Expediente: **157-2024**
Radicado: **DC-01716-2024**
Sede: **SANTUARIO**
Dependencia: **Oficina Gestion Documental**
Tipo Documental:
Fecha: **20/12/2024** Hora: **09:15:57** Folios: **20**

LA S RPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE LOS RÍOS RIONEGRO Y NARE "CORNARE"

CERTIFICA QUE:

COLOMBIANA DE VIGILANCIA TECNICA COVITEC LIMITADA S.A.S, con NIT: 890930176-7, presentó factura por valor de SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M.L ($67,305,502), por concepto del cumplimiento del contrato No. 157-2024, cuyo objeto lo constituye: *PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA".*

APORTANTE DENTRO DEL CONTRATO	VALOR A PAGAR
CORNARE	$56.971.812
CÁMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO	$ 10.333.690

Lo anterior por la prestación del servicio en el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2024 y servicios adicionales.

Anexos Digitales: (40 folios)

- **Factura FE 43506**
- **Copia del RUT**
- **Certificado de pago de aportes al sistema de Seguridad Social y Parafiscales**
- **Comprobantes de pago de nómina**
- **Comprobante pago Cámara de Comercio del Oriente Antioqueño**



ERINIA BEDOYA MURILLO
Supervisora

COLOMBIANA DE VIGILANCIA TÉCNICA COVITEC LIMITADA
NIT: 890.930.176-7
Medellín (Principal) Calle 50 No. 77 B 111, PBX (604) 322 88 68
Bogotá, Cl 48 No. 70 D 10, Tel 483 81 17
Cali, Cl 55 norte 3 BN 19, Tel: 371 00 00
Barranquilla, Via 40 73 - 290 Of. 705, Tel. 300 296 62 22
Apartado, Cl 96 A No. 95 A 66 Tel 301 417 54 54
ACTIVIDAD ECONÓMICA 8010
Responsables del impuesto sobre las ventas – IVA Régimen común
NO SOMOS AUTORRETENEDORES - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

COVITEC® Protegemos con Seguridad
NIT: 890930176-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE 43506

icontec ISO 9001 SC650-1 | IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM | BASC BUSINESS ALLIANCE FOR SECURE COMMERCE COLMDE00161-1

Señor (es):	**Servicio Prestado En:**	**NIT - C.C.** NIT 890985138 - 3	
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE CR 59 44 48 SEC LA AUTOPISTA EL SANTUARIO COLOMBIA Telefono : 6045201170	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE LOS CR 59 44 48 SEC LA AUTOPISTA ELSANTUARIO ELSANTUARIO - COLOMBIA Telefono : 6045201170	**ORDENCOMPRA:**	
		F. FACTURA 2024/12/19 10:08 AM	**F. VENCIMIENTO** 2025/01/18

CONDICIONES DE PAGO: Contado **MEDIO DE PAGO:** Consignación Bancaria **Total ítems: 7**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO	VALOR TOTAL
109581	PORTERIA 24 HORAS LUNES-DOMINGO -PORTERIA PPAL SANTUARIO - CON ARMA -	unidad	1.0	13,066,293.00	13,066,293.00
109582	PORTERIA 24 HORAS LUNES-DOMINGO -PARQUEADERO VISITANTE SANTUARIO -	unidad	1.0	13,066,293.00	13,066,293.00
109583	PORTERIA 24 HORAS LUNES-DOMINGO -PORTERIA HOSPITAL SANTUARIO - CON	unidad	1.0	13,066,293.00	13,066,293.00
109584	VIGILANCIA 22:00-06:00 LUNES-DOMINGO -RONDERO CAVERNAS SANTUARIO - CON	unidad	1.0	5,113,858.00	5,113,858.00
109585	PORTERIA 24 HORAS LUNES-DOMINGO -PORTERIA PRINCIPAL RIONEGRO - CON	unidad	1.0	13,066,293.00	13,066,293.00
109586	VIGILANCIA 18:00-06:00 LUNES-DOMINGO -RONDERO RIONEGRO - CON ARMA -	unidad	1.0	7,215,729.00	7,215,729.00
109587	-SERVICIO ADICIONAL -RONDERO CAVERNAS SANTUARIO	unidad	1.0	1,455,783.00	1,455,783.00

VALOR BRUTO	DESCUENTO	SUBTOTAL	AIU BASE GRAVABLE	IVA 19%(AIU)	VALOR RETEFUENTE	VALOR A PAGAR
66,050,542.00	0.00	66,050,542.00	6,605,054.00	1,254,960.00	0.00	67,305,502.00

SON: SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS MCTE

OBSERVACIONES:
CONTRATO N. 157-2024

SERVICIO DE VIGILANCIA FISICA PRESTADA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024-SEGUN CONTRATO N.157-2024

En Covitec escuchamos las PQR de nuestros grupos de interés en la lineaetica@covitec.com.co

Fecha de validación Dian:
24/12/19 11:12 AM

Esta factura es un título valor, presta mérito ejecutivo y legitima el derecho literal y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el art. 617 del E.T.N., Arts. 773, 774 y 779 del C.cio., Ley 1676 de 2013, Decreto 2242 de 2015 y art 86 del Decreto 1349 de 2016, Decreto 358 de 2020 y Resolución 42 de 2020. Si no es cancelada a su vencimiento, se causará interés de mora a la tasa máxima autorizada por la ley, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. Favor pagar con cheque cruzado a nombre de COVITEC LTDA o mediante transferencia bancaria Bancolombia, cuenta corriente No.6040056641-8.

RECIBIDA POR:
RECIBÍ A SATISFACCIÓN LA PRESENTACIÓN DEL SERVICIO

NOMBRE Y APELLIDO

CÉDULA FIRMA

EXPEDIDA POR:

COVITEC LTDA. 890.930.176-7

RESOLUCION DIAN No. 18764077559781 DEL 21 DE 08 DE 2024 AUTORIZA DEL FE 40001 AL FE 50000 FECHA VIGENCIA DESDE 21/08/2024 HASTA 21/08/2026

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e
LICENCIA EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 00099057 Nov 19 de 2014

CUFE: fe0ffc783fe31ee7ccd2d61b386a4e168dcffd247d181bbac1258fc9e393915a672e931579a10f5366a9f622302214c2

COPIA CONTROLADA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895613440

(415)7707212489984(8020) 000001489561344 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INVERSIONES PUERCO RICO S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	PUERCO RICO S.A.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 50 77 B 111

42. Correo electrónico jcgrisales@covitec.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 4 6 2 7 2 7	3 1 2 2 5 8 6 7 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 4 4	2 0 0 7 1 2 1 3	4 7 2 3	2 0 0 7 1 2 1 3	0 1 4 1 /		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1	4	1	9	4	2	4	8	5	2	5	5										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
19- Productor de bienes y/o servicios exen
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GRISALES PARRA JUAN CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14895613440

(415)7707212489984(8020) **000001489561344 0**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	
72. Número	3 4 0 4	
73. Fecha	2 0 0 7 1 1 3 0	
74. Número de notaría	2 1	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 7 1 2 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 3 8 9 7 1 9 0 4	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 1 1 3 0	
81. Hasta	2 0 2 7 1 1 3 0	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 6 2 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14895613440

(415)7707212489984(8020) **000001489561344 0**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 7 1 2 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 8 6 6 6 8 5 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GRISALES	PARRA	JUAN	CARLOS

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 7 1 2 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 8 7 7 4 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GRISALES	PARRA	JENNY	MARCELA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14895613440

(415)7707212489984(8020) **000001489561344 0**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 7 5 7 4 8 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GRISALES	PARRA	BLANCA	LUCY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 2 1 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 2 4 1 6 6 4 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PARRA	MOLINA	MARIA	LUZMILA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 2 1 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 3 5 3 6 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GRISALES	CARMONA	CARLOS	ARTURO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 2 1 3	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	9 8 6 6 6 8 5 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GRISALES	PARRA	JUAN	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 2 1 3	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 5 0 3 8 3 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VELEZ	VELEZ	GERMAN	DE JESUS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 2 1 3	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14895613440

(415)7707212489984(8020) **000001489561344 0**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 8 7 7 4 5 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GRISALES	PARRA	JENNY	MARCELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 2 1 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 3 3 0 0 2 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANCHEZ	RESTREPO	RODRIGO	DE JESUS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 2 1 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 0 0 7 3 4 9 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PARRA	MOLINA	JOSE	ARTURO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 2 1 3	

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14895613440

(415)7707212489984(8020) **000001489561344 0**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 1 8 4 7 3 9		2 4 3 9 1 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BEDOYA	GOMEZ	NATALIA	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 1 2 1 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 7 6 2 0 0 6 4		2 1 4 5 6 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SOTO	RESTREPO	YUDY	MARCELA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 1 2 1 8

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14895613440

(415)7707212489984(8020) **000001489561344 0**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Cría de ganado porcino 0 1 4 4	

162. Nombre del establecimiento
FINCA PUERCO RICO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Amagá 0 3 0	

165. Dirección
VEREDA EL CEDRO PARTE BAJA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 4 5 3 7 1 3	2 0 0 7 1 2 1 3	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Cría de ganado porcino 0 1 4 4	

162. Nombre del establecimiento
PUERCO LANDIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Amagá 0 3 0	

165. Dirección
VDA NICANOR RESTREPO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 7 1 3 5 3 4 0 2	2 0 2 0 1 2 0 9	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Cría de ganado porcino 0 1 4 4	

162. Nombre del establecimiento:
FINCA LA MARIA ANGELOPOLIS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Angelópolis 0 3 6	

165. Dirección
VDA SANTA BARBARA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 7 1 9 1 9 2 0 2	2 0 2 1 0 3 1 0	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Medellín, 18 de diciembre de 2024.

CERTIFICADO DEL REVISOR FISCAL

En mi calidad de Revisora Fiscal de **COLOMBIANA DE VIGILANCIA TECNICA "COVITEC LTDA",** con NIT. 890.930.176-7, certifico que, de acuerdo a los registros contables y la información del comprobante de pago de la planilla de autoliquidación de aportes Nro. 9479083206 pagada el 18 de diciembre de 2024, por el periodo de **Noviembre de 2024**, la Compañía se encuentra al día con los pagos de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social EPS, Pensiones y ARL, y de los Aportes Parafiscales SENA, ICBF, y Cajas de Compensación Familiar, a que haya lugar, de todos los empleados a su cargo.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, correspondiente a los aportes a seguridad social y parafiscales.

Este certificado se expide por solicitud de la Sociedad **COLOMBIANA DE VIGILANCIA TECNICA "COVITEC LTDA"** y tiene vigencia hasta el 21 de enero de 2025**.**

Atentamente,

NATALIA BEDOYA GOMEZ
Revisor Fiscal
T.P 243914-T
Designado por Gerencia y Control S.A.S

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890930176	7	COLOMBIANA DE VIGILANCIA TECNICA COVITEC LIMITADA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Cl 50 77 B 111	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4637374	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1136327898	9479083206	E	2024/12/18	2024/12/18	BANCOLOMBIA	0	$563,624,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				976	$320,816,800	$0	$0	$320,816,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	50	$18,984,800	$0	$0	$18,984,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	382	$129,403,800	$0	$0	$129,403,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	314	$99,675,200	$0	$0	$99,675,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	230	$72,753,000	$0	$0	$72,753,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,006	$80,055,300	$0	$0	$80,055,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1,006	$80,055,300	$0	$0	$80,055,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				1,002	$80,502,700	$0	$0	$80,502,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	20	$1,015,700	$0	$0	$1,015,700
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	941	$77,265,000	$0	$0	$77,265,000
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	11	$790,600	$0	$0	$790,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	30	$1,431,400	$0	$0	$1,431,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				1,006	$82,249,900	$0	$0	$82,249,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$59,500	$0	$0	$59,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$49,300	$0	$0	$49,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$199,900	$0	$0	$199,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	564	$47,984,800	$0	$0	$47,984,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$454,500	$0	$0	$454,500
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	24	$1,940,000	$0	$0	$1,940,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$148,300	$0	$0	$148,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	164	$12,918,200	$0	$0	$12,918,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$365,000	$0	$0	$365,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$121,500	$0	$0	$121,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	192	$15,402,000	$0	$0	$15,402,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	25	$1,836,600	$0	$0	$1,836,600
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	12	$770,300	$0	$0	$770,300
TOTAL				1006	$563,624,700	$0	$0	$563,624,700

2024/12/18 01:55 PM

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167949	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	00155493887
EMPLEADO:	TABARES PALACIO CARLOS ARIEL	**IDENTIFICACION:**	4407395 (3368)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLFONDOS
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	10.6	0	7,062	125	75,141	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	8.7	0	9,887	175	85,621	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	13.0	0	14,124	250	183,475	0
12	FESTIVO TRABAJADO	23.0	0	4,237	75	97,500	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	9.3	0	1,977	35	18,469	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	14.0	0	1,977	35	27,703	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-45,516
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-45,516

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
1	1	2	2	X	X	1	1	2	2	X	X	1	1	2

TOTAL DEVENGADO:	**1,208,109**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-91,032**
NETO PAGAR	**1,117,077**

COPIA CONTROLADA

COVITEC
Protegemos con Seguridad

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169442	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	00155493887
EMPLEADO:	TABARES PALACIO CARLOS ARIEL	**IDENTIFICACION:**	4407395 (3368)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLFONDOS
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	92.0	0	5,650	100	520,000	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	12	704	0	64,800	0
6	EXTRAS DIURNAS	17.3	0	7,062	125	122,316	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	2.3	0	9,887	175	22,839	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	4.3	0	14,124	250	61,158	0
12	FESTIVO TRABAJADO	1.7	0	4,237	75	7,076	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	44.7	0	1,977	35	88,370	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	1.7	0	1,977	35	3,302	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-36,469
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-36,469

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
													151		
2	X	X	1	1	2	2	X	X	1	1	2	2		RT	

TOTAL DEVENGADO:	**976,528**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-72,938**
NETO PAGAR	**903,590**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	168009	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	90700000210
EMPLEADO:	CARMONA ORTIZ JHON FREDY	**IDENTIFICACION:**	15441877 (3366)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	8.7	0	7,062	125	61,158	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	6.3	0	9,887	175	62,387	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	8.7	0	11,299	200	97,853	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	8.7	0	14,124	250	122,316	0
12	FESTIVO TRABAJADO	24.7	0	4,237	75	104,576	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	41.7	0	1,977	35	82,438	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	6.3	0	1,977	35	12,537	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-47,731
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-47,731
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-22,000

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
2	2	2	X	X	X	X	1	1	1	1	2	2	2	2

TOTAL DEVENGADO:	**1,263,465**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-117,462**
NETO PAGAR	**1,146,003**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169455	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	90700000210
EMPLEADO:	CARMONA ORTIZ JHON FREDY	**IDENTIFICACION:**	15441877 (3366)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	6.3	0	7,062	125	44,562	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	13.0	0	9,887	175	128,432	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	4.3	0	11,299	200	48,927	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	8.7	0	14,124	250	122,316	0
12	FESTIVO TRABAJADO	17.0	0	4,237	75	72,076	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	17.0	0	1,977	35	33,636	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	6.3	0	1,977	35	12,537	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-44,499
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-44,499

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
2	2	2	X	X	1	1	1	1	1	1	2	X	X	2	

TOTAL DEVENGADO:	**1,182,686**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-88,998**
NETO PAGAR	**1,093,688**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167953	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	532448933
EMPLEADO:	VALLEJO LOPEZ ANA MARIA	**IDENTIFICACION:**	39448069 (3350)	**BANCO:**	BANCO DE BOGO
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	92.0	0	5,650	100	520,000	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	12	704	0	64,800	0
6	EXTRAS DIURNAS	13.0	0	7,062	125	91,737	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	6.3	0	9,887	175	62,387	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	4.3	0	11,299	200	48,927	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	4.3	0	14,124	250	61,158	0
12	FESTIVO TRABAJADO	9.3	0	4,237	75	39,576	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	23.0	0	5,650	100	130,000	0
27	RECARGO NOCTURNO	41.7	0	1,977	35	82,438	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	1.7	0	1,977	35	3,302	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,581
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,581
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-139,726

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
2	2	X	X	1	1	2	2	X	X	1	1	2	2	X

TOTAL DEVENGADO:	**1,104,325**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-222,888**
NETO PAGAR	**881,437**

COPIA CONTROLADA

COVITEC
Protegemos con Seguridad

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169443	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	532448933
EMPLEADO:	VALLEJO LOPEZ ANA MARIA	**IDENTIFICACION:**	39448069 (3350)	**BANCO:**	BANCO DE BOGO
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	17.3	0	7,062	125	122,316	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	2.3	0	9,887	175	22,839	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	8.7	0	11,299	200	97,853	0
12	FESTIVO TRABAJADO	15.3	0	4,237	75	65,000	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	41.7	0	1,977	35	82,438	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,618
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,618

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
X	1	1	2	2		X	1	1	2	2	X	X	1	1	
					151										

TOTAL DEVENGADO:	**1,110,646**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-83,236**
NETO PAGAR	**1,027,410**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167958	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	09900014951
EMPLEADO:	GARCIA ZULUAGA ILDAMAR	**IDENTIFICACION:**	56057116 (3351)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLFONDOS
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	SAVIA SALU
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	3.3	0	7,062	125	23,305	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	13.0	0	11,299	200	146,780	0
12	FESTIVO TRABAJADO	29.0	0	4,237	75	122,924	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	41.0	0	1,977	35	81,073	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	3.0	0	1,977	35	5,932	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,201
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,201

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
X	X	1	1	2	2	X	X	1	1	2	2		X	1
												151		

TOTAL DEVENGADO:	**1,100,214**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-82,402**
NETO PAGAR	**1,017,812**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169447	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	09900014951
EMPLEADO:	GARCIA ZULUAGA ILDAMAR	**IDENTIFICACION:**	56057116 (3351)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLFONDOS
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	SAVIA SALU
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	31.3	0	7,062	125	221,045	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	8.7	0	9,887	175	85,621	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	4.3	0	11,299	200	48,927	0
12	FESTIVO TRABAJADO	13.7	0	4,237	75	57,924	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	6.3	0	1,977	35	12,537	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	3.0	0	1,977	35	5,932	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-43,279
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-43,279

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
1	2	2	X	X	1	1	1		X	1	1	1	1	1	
								1							

TOTAL DEVENGADO:	**1,152,186**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-86,558**
NETO PAGAR	**1,065,628**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167957	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	32555688007
EMPLEADO:	ZULUAGA ZULUAGA CARLOS MARIO	**IDENTIFICACION:**	70693988 (3355)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	NUEVA EPS
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	92.0	0	5,650	100	520,000	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	12	704	0	64,800	0
6	EXTRAS DIURNAS	13.0	0	7,062	125	91,737	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	6.3	0	9,887	175	62,387	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	4.3	0	11,299	200	48,927	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	4.3	0	14,124	250	61,158	0
12	FESTIVO TRABAJADO	9.3	0	4,237	75	39,576	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	23.0	0	5,650	100	130,000	0
27	RECARGO NOCTURNO	41.7	0	1,977	35	82,438	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	1.7	0	1,977	35	3,302	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,581
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,581
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-22,000

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
2	2	X	X	1	1	2	2	X	X	1	1	2	2	X

TOTAL DEVENGADO:	**1,104,325**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-105,162**
NETO PAGAR	**999,163**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169446	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	32555688007
EMPLEADO:	ZULUAGA ZULUAGA CARLOS MARIO	**IDENTIFICACION:**	70693988 (3355)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	NUEVA EPS
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	8.7	0	7,062	125	61,158	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	10.6	0	9,887	175	105,198	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	8.7	0	11,299	200	97,853	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	4.3	0	14,124	250	61,158	0
12	FESTIVO TRABAJADO	17.0	0	4,237	75	72,076	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	46.4	0	1,977	35	91,672	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	1.7	0	1,977	35	3,302	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-45,697
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-45,697

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
X	1	1	2	2	X	X	X	1	1	2	2	2	2	2	

TOTAL DEVENGADO:	**1,212,617**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-91,394**
NETO PAGAR	**1,121,223**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167956	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	32546181579
EMPLEADO:	CARDONA ZAPATA ROBINSON HUMBERTO	**IDENTIFICACION:**	70756499 (3358)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	18.3	0	7,062	125	129,308	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	9.0	0	9,887	175	88,884	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	13.0	0	14,124	250	183,475	0
12	FESTIVO TRABAJADO	23.0	0	4,237	75	97,500	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	17.0	0	1,977	35	33,636	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	14.0	0	1,977	35	27,703	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-48,420
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-48,420

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
1	1	2	2		X	1	1	2	2	X	X	1	1	2
				151										

TOTAL DEVENGADO:	**1,280,706**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-96,840**
NETO PAGAR	**1,183,866**

COPIA CONTROLADA

COVITEC
Protegemos con Seguridad

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169445	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	32546181579
EMPLEADO:	CARDONA ZAPATA ROBINSON HUMBERTO	**IDENTIFICACION:**	70756499 (3358)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	92.0	0	5,650	100	520,000	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	12	704	0	64,800	0
6	EXTRAS DIURNAS	3.0	0	7,062	125	20,975	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	8.7	0	14,124	250	122,316	0
12	FESTIVO TRABAJADO	9.3	0	4,237	75	39,576	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
19	PERMISO NO REMUNERADO	15.3	2	0	0	0	0
27	RECARGO NOCTURNO	39.0	0	1,977	35	77,119	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	6.3	0	1,977	35	12,537	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-35,168
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-35,168

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
2	X	X	1	1	2	2	2	2	2	X	X	NR	NR	RT	

TOTAL DEVENGADO:	**943,990**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-70,336**
NETO PAGAR	**873,654**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167959	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	41260716121
EMPLEADO:	CARDONA PULGARIN JHON JAIRO	**IDENTIFICACION:**	71699159 (3357)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	92.0	0	5,650	100	520,000	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	12	704	0	64,800	0
6	EXTRAS DIURNAS	13.0	0	7,062	125	91,737	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	6.3	0	9,887	175	62,387	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	4.3	0	11,299	200	48,927	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	4.3	0	14,124	250	61,158	0
12	FESTIVO TRABAJADO	9.3	0	4,237	75	39,576	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	23.0	0	5,650	100	130,000	0
27	RECARGO NOCTURNO	41.7	0	1,977	35	82,438	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	1.7	0	1,977	35	3,302	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,581
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,581
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-22,000

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
2	2	X	X	1	1	2	2	X	X	1	1	2	2	X

TOTAL DEVENGADO:	**1,104,325**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-105,162**
NETO PAGAR	**999,163**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169448	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	41260716121
EMPLEADO:	CARDONA PULGARIN JHON JAIRO	**IDENTIFICACION:**	71699159 (3357)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	16.0	0	7,062	125	112,712	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	4.3	0	11,299	200	48,927	0
12	FESTIVO TRABAJADO	13.7	0	4,237	75	57,924	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	42.0	0	1,977	35	83,051	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	3.0	0	1,977	35	5,932	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-38,342
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-38,342

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
X	1	1	2	2	X	X	1	2	2	2	X	X	1	1	

TOTAL DEVENGADO:	**1,028,746**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-76,684**
NETO PAGAR	**952,062**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167955	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	32555484789
EMPLEADO:	CARLOS PEREZ JESUS ALEXANDER	**IDENTIFICACION:**	72045825 (3349)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	NUEVA EPS
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	8.3	0	11,299	200	93,672	0
12	FESTIVO TRABAJADO	29.0	0	4,237	75	122,924	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	33.0	0	1,977	35	65,254	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	3.0	0	1,977	35	5,932	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-37,511
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-37,511
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-39,260

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
X	X	1	1	2	2	X	X	1	1	2	2	X	X	1

TOTAL DEVENGADO:	**1,007,982**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-114,282**
NETO PAGAR	**893,700**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169444	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	32555484789
EMPLEADO:	CARLOS PEREZ JESUS ALEXANDER	**IDENTIFICACION:**	72045825 (3349)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	NUEVA EPS
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	6.3	0	7,062	125	44,562	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	17.3	0	9,887	175	171,243	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	8.7	0	14,124	250	122,316	0
12	FESTIVO TRABAJADO	15.3	0	4,237	75	65,000	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	18.7	0	1,977	35	36,938	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	9.3	0	1,977	35	18,469	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-44,341
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-44,341

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
1	2	2	X	X	1	1	2	2	X	X	1	1	2	2	

TOTAL DEVENGADO:	**1,178,728**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-88,682**
NETO PAGAR	**1,090,046**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167998	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	02466878882
EMPLEADO:	CUASQUER HUALPA OSCAR FERNANDO	**IDENTIFICACION:**	98379366 (3353)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	NUEVA EPS
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	13.0	0	7,062	125	91,737	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	6.3	0	9,887	175	62,387	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	4.3	0	11,299	200	48,927	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	8.7	0	14,124	250	122,316	0
12	FESTIVO TRABAJADO	23.0	0	4,237	75	97,500	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	38.7	0	1,977	35	76,506	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	9.3	0	1,977	35	18,469	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-46,714
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-46,714
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-22,000

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
X	X	X	1	1	1	1	2	2	2	2				X
											2	2	2	

TOTAL DEVENGADO:	**1,238,042**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-115,428**
NETO PAGAR	**1,122,614**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169453	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	02466878882
EMPLEADO:	CUASQUER HUALPA OSCAR FERNANDO	**IDENTIFICACION:**	98379366 (3353)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	NUEVA EPS
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	92.0	0	5,650	100	520,000	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	12	704	0	64,800	0
6	EXTRAS DIURNAS	8.7	0	7,062	125	61,158	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	27.0	0	9,887	175	266,653	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	4.3	0	14,124	250	61,158	0
12	FESTIVO TRABAJADO	7.7	0	4,237	75	32,500	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	45.0	0	1,977	35	89,042	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	4.7	0	1,977	35	9,234	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-45,056
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-45,056

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
X	X	X	1	1			2	2	2	2		2	2	RT	
					2	2					2				

TOTAL DEVENGADO:	**1,191,212**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-90,112**
NETO PAGAR	**1,101,100**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167999	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	42930289498
EMPLEADO:	RICO HECTOR ALONSO	**IDENTIFICACION:**	98714431 (3016)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	27.0	0	9,887	175	266,653	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	17.3	0	14,124	250	244,633	0
12	FESTIVO TRABAJADO	30.7	0	4,237	75	130,000	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	45.0	0	1,977	35	89,042	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	18.7	0	1,977	35	36,938	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-56,691
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-56,691
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-118,100

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	X	X	X	2

TOTAL DEVENGADO:	**1,487,466**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-231,482**
NETO PAGAR	**1,255,984**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169454	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	42930289498
EMPLEADO:	RICO HECTOR ALONSO	**IDENTIFICACION:**	98714431 (3016)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	31.3	0	9,887	175	309,463	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	13.0	0	14,124	250	183,475	0
12	FESTIVO TRABAJADO	17.0	0	4,237	75	72,076	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	52.7	0	1,977	35	104,209	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	11.0	0	1,977	35	21,771	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-53,640
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-53,640

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	X	2	2	2	

TOTAL DEVENGADO:	**1,411,194**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-107,280**
NETO PAGAR	**1,303,914**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167960	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	64722317716
EMPLEADO:	ARANGO URIBE BRAYAN ALEJANDRO	**IDENTIFICACION:**	1001414241 (3521)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:	VIGILANTE	**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	PROTECCIÓN
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	NUEVA EPS
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	7.3	0	9,887	175	72,175	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	13.0	0	14,124	250	183,475	0
12	FESTIVO TRABAJADO	23.0	0	4,237	75	97,500	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
19	PERMISO NO REMUNERADO	7.7	1	0	0	0	0
27	RECARGO NOCTURNO	10.7	0	1,977	35	21,158	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	14.0	0	1,977	35	27,703	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-42,080
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-42,080
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-86,994

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
1	1	2	2	X	X	NR	1	2	2	X	X	1	1	2

TOTAL DEVENGADO:	**1,122,211**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-171,154**
NETO PAGAR	**951,057**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169919	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	64722317716
EMPLEADO:	ARANGO URIBE BRAYAN ALEJANDRO	**IDENTIFICACION:**	1001414241 (3521)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:	VIGILANTE	**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	PROTECCIÓN
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	NUEVA EPS
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	11.6	0	9,887	175	114,986	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	8.7	0	14,124	250	122,316	0
12	FESTIVO TRABAJADO	3.3	0	4,237	75	14,153	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	30.4	0	1,977	35	60,054	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	3.3	0	1,977	35	6,605	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-38,725
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-38,725
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-86,994

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
2	X	X	1	1	2	2	2	X	1	1	2	2	X	X	

TOTAL DEVENGADO:	**1,038,314**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-164,444**
NETO PAGAR	**873,870**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167980	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	02400044255
EMPLEADO:	CARPIO PEREZ OSWALDO MANUEL	**IDENTIFICACION:**	1039093354 (3360)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	PORVENIR
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	11.3	0	11,299	200	127,571	0
12	FESTIVO TRABAJADO	29.0	0	4,237	75	122,924	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	33.0	0	1,977	35	65,254	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	3.0	0	1,977	35	5,932	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-38,867
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-38,867
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-22,000

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
X	X	1	1	2	96B	X	X	1	1	2	2	X	X	1

TOTAL DEVENGADO:	**1,041,881**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-99,734**
NETO PAGAR	**942,147**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169450	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	02400044255
EMPLEADO:	CARPIO PEREZ OSWALDO MANUEL	**IDENTIFICACION:**	1039093354 (3360)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	PORVENIR
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	4.0	0	9,887	175	39,153	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	4.3	0	14,124	250	61,158	0
12	FESTIVO TRABAJADO	7.7	0	4,237	75	32,500	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
19	PERMISO NO REMUNERADO	15.3	2	0	0	0	0
27	RECARGO NOCTURNO	23.0	0	1,977	35	45,559	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	4.7	0	1,977	35	9,234	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-33,504
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-33,504

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
1	2	2	X	X	1	1	NR	NR	X	X	1	1	2	2	

TOTAL DEVENGADO:	**907,804**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-67,008**
NETO PAGAR	**840,796**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167984	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	32556344247
EMPLEADO:	LOAIZA CASTAÑEDA CARLOS ANDRES	**IDENTIFICACION:**	1056771848 (3359)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	3.0	0	9,887	175	29,364	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	1.3	0	14,124	250	18,644	0
12	FESTIVO TRABAJADO	30.7	0	4,237	75	130,000	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	69.0	0	1,977	35	136,500	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	30.7	0	1,977	35	60,667	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,007
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,007
593	FONDO DE EMPLEADOS	0.0	0	0	0	0	-22,000

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
151	151	151	151	X	151	151	151	151	151	151	151	X	151	151

TOTAL DEVENGADO:	**1,095,375**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-104,014**
NETO PAGAR	**991,361**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169451	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	32556344247
EMPLEADO:	LOAIZA CASTAÑEDA CARLOS ANDRES	**IDENTIFICACION:**	1056771848 (3359)	**BANCO:**	BANCOLOMBIA
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	COLPENSIONES
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	EPS-SURA
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	3.3	0	9,887	175	32,627	0
9	EXTRAS NOCTURNAS FESTIVAS	1.0	0	14,124	250	13,983	0
12	FESTIVO TRABAJADO	21.0	0	4,237	75	89,025	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	78.7	0	1,977	35	155,621	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	21.0	0	1,977	35	41,545	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-39,312
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-39,312

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
151	151	151	151	151	X	151	151	151	151	151	151	151	X	151	

TOTAL DEVENGADO:	**1,053,001**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-78,624**
NETO PAGAR	**974,377**

COPIA CONTROLADA

COVITEC
Protegemos con Seguridad

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	167997	**FECHA:**	2024/11/15	**CUENTA:**	463163527
EMPLEADO:	MELO YEPEZ EDER JOSE	**IDENTIFICACION:**	1065656784 (3356)	**BANCO:**	BANCO DE BOGO
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	PORVENIR
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/01	**SALUD:**	SALUD TOTA
		HASTA	2024/11/15	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	10.6	0	7,062	125	75,141	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	17.3	0	9,887	175	171,243	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	4.3	0	11,299	200	48,927	0
12	FESTIVO TRABAJADO	13.7	0	4,237	75	57,924	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	15.7	0	1,977	35	31,006	0
28	RECARGO NOCTURNO FESTIVO	3.0	0	1,977	35	5,932	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,607
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-41,607

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15
1	1	1	2	2	2	2	X	X	X	X	1	1	1	1

TOTAL DEVENGADO:	**1,110,373**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-83,214**
NETO PAGAR	**1,027,159**

COPIA CONTROLADA

COMPROBANTE PAGO NOMINA

EMPRESA: COVITEC LTDA NIT:890930176 - 7
DIRECCIÓN: CALLE 50 # 77B - 111
TELÉFONO: 4637374

NUMERO:	169452	**FECHA:**	2024/11/30	**CUENTA:**	463163527
EMPLEADO:	MELO YEPEZ EDER JOSE	**IDENTIFICACION:**	1065656784 (3356)	**BANCO:**	BANCO DE BOGO
CARGO:		**PERIODO PAGO:**	QUINCENAL	**PENSIÓN :**	PORVENIR
ZONA	ZONA ORIENTE-MEDELLIN	**DESDE:**	2024/11/16	**SALUD:**	SALUD TOTA
		HASTA	2024/11/30	**SALARIO**	1,300,000

CODIGO	CONCEPTO DE PAGO	HORAS	DIAS	VR. HORA	%	DEVENGADO	DEDUCCION
1	SALARIO BASICO	99.7	0	5,650	100	563,333	0
5	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	13	704	0	70,200	0
6	EXTRAS DIURNAS	10.6	0	7,062	125	75,141	0
7	EXTRAS NOCTURNAS	17.3	0	9,887	175	171,243	0
8	EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	4.3	0	11,299	200	48,927	0
12	FESTIVO TRABAJADO	7.7	0	4,237	75	32,500	0
16	DESCANSO/COMPENSATORIO	15.3	0	5,650	100	86,667	0
27	RECARGO NOCTURNO	18.7	0	1,977	35	36,938	0
510	SALUD LEY 100	0.0	0	0	4	0	-40,590
515	PENSION LEY 100	0.0	0	0	4	0	-40,590

D16	D17	D18	D19	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27	D28	D29	D30	D31
1	1	1	2	2	2	2	X	X	X	X	1	1	1	1	

TOTAL DEVENGADO:	**1,084,949**
TOTAL DEDUCCIONES:	**-81,180**
NETO PAGAR	**1,003,769**

COPIA CONTROLADA

Empresa: CAMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUEN **Nit:** 800015551 **18 de Diciembre de 2024 3:37:21 PM**
Usuario: Diana Maryori Correa Gomez **Dirección IP:** 190.0.16.252

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 18 de diciembre de 2024 - 2:59 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
CAMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUEN
NIT: 800015551
FECHA: 18/12/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	2418184807
Identificación Beneficiario	890985138
Nombre del Beneficiario	CORNARE
Tipo de Producto	Corriente
Tipo de Transacción	27
Valor	10,333,690.00
Concepto de la Transacción	FACTURA
Referencia	FACTURA 18122024
Lugar de Pago	S
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar

COPIA CONTROLADA