		$ 35.300

PARAFISCALES

	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	$ 1.300.000	54-CCF 731-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	$ 1.300.000	54-CCF 731-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	$ 1.300.000	54-CCF 731-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	$ 1.300.000	54-CCF 731-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	$ 1.300.000	54-CCF 731-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	$ 916.667	54-CCF 731-COFREM META	$ 36.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	822006950
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	RESTREPO	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	CALLE 8 # 10-82 BRISAS DEL LLANO	TELEFONO	6552680
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	D-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - PLANILLA FALTANTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NUMERO PLANILLA			7945612341	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaammdd)			2024/10/15	NUMERO AUTORIZACIÓN			969197712

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	EXONERA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
8	CC 79385609	[illegible] FABIO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
9	CC 79385559	[illegible] MARCO TULIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR UPC	TOTAL APORTE
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
8	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
9	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	CCF31-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	CCF31-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	CCF31-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.802.400

141

KLL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	822006968
NOMBRE O RAZON SOCIAL			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RESTREPO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE [illegible] BRISAS DEL LLANO	TELEFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PLANILLA FALTANTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NUMERO PLANILLA:	7940173393	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2024
DIAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/19	NUMERO AUTORIZACIÓN			1030042016

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 624.000	$ 500	$ 624.500
230301	230301-PORVENIR	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 416.000	$ 300	$ 416.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 208.000	$ 200	$ 208.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 200.000	$ 200	$ 200.200
SUBTOTALES:										$ 1.456.000	$ 1.200	$ 1.457.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 101.000	$ 100	$ 0	$ 101.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 208.000	$ 200	$ 0	$ 208.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 104.000	$ 100	$ 0	$ 104.100
SUBTOTALES:													$ 416.000	$ 400	$ 0	$ 416.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 452.800	$ 452.800	$ 400	$ 0	$ 453.200
SUBTOTALES:									$ 452.800	$ 400	$ 0	$ 453.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COFREMETA	6	$ 416.000	$ 300	$ 416.300
SUBTOTALES:			$ 416.000	$ 300	$ 416.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1010[illegible]320	[illegible]	DEPENDIENTE		$ 1.300.000	FIJO		SI
2	CC 1070[illegible]746	[illegible]	DEPENDIENTE		$ 1.300.000	FIJO		SI
3	CC 1119[illegible]279	[illegible] ALEXANDER	DEPENDIENTE		$ 1.300.000	FIJO		SI
4	CC 30[illegible]	[illegible]	DEPENDIENTE	NO OBLIG COTIZAR PENSIÓN	$ 1.300.000	FIJO		SI
5	CC 30[illegible]207	[illegible]	DEPENDIENTE		$ 1.300.000	FIJO		SI
6	CC 21[illegible]215	[illegible]	DEPENDIENTE		$ 1.300.000	FIJO		SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL
1																
2																
3																
4																
5																
6																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
4			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
6	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
6	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 50.000
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 50.000
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	1.300.000	CCF24-COFREMETA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]
2	30	1.300.000	CCF24-COFREMETA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]
3	30	1.300.000	CCF24-COFREMETA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]
4	30	1.300.000	CCF24-COFREMETA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]
5	30	1.300.000	CCF24-COFREMETA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]
6	30	1.300.000	CCF24-COFREMETA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT NUMERO DE IDENTIFICACION	823006958
NOMBRE O RAZON SOCIAL			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO		RESTREPO DEPARTAMENTO:	META
DIRECCION		CALLE 8 # CRA 8 BARRIO DEL MONTE TELEFONO:	6597803
TIPO APORTANTE		DEPARTAMENTO CLASE APORTANTE	CLIENTES DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA	031 - PLANILLA FALTANTE
APORTAN: E EMPLEADO PAGO APORTES SALUD, PENSIÓN Y ADMINISTRADORA RESPECTIVA			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		75949173383	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	octubre AÑO	2021 PERIODO COTIZACION SALUD	MES	noviembre AÑO 2021
DIAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2021/11/19	NUMERO AUTOLIQUIDACION		705001231018

Planilla Integrada Liquidación Aportes

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		MINTRAB	
NO	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	UNIDAD DE TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR APORTE	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
1	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 200.000	FIJO			SI															25-17 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Trad	$ 208.000	EPS005 - SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-25 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 50.050	30	$ 1.200.000	54-01 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 200.000	FIJO			SI															23-01 - COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Trad	$ 208.000	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-25 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 50.050	30	$ 1.200.000	54-01 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.743.100

142

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

142

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	822006950
NOMBRE O RAZON SOCIAL			TRANSPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO			META
DIRECCION	RESTREPO	DEPARTAMENTO	META
TIPO APORTANTE	CALLE 8 # 10-92 BARRIO DEL PUENTE	TELEFONO	6239010
TIPO EMPRESA	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	PLANILLAS DE PAGOS COTIZANTES
FORMA DE PRESENTACION	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
APORTAN: E EXTENSAMENTE PAGITA APORTES SEGUR SOCIAL RIESGOS PROFESIONALES	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - PLANILLA FALTANTE
			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7953141323	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	noviembre	AÑO 2021
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO			2021/12/10	NUMERO AUTOLIQUIDACION			7953141323

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-4	25-4-COLPENSIONES	1	$ 238.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.000	$ 0	$ 238.000
230201	230201-PROTECCION	2	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
240201	240201-PORVENIR	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
23-031	23-031-COLFONDOS	1	$ 238.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.000	$ 0	$ 238.000
SUBTOTALES:										$ 1.456.000	$ 0	$ 1.456.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR AJUSTE	COTIZACION	VALOR AJUSTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000
EPS002	EPS002-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
SUBTOTALES:													$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 416.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-03	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 452.800	$ 452.800	$ 0	$ 0	$ 452.800
SUBTOTALES:									$ 452.800	$ 0	$ 0	$ 452.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFACUNDI META	2	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:			$ 416.000	$ 0	$ 416.000

DETALLE DE LA PLANILLA INTEGRADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSION	INT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	VRS COT	IBC	COTIZACION	PENSION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SALDO A FAVOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	VRS COT	IBC	COTIZACION	VALOR AJUSTE	TOTAL APORTE	ADMIN	VRS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	VRS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTES	SENA	TOTAL APORTES	ICBF	TOTAL APORTES	SMP	TOTAL APORTES	MINISTERIO
1	CC 1010615320	DIANA ESTEFANIA LEON CHAVARRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	52	$ 1.300.000	$ 238.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.000	14-03-SANITAS S.A.	50	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	50	$ 1.300.000		$ 0	$ 0	25-4-COLPENSIONES	52	$ 1.300.000	$ 238.000	CCF56-COMFACUNDI META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1070651716	CARLOS MANUEL CALDERON ARIAS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	51	$ 1.300.000	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	14-03-NUEVA EPS	50	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	50	$ 1.300.000		$ 0	$ 0	25-4-COLPENSIONES	52	$ 1.300.000	$ 238.000	CCF56-COMFACUNDI META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1122662770	EDWARD ANDRES BERNAL ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																		240201-PORVENIR	52	$ 1.300.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	14-03-NUEVA EPS	50	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	50	$ 1.300.000		$ 0	$ 0	25-4-COLPENSIONES	52	$ 1.300.000	$ 238.000	CCF56-COMFACUNDI META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 30 [illegible]	EDWARD [illegible]	DEPEND	CONDICION ESPECIAL TIPO	$ 1.300.000	FIJO		SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-03-NUEVA EPS	50	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	50	$ 1.300.000		$ 0	$ 0	25-4-COLPENSIONES	52	$ 1.300.000	$ 238.000	CCF56-COMFACUNDI META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1065842907	JORGE [illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	51	$ 1.300.000	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	14-03-SALUD TOTAL	50	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	50	$ 1.300.000		$ 0	$ 0	25-4-COLPENSIONES	52	$ 1.300.000	$ 238.000	CCF56-COMFACUNDI META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 71347225	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																		240201-PROTECCION	52	$ 1.300.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	14-03-SALUD TOTAL	50	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	50	$ 1.300.000		$ 0	$ 0	25-4-COLPENSIONES	52	$ 1.300.000	$ 238.000	CCF56-COMFACUNDI META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	822006050
NOMBRE O RAZON SOCIAL			TRANEPORTES CANEY SAS
CIUDAD/MUNICIPIO		RESTREPO DEPARTAMENTO	META
JURISDICCION		CALLE # - CRA/ AVENIDAS DEL LUGAR TELEFONO	3115594
TIPO APORTANTE		EMPLEADOR CLASE APORTANTE	DEPENDI
TIPO EMPRESA		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	CAMIONES DE PSC CONTRATO
FORMA DE PRESENTACIÓN		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA	Actividades regulacoras y facil todoras de la act
APORTANTE EMPLEADOR PAGO A APORTES SALUD, ARLA E ICBF (EXENTA TRIBUTARIA)			001 - PLANILLA FALTANTE
			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			75853141323	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	noviembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES noviembre AÑO 2024
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)			2024/12/10	NUMERO AUTOLIQUIDACION	1034311567

LIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF			NEPA		ICBF		SNAP	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR	FORMA DE PRESENTACIÓN TRIBUTARIA	IRP	SLN	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDEXACIÓN 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
1	CC 1034311567	MICHELL ALEJANDRA CARDENAS MENDOZA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Obligado	$ 228.800	EPS SURA - SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 52.000	30	$ 1.300.000	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1098629	MEDINA VARGAS TIRSO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Obligado	$ 228.800	EPS SURA - NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 52.000	30	$ 1.300.000	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.740.800

NOLLY JOHANDRA GOMEZ ROJAS
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
Universidad Fundación Universitaria San Martin

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

HACE CONSTAR

Que la empresa **TRANSPORTES CANEY SAS** con NIT. 822.006.958-1 y representada por la señora **EDNA ROCIO ROMERO VARGAS** con cedula No. 1.122.648.581 de Restrepo (Meta), durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento ha realizado los pagos concernientes a seguridad social y aportes parafiscales, donde la empresa se encuentra a paz y salvo en todo concepto.

La presente certificación es expedida en la ciudad de Villavicencio a solicitud de la interesada a los once (11) días del mes de diciembre 2024.

NOLLY JOHANDRA GOMEZ ROJAS
CC. 40.442.485 de Villavicencio (Meta)
TP. 146122-T JCC.

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
T.P. Y DE PROFESIONALES
DE CONTADOR PUBLICO

146122-T



NOLLY JOHANDRA
GOMEZ ROJAS
C.C. 40442485
RESOLUCION INSCRIPCION 381 FECHA 10/12/2009
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 156722

70368



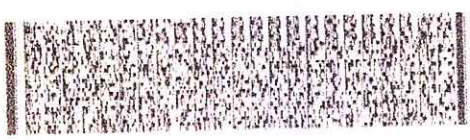
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 40.442.485
GOMEZ ROJAS
APELLIDOS
NOLLY JOHANDRA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1977
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-JUL-1995 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



145

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

0BF0C2398A229F73

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 **NOLLY JOHANDRA GOMEZ ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40442485 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 146122-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Noviembre 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

CERTIFICACION

Yo, **EDNA ROCIO ROMERO VARGAS**, identificada con Cédula de ciudadanía número 1.122.648.581 de Restrepo, certifico que me encuentro al día con el pago de seguridad social hasta el 31 de diciembre de 2024.

La presente certificación se expide en Restrepo (Meta) a los (11) días del mes de diciembre de 2024, con destino al interesado.

EDNA ROCIO ROMERO VARGAS
C.C No. 1.122.648.581 de Restrepo

NOLLY JOHANDRA GOMEZ ROJAS
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
Universidad Fundación Universitaria San Martin

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

HACE CONSTAR

Que la empresa **TRANSPORTES CANEY SAS** con NIT. 822.006.958-1 y representada por la señora **EDNA ROCIO ROMERO VARGAS** con cedula No. 1.122.648.581 de Restrepo (Meta), recibió un contrato de prestación de servicio No. MC-017-2024 por valor de VEINTITRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS PESOS ($23.816.500), objeto del contrato fue la prestación de servicios de transporte terrestre para el fortalecimiento de la comisaria de familia en el marco de las estrategias de seguridad, convivencia ciudadana y orden público del municipio de Cumaral (Meta).
A continuación, certifico que se presentaron los siguientes conceptos:

-. Valor contrato	$23.816.500
-. Valor costos para	$17.862.375
-. Valor gastos	$ 3.572.475
-. Valor utilidad	$ 2.381.650

La presente certificación es expedida en la ciudad de Villavicencio a solicitud de la interesada a los diecisiete (17) días del mes de diciembre 2024.

NOLLY JOHANDRA GOMEZ ROJAS
CC. 40.442.485 de Villavicencio (Meta)
TP. 146122-T JCC.

Certificación
Bancaria

Jueves, 28 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EDNA ROCIO ROMERO VARGAS identificado(a) con CC 1122648581, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	84632154169	2022-02-04	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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