MEMORANDO TESORERÍA

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

MEMORANDO SPL.62.2025 24-02-2025

PARA: **ESTHER LARROTA RODRIGUEZ**
Tesorera CAS

DE: **Oscar Miguel Hernández López**
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental

ASUNTO: Aval del PAGO PARCIAL CONTRATO No. 01685 de 2023

FECHA: 24/02/2025

OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE LA CAS."

Cordial saludo.

Con el propósito de continuar con el trámite del pago correspondiente al Contrato No. 01685 de 2023, cuyo objeto es la **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE LA CAS"** proceso SECOP II, remito a su despacho los documentos presentados por GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S. identificado con NIT 830.509.427-9, Representado legalmente por LUZ ANGELA JARAMILLO DIAZ, identificada con cedula de ciudadanía 1.098.720.597, los cuales se encuentran aprobados por esta supervisión para realizar el **PAGO PARCIAL** del contrato 01685 de 2023, por un valor de **CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS DIECISÉIS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE ($136.602.516,95)**

Atentamente,

OSCAR MIGUEL HERNÁNDEZ LÓPEZ
SUBDIRECTOR DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL– CAS

OFICIO DIRIGIDO A LA SUPERVISIÓN

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

OF-CASB-036

Bucaramanga, 29 de enero de 2025

Señores:
OSCAR MIGUEL HERNANDEZ LOPEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental
SUPERVISOR
CAS-SAN GIL
Email: planeacion@cas.gov.co

REFERENCIA: Contrato de Interventoría No. 01685 - 2023, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE LA CAS".

ASUNTO: ENTREGA DE DOCUMENTACION – ACTA PARCIAL No. 01 DE INTERVENTORIA

Cordial saludo,

Por medio de la presente, se hace entrega de la documentación requerida para el trámite de la cuenta parcial No. 01 del contrato de Interventoría No. 01685 – 2023, correspondiente al 87,50 % del objeto contractual, relacionados así:

- Oficio Dirigido a la Supervisión
- Factura Electrónica
- RUT
- Autorización Numeración Facturación DIAN
- Certificación Bancaria
- Certificado de Pago de Parafiscales
- Copia Pago de Parafiscales
- Copia Pago de Nómina
- Tarjeta Profesional Contadora

- Certificado de Junta de Contadores
- Informe Técnico, administrativo, Contable y Financiero del periodo a cobrar.
- Planilla Anexo Financiero
- Formato de Acta de Recibo Parcial F-PCT-032

En virtud de lo anterior, el pago al contratista interventor **GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS, con NIT. 830.509.427-9**, el valor equivalente a **CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS DIECISÉIS PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS DE PESOS MCTE ($ 136.602.516,95)** correspondiente a una ejecución física del **87,5 %** del objeto contractual, según el siguiente balance financiero:

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	**VALOR ($)**	**VALOR ($)**
VALOR INICIAL	$ 156.117.162,23	
VALOR ADICIONAL	0,00	
VALOR A PAGAR ACTA PARCIAL No. 1 (87,5%)		$ 136.602.516,95
SALDO PENDIENTE POR COBRAR (12,5%)		$ 19.514.645,28
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$ 156.117.162,23**	**$ 156.117.162,23**

Cordialmente,

LUZ ANGELA JARAMILLO DÍAZ
Rep. Legal GRUCOING SAS

CERTIFICACIÓN BANCARIA

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

CERTIFICADO REFERENCIA COMERCIAL

Banco Serfinanza S.A se permite informar que el cliente **GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS,** Identificado (a) con NIT **N° 8305094279,** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene el siguiente producto:

Obligación	Referencia	Fecha Emisión	Estado
212001685022	CUENTA DE AHORROS	2024/09/05	CUENTA ACTIVA

Se expide la presente certificación a los (30) días del mes de **ENERO** de 2025, a solicitud de la parte interesada.

*Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Atentamente,

Mayra Sánchez

Dpto. de Servicio al Cliente

GRUCOING
GRUPO CONSULTOR
E INGENIEROS SAS

NIT. 830.509.427-9

FACTURA ELECTRÓNICA Y RESOLUCION DE FACTURACION

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

GRUCOING
GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S / GRUCOING S.A.S NIT 830509427
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta CONS - 428

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083497201 de 15/11/2024 - 15/11/2025 autoriza CONS-398 a CONS-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	07/01/2025 11:00
Fecha de Vencimiento	06/02/2025 11:00
Fecha de Validación	07/01/2025 11:00
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S / GRUCOING S.A.S
NIT	830509427
Obligación	IVA
Email	gerencia.grucoingsas@gmail.com
Teléfono	6793211
Dirección	CALLE 32 N 8 - 41
Ciudad, Depart.	FLORIDABLANCA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS
NIT	804000292
Obligación	IVA
Email	CONTADOR@CAS.GOV.CO
Teléfono	6077238925
Dirección	CARRERA 12 N 9-06
Ciudad, Depart.	SAN GIL, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	01685-2023	ACTA PARCIAL N° 1 cuyo objeto es “INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE LA CAS”	1	EA	$114,792,031.05	IVA 19%	$114,792,031.05	$136,602,516.95

1

Subtotal	$114,792,031.05
IVA 19%	$21,810,485.90
Total a Pagar	$136,602,516.95

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 0e4938a5e49534c633127ca9ff0efc835191188487360440ca9db00096ec92401361cb59fdc7594836f0ff4cbfdda8f6

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764060092119

(415)7707212489984(8020) 001876406009211 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 3 0 5 0 9 4 2 7	9				

11. Razón social
GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

Cód. 4

24. Dirección
CL 32 8 41

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Santander	Floridablanca

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-11-17 / 11:19:58 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres JARAMILLO DIAZ LUZ ANGELA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1098720597 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS

997. Fecha formalización 2023-11-17 11:19:58

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764060092119

(415)7707212489984(8020) 001876406009211 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 3 0 5 0 9 4 2 7	9				

11. Razón social

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSTRUMARCA CL 31 A 26 15 CC EMPRESARIAL LA FLORIDA OF 801	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	CONS	277	10,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

RUT DE LA INTERVENTORIA

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047206956

(415)7707212489984(8020) 000014104720695 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 9 4 2 7	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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
GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
GRUCOING	GRUCOING S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 32 8 41

42. Correo electrónico gerencia.grucoingsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 7 6 7 9 3 2 1 1	3 1 7 6 4 4 6 2 9 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 0 4 1 2 0 1	7 1 1 2	2 0 0 4 1 2 0 1		4 2 1 0	4 3 9 0		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	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 JARAMILLO DIAZ LUZ ANGELA

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: 141047206956

(415)7707212489984(8020) **000014104720695 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 9 4 2 7	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

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

Vigencia

80. Desde	2 0 0 4 1 2 0 1
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

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: Superintendencia de Sociedades — 5

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 1 0 1		-
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: 141047206956

(415)7707212489984(8020) **000014104720695 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 9 4 2 7	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 8 7 2 0 5 9 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
JARAMILLO	DIAZ	LUZ	ANGELA

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 2 3 0 1 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 8 6 9 2 6 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
REYES	RUEDA	RONALD	

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: 141047206956

(415)7707212489984(8020) **000014104720695 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 9 4 2 7	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORDERO	LOPEZ	SAYRA	CATHERINE

119. Razón social

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

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
REYES	RUEDA	RONALD	

119. Razón social

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

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141047206956

(415)7707212489984(8020) **000014104720695 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 9 4 2 7	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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	1 0 9 8 6 7 5 7 1 5	1	2 1 8 8 8 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BAUTISTA	RODRIGUEZ	YESENIA	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 6 0 1

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141047206956

(415)7707212489984(8020) **000014104720695 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 9 4 2 7	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril 4 2 1 0	

162. Nombre del establecimiento: GRUCOING

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6	

165. Dirección: CL 31 A 26 15 OF 703 (!) CENTRO EMPRESARIAL LA FLORIDA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 6 2 0 4	2 0 0 4 1 2 0 3	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

MEMORANDO CONTABILIDAD

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

MEMORANDO SPL.61.2025 24-02-2025

PARA: **MARÍA DEL CARMEN GONZÁLES MACÍAS**
Contadora CAS

DE: **OSCAR MIGUEL HERNÁNDEZ LÓPEZ**
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental

ASUNTO: Remisión Documentos Acta de PAGO PARCIAL CONTRATO No. 01685 de 2023

FECHA: 24-02-2025

OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE LA CAS."

Cordial saludo.

Me permito remitir a usted con el fin de informar que el Contrato No. 01685 de 2023, cuyo objeto es la "Interventoría técnica, administrativa, financiera, contable y jurídica para el contrato de obra relacionado con la construcción de unidades sanitarias con sistema de tratamiento en vivienda rural dispersa en municipios de la jurisdicción de la CAS", constituye un contrato conexo de obra. La ejecución correspondiente a la presente acta, cuyo valor asciende a ciento treinta y seis millones seiscientos dos mil quinientos dieciséis pesos con noventa y cinco centavos moneda corriente ($136.602.516,95 MCTE), se llevó a cabo en los siguientes municipios, con los respectivos porcentajes de avance:

Municipio	Porcentaje de Ejecución (%)
Suaita	35,71428571%
Guavatá	35,71428571%
Coromoro	28,57142857%

Atentamente,

OSCAR MIGUEL HERNÁNDEZ LÓPEZ
SUBDIRECTOR DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL– CAS

SOPORTES DEL CONTADOR, REVISOR Y CERTIFICADO DE PARAFISCALES

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.098.675.715

Apellidos
BAUTISTA RODRIGUEZ

Nombres
YESENIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
F

Fecha de nacimiento
05 SEPT 1989

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
19 SEPT 2007, BUCARAMANGA

Firma

Fecha de expiración
10 MAR 2034


.CO

047839647

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL047839647427001<<<<<<<<<<
8909051F3403107COL1098675715<1
BAUTISTA<RODRIGUEZ<<YESENIA<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.712.006**

RODRIGUEZ NOVA

APELLIDOS

DAYANA KATERINE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1991**

SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-OCT-2009 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2700100-00194176-F-1098712006-20091106 **0017761056A 1** 32753907



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

218880-T

YESENIA
BAUTISTA RODRIGUEZ
C.C. 1098675715
RESOLUCION INSCRIPCION 772 FECHA 29/08/2016
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 235380

SOLO VALIDO PARA LA SOCIEDAD
GRUCOING SAS
NIT : 830.509.427-9



222257

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al [illegible] 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

200445-T



DAYANA KATERINE
RODRIGUEZ NOVA
C.C. 1098712806
RESOLUCION INSCRIPCION 193 FECHA 16/04/2015
UNIVERSIDAD COOP. UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 205644

SOLO VALIDO PARA LA SOCIEDAD GRUPOING SAS
NIT 830.509.427-9

202388

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo estapiecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO PARAFISCALES

El suscrito revisor fiscal, certifica que **GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S** identificada con nit 830.509.427-9 se encuentra a la fecha al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar; además está exonerada del pago de aportes parafiscales a favor del ICBF, SENA Y AL REGIMEN CONTRIBUTIVO DE SALUD, según lo establece la ley 1819 de Diciembre 29 de 2016 art 65 que a su vez adiciona el art 114-1 al E.T donde nos indica que están exoneradas de dichos aportes las sociedades contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta correspondiente a los trabajadores que devenguen menos de 10 SMMLV.

Esta certificación, se expide en Floridablanca, el día veintinueve (29) del mes de enero de 2025.

LUZ ANGELA JARAMILLO DIAZ
C.C 1.098.720.597 de Bucaramanga
Representante legal

DAYANA RODRIGUEZ NOVA
TP 200445-T
Contador público

YESENIA BAUTISTA RODRIGUEZ
TP 218880-T
Revisor fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F123A75E79E706AB

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 **DAYANA KATERINE RODRIGUEZ NOVA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098712006 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 200445-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

820DEAE0951F7726

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 **YESENIA BAUTISTA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098675715 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 218880-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CERTIFICACION DEL DESGLOSE

FACTOR MULTIPLICADOR

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

Bucaramanga 29 de enero de 2025

CERTIFICACIÓN DEL DEGLOSE DEL FACTOR MULTIPLICADOR

El suscrito CONTADOR público de GRUCOING SAS identificada con NIT No. 830.509.427-9, certifica que en la ejecución del Contrato de Interventoría No 01685 - 2023 y cuyo objeto es " INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE LA CAS" que los ítems y porcentajes del factor multiplicador corresponden a los costos asociados que han sido ejecutados con ocasión del PRIMER desembolso del contrato y son los que a continuación se relacionan:

FACTOR MULTIPLICADOR INTERVENTORIA			
COSTOS DIRECTOS			
ITEM	**DESCRIPCION**	**%**	
A	**SUELDO**	100%	$ 41.050.019,85
	SUBTOTAL	100%	**$ 41.050.019,85**
B	**PRESTACIONES SOCIALES**		
	Cesantías	8,33%	$ 3.419.466,65
	Intereses a las Cesantías	1,00%	$ 410.500,20
	Prima anual	8,33%	$ 3.419.466,65
	Vacaciones	4,17%	$ 1.711.785,83
	Salud	12,50%	$ 5.131.252,48
	Pensión	16,00%	$ 6.568.003,18
	Riesgos Laborales	6,96%	$ 2.857.081,38
	Caja de compensación familiar	4,00%	$ 1.642.000,79
	ICBF	3,00%	$ 1.231.500,60

	SENA	2,00%	$ 821.000,40
	Incapacidad prestaciones auxilios varios	2,00%	$ 821.000,40
	Elementos de protección personal	1,20%	$ 492.600,24
	Dotación	6,00%	$ 2.463.001,19
	SUBTOTAL	75,49%	**$ 30.988.659,98**
C	**GASTOS GENERALES**		
	Actualización tecnológica (sotfware, equipos, etc)		
	Útiles y papelería	1,00%	$ 410.500,20
	Salarios, contabilidad, revisoría y jurídico	12,00%	$ 4.926.002,38
	Preparación propuesta		
	SUBTOTAL	13,00%	**$ 5.336.502,58**
D	**COSTOS DE PERFECCIONAMIENTO**		
	Pro-universidades	0,50%	$ 205.250,10
	Póliza de calidad	0,53%	$ 217.565,11
	Póliza de cumplimiento	0,99%	$ 406.395,20
	Póliza de salarios y prestaciones sociales	2,65%	$ 1.087.825,53
	SUBTOTAL	4,67%	**$ 1.917.035,93**
E	**UTILIDAD 12% (A+B+C+D)**	26,24%	$ 10.771.525,21
	SUBTOTAL	26,24%	**$ 10.771.525,21**
	TOTAL FACTOR MULTIPLICADOR (A+B+C+D+E)	**219,40%**	**$ 90.063.743,55**
	OTROS COSTOS DIRECTOS		
A	**COSTOS DE PERFECCIONAMIENTO**	100%	$ 23.625.000,00
	Pro-universidades	0,50%	$ 118.125,00
	Póliza de calidad	0,53%	$ 125.212,50
	Póliza de cumplimiento	0,99%	$ 233.887,50
	Póliza de salarios y prestaciones sociales	2,65%	$ 626.062,50
	SUBTOTAL	104,67%	**$ 24.728.287,50**

	TOTAL FACTOR GASTOS REEMBOLSABLES	**104,67%**	**$ 24.728.287,50**

TOTAL, ANTES DE IVA		**$ 114.792.031,05**
IVA 19%	**19%**	$ 21.810.485,90
TOTAL		**$ 136.602.516,95**

Atentamente,

LUZ ANGELA JARAMILLO DIAZ
C.C: 1.098.720.597 de Bucaramanga
Representante Legal

DAYANA RODRIGUEZ NOVA
TP 200445-T
C.C 1.098.712.006
Contador publico

YESENIA BAUTISTA RODRIGUEZ
TP 218880-T
Revisor Fiscal

COPIA PAGO DE PARAFISCALES DEL PERSONAL Y REPRESENTANTE LEGAL

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	375435438	9461055831	E	2024/01/09	2024/01/03	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$12,780,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTERVENTORIAS (14 Afiliados)						$41,090,003	$6,691,700			$41,090,003	$1,643,900			$41,090,003	$1,643,900			$41,090,003	$2,801,200		$0	$0
Centro de Trabajo: INTERVENTORIAS (14 Afiliados)						$41,090,003	$6,691,700			$41,090,003	$1,643,900			$41,090,003	$1,643,900			$41,090,003	$2,801,200		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (14 Afiliados)						$41,090,003	$6,691,700			$41,090,003	$1,643,900			$41,090,003	$1,643,900			$41,090,003	$2,801,200		$0	$0
1	CC	91489484	ALMEYDA LUDWIG	25-14	30	$5,500,000	$935,000	EPS010	30	$5,500,000	$220,000	CCF40	30	$5,500,000	$220,000	14-11	30	$5,500,000	$382,800	30	$0	$0
2	CC	1098668541	BAUTISTA ZAYRA	230301	30	$3,800,000	$608,000	EPS005	30	$3,800,000	$152,000	CCF40	30	$3,800,000	$152,000	14-11	30	$3,800,000	$264,500	30	$0	$0
3	CC	91494927	DULCEY JORGE	25-14	5	$291,667	$46,700	EPS002	5	$291,667	$11,700	CCF40	5	$291,667	$11,700	14-11	5	$291,667	$0	5	$0	$0
4	CC	91494927	DULCEY JORGE	25-14	25	$1,458,334	$233,400	EPS002	25	$1,458,334	$58,400	CCF40	25	$1,458,334	$58,400	14-11	25	$1,458,334	$101,600	25	$0	$0
5	CC	91296289	MELO OSCAR	230301	28	$2,800,000	$448,000	EPS002	28	$2,800,000	$112,000	CCF40	28	$2,800,000	$112,000	14-11	28	$2,800,000	$194,900	28	$0	$0
6	CC	91296289	MELO OSCAR	230301	2	$200,000	$32,000	EPS002	2	$200,000	$8,000	CCF40	2	$200,000	$8,000	14-11	2	$200,000	$0	2	$0	$0
7	CC	1005109054	OLACHICA LAURA	230301	28	$1,880,000	$300,800	EPS017	28	$1,880,000	$75,200	CCF40	28	$1,880,000	$75,200	14-11	28	$1,880,000	$130,900	28	$0	$0
8	CC	1005109054	OLACHICA LAURA	230301	2	$120,000	$19,200	EPS017	2	$120,000	$4,800	CCF40	2	$120,000	$4,800	14-11	2	$120,000	$0	2	$0	$0
9	CC	1010156184	ORDUZ LAURA	230301	28	$1,866,667	$298,700	EPS041	28	$1,866,667	$74,700	CCF40	28	$1,866,667	$74,700	14-11	28	$1,866,667	$130,000	28	$0	$0
10	CC	1010156184	ORDUZ LAURA	230301	2	$133,334	$21,400	EPS041	2	$133,334	$5,400	CCF40	2	$133,334	$5,400	14-11	2	$133,334	$0	2	$0	$0
11	CC	1098788135	REYES LUIS	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF40	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0
12	CC	1098692672	REYES RONALD	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS017	30	$2,800,000	$112,000	CCF40	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
13	CC	1095458787	SANCHEZ WALTER	230201	30	$3,200,000	$512,000	EPS037	30	$3,200,000	$128,000	CCF40	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$222,800	30	$0	$0
14	CC	1098807336	SANTOS SILVIA	25-14	28	$1,493,334	$239,000	EPS037	28	$1,493,334	$59,800	CCF40	28	$1,493,334	$59,800	14-11	28	$1,493,334	$104,000	28	$0	$0
15	CC	1098807336	SANTOS SILVIA	25-14	2	$106,667	$17,100	EPS037	2	$106,667	$4,300	CCF40	2	$106,667	$4,300	14-11	2	$106,667	$0	2	$0	$0
16	CC	1096952803	SIERRA CRISTIAN	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS017	30	$2,500,000	$100,000	CCF40	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
17	CC	91276127	SOLANO ALVARO	25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$248,000	CCF40	30	$6,200,000	$248,000	14-11	30	$6,200,000	$431,600	30	$0	$0
18	CC	1098616732	SOLANO FAHER	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF40	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
19	CC	1098664643	TOVAR PABLO	230301	30	$1,740,000	$278,400	EPS002	30	$1,740,000	$69,600	CCF40	30	$1,740,000	$69,600	14-11	30	$1,740,000	$121,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(14)**			$41,090,003	$6,691,700			$41,090,003	$1,643,900			$41,090,003	$1,643,900			$41,090,003	$2,801,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	375435438	9461055831	E	2024/01/09	2024/01/03	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$12,780,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$6,691,700	$0	$0	$6,691,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,525,200	$0	$0	$2,525,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$3,654,500	$0	$0	$3,654,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$2,801,200	$0	$0	$2,801,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$2,801,200	$0	$0	$2,801,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,643,900	$0	$0	$1,643,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	14	$1,643,900	$0	$0	$1,643,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$1,643,900	$0	$0	$1,643,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$300,000	$0	$0	$300,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$292,000	$0	$0	$292,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$192,100	$0	$0	$192,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$80,100	$0	$0	$80,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$259,700	$0	$0	$259,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$520,000	$0	$0	$520,000
TOTAL				**14**	**$12,780,700**	**$0**	**$0**	**$12,780,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HABITAT GRUPO 3	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3176446297	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	375499076	9461059838	E	2024/01/09	2024/01/03	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$8,955,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1013604823	AREVALO JULIAN	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS008	30	$2,800,000	$112,000	CCF22	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
2	CC	1065808494	CANTILLO GILBERTO	231001	30	$1,800,000	$288,000	EPS017	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
3	CC	1033768806	PARDO ANA	25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF22	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
4	CC	1122415932	PARODI ANDRES	230301	20	$1,200,000	$192,000	EPS002	20	$1,200,000	$48,000	CCF22	20	$1,200,000	$48,000	14-11	20	$1,200,000	$83,600	20	$0	$0
5	CC	1022421893	PRADA JUAN	230301	26	$1,560,000	$249,600	EPS005	26	$1,560,000	$62,400	CCF22	26	$1,560,000	$62,400	14-11	26	$1,560,000	$108,600	26	$0	$0
6	CC	1022421893	PRADA JUAN	230301	4	$240,000	$38,400	EPS005	4	$240,000	$9,600	CCF22	4	$240,000	$9,600	14-11	4	$240,000	$0	4	$0	$0
7	CC	1023894800	RESTREPO ANA	230301	30	$3,678,000	$588,500	EPS005	30	$3,678,000	$147,200	CCF22	30	$3,678,000	$147,200	14-11	30	$3,678,000	$256,000	30	$0	$0
8	CC	19285027	ROBAYO JOSE	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0
9	CC	1013639582	RODRIGUEZ LAURA	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS005	30	$2,300,000	$92,000	CCF22	30	$2,300,000	$92,000	14-11	30	$2,300,000	$160,100	30	$0	$0
10	CC	52738202	SANCHEZ SANDRA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS017	30	$2,800,000	$112,000	CCF22	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
11	CC	1022996766	VELASCO KATHERINE	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS017	30	$2,800,000	$112,000	CCF22	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
12	CC	1014256912	VELOZA ERICK	230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS008	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(11)**			$28,978,000	$4,636,500			$28,978,000	$1,159,200			$28,978,000	$1,159,200			$28,978,000	$2,000,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$4,636,500	$0	$0	$4,636,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,008,000	$0	$0	$1,008,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,892,500	$0	$0	$2,892,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$2,000,400	$0	$0	$2,000,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$2,000,400	$0	$0	$2,000,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,159,200	$0	$0	$1,159,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	11	$1,159,200	$0	$0	$1,159,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$1,159,200	$0	$0	$1,159,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$252,000	$0	$0	$252,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$296,000	$0	$0	$296,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$48,000	$0	$0	$48,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$563,200	$0	$0	$563,200
TOTAL				**11**	**$8,955,300**	**$0**	**$0**	**$8,955,300**

2024/01/17 09:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6792311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	35606498	9462883151	E	2024/01/09	2024/02/13	BANCO PICHINCHA S.A.	35	$920,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 6,96 (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
1	CC 91256877	VILLARREAL MILTON	25-14	30	$2,880,450	$460,900	EPS010	30	$2,880,450	$115,300	CCF40	30	$2,880,450	$115,300	14-11	30	$2,880,450	$200,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6792311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	35606498	9462883151	E	2024/01/09	2024/02/13	BANCO PICHINCHA S.A.	35	$920,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,900	$14,600	$0	$475,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$460,900	$14,600	$0	$475,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,500	$6,400	$0	$206,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200,500	$6,400	$0	$206,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,300	$3,700	$0	$119,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$115,300	$3,700	$0	$119,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,300	$3,700	$0	$119,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$115,300	$3,700	$0	$119,000
TOTAL				1	$892,000	$28,400	$0	$920,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION 2	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	375425277	9461055554	E	2024/01/09	2024/01/03	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$6,101,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRACION 2 (10 Afiliados)						$24,139,894	$3,862,500			$24,139,894	$965,800			$24,139,894	$965,800			$24,139,894	$307,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO MENSAJERIA (1 Afiliados)						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$201,900		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$201,900		$0	$0
1	CC	1101684080	HERRERA DIEGO	230201	4	$400,000	$64,000	EPS002	4	$400,000	$16,000	CCF40	4	$400,000	$16,000	14-11	4	$400,000	$0	4	$0	$0
2	CC	1101684080	HERRERA DIEGO	230201	26	$2,900,000	$464,000	EPS002	26	$2,900,000	$116,000	CCF40	26	$2,900,000	$116,000	14-11	26	$2,900,000	$201,900	26	$0	$0
Centro de Trabajo: ADMO 2 (9 Afiliados)						$20,839,894	$3,334,500			$20,839,894	$833,800			$20,839,894	$833,800			$20,839,894	$105,700		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (9 Afiliados)						$20,839,894	$3,334,500			$20,839,894	$833,800			$20,839,894	$833,800			$20,839,894	$105,700		$0	$0
3	CC	1098622039	ARIAS YULI	230201	30	$1,860,000	$297,600	EPS010	30	$1,860,000	$74,400	CCF40	30	$1,860,000	$74,400	14-11	30	$1,860,000	$9,800	30	$0	$0
4	CC	1103713960	ARIZA KAROL	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF40	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
5	CC	1098724065	BARAJAS YENI	230301	30	$2,717,500	$434,800	EPS017	30	$2,717,500	$108,700	CCF40	30	$2,717,500	$108,700	14-11	30	$2,717,500	$14,200	30	$0	$0
6	CC	1098675715	BAUTISTA YESENIA	230301	4	$320,000	$51,200	EPS046	4	$320,000	$12,800	CCF40	4	$320,000	$12,800	14-11	4	$320,000	$0	4	$0	$0
7	CC	1098675715	BAUTISTA YESENIA	230301	26	$2,180,000	$348,800	EPS046	26	$2,180,000	$87,200	CCF40	26	$2,180,000	$87,200	14-11	26	$2,180,000	$11,400	26	$0	$0
8	CC	1019101343	GARCIA DAYANITH	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF40	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
9	CC	1098720597	JARAMILLO LUZ	25-14	2	$200,000	$32,000	EPS037	2	$200,000	$8,000	CCF40	2	$200,000	$8,000	14-11	2	$200,000	$0	2	$0	$0
10	CC	1098720597	JARAMILLO LUZ	25-14	28	$3,545,000	$567,200	EPS037	28	$3,545,000	$141,800	CCF40	28	$3,545,000	$141,800	14-11	28	$3,545,000	$18,600	28	$0	$0
11	CC	1098730284	MATEUS JESUS	230301	1	$90,580	$14,500	MIN002	1	$90,580	$3,700	CCF40	1	$90,580	$3,700	14-11	1	$90,580	$0	1	$0	$0
12	CC	1098730284	MATEUS JESUS	230301	29	$2,626,813	$420,300	MIN002	29	$2,626,813	$105,100	CCF40	29	$2,626,813	$105,100	14-11	29	$2,626,813	$13,800	29	$0	$0
13	CC	63557417	ROJAS NEIDY	230301	1	$66,667	$10,700	MIN001	1	$66,667	$2,700	CCF40	1	$66,667	$2,700	14-11	1	$66,667	$0	1	$0	$0
14	CC	63557417	ROJAS NEIDY	230301	29	$1,933,334	$309,400	MIN001	29	$1,933,334	$77,400	CCF40	29	$1,933,334	$77,400	14-11	29	$1,933,334	$10,100	29	$0	$0
15	CC	1005482528	SUAREZ JUAN	25-14	30	$1,500,000	$240,000	ESSC24	30	$1,500,000	$60,000	CCF40	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(10)**			$24,139,894	$3,862,500			$24,139,894	$965,800			$24,139,894	$965,800			$24,139,894	$307,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION 2	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	375425277	9461055554	E	2024/01/09	2024/01/03	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$6,101,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$3,862,500	$0	$0	$3,862,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,127,200	$0	$0	$1,127,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,909,700	$0	$0	$1,909,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$825,600	$0	$0	$825,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$307,600	$0	$0	$307,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$307,600	$0	$0	$307,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$965,800	$0	$0	$965,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	10	$965,800	$0	$0	$965,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				10	$965,800	$0	$0	$965,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$60,000	$0	$0	$60,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$146,400	$0	$0	$146,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$108,700	$0	$0	$108,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$80,100	$0	$0	$80,100
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$108,800	$0	$0	$108,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$149,800	$0	$0	$149,800
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$100,000	$0	$0	$100,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$132,000	$0	$0	$132,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$80,000	$0	$0	$80,000
TOTAL				**10**	**$6,101,700**	**$0**	**$0**	**$6,101,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HABITAT GRUPO 3	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3176446297	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622596593	9466808787	E	2024/05/08	2024/05/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$2,947,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1033768806	PARDO ANA	25-14	6	$560,000	$89,600	EPS005	6	$560,000	$22,400	CCF22	6	$560,000	$22,400	14-11	6	$560,000	$39,000	6	$0	$0
2	CC	1023894800	RESTREPO ANA	230301	30	$3,678,000	$588,500	EPS005	30	$3,678,000	$147,200	CCF22	30	$3,678,000	$147,200	14-11	30	$3,678,000	$256,000	30	$0	$0
3	CC	1022996766	VELASCO KATHERINE	230201	30	$1,780,000	$284,800	EPS017	30	$1,780,000	$71,200	CCF22	30	$1,780,000	$71,200	14-11	30	$1,780,000	$123,900	30	$0	$0
4	CC	1014256912	VELOZA ERICK	230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS008	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(4)**					**$9,518,000**	**$1,522,900**			**$9,518,000**	**$380,800**			**$9,518,000**	**$380,800**			**$9,518,000**	**$662,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,522,900	$0	$0	$1,522,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$89,600	$0	$0	$89,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,148,500	$0	$0	$1,148,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$284,800	$0	$0	$284,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$662,500	$0	$0	$662,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$662,500	$0	$0	$662,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$380,800	$0	$0	$380,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$380,800	$0	$0	$380,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$380,800	$0	$0	$380,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$140,000	$0	$0	$140,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$71,200	$0	$0	$71,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$169,600	$0	$0	$169,600
TOTAL				4	$2,947,000	$0	$0	$2,947,000

2024/05/17 03:45 PM

PROFESIONAL
SOCIAL

Floridablanca, 05 de abril de 2024

CARTA DE COMPROMISO

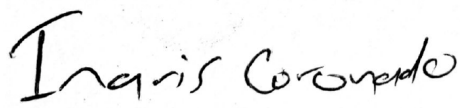
Señores
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
San Gil – Santander

REFERENCIA: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 01685 -2023

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE LA CAS.

Estimados señores:

Yo, **INGRIS MARGARITA CORONADO FRAGOZO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 56.078.904, de San Juan del Cesar, profesión **TRABAJADORA SOCIAL**, me comprometo a prestar mis servicios para el cargo de **PROFESIONAL SOCIAL,** con dedicación del 70%, a la empresa **GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS – GRUCOING SAS** , para el contrato adjudicado.



INGRIS MARGARITA CORONADO FRAGOZO
C.C. 56.078.904, de San Juan del Cesar

Floridablanca, 05 de abril de 2024

CARTA DE DESISTIMIENTO

Señores
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
San Gil – Santander

REFERENCIA: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 01685 -2023

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE LA CAS.

Estimados señores:

Yo, **ANA MARIA PARDO CORTES**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.033.768.806 de Bogotá, de profesión TRABAJADOR SOCIAL, de manera atenta y agradeciendo la oportunidad brindada, comunico que no es posible prestar mis servicios como **PROFESIONAL SOCIAL** con dedicación del 70%, al GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS – GRUCOING SAS.

Las razones son de tipo personal, las cuales me impiden desempeñarme en el cargo nombrado anteriormente.

Ana maria Pardo C.

ANA MARIA PARDO CORTES
C.C. 1.033.768.806 de Bogotá,

DOCUMENTOS SOPORTES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 56078904

CORONADO FRAGOZO
APELLIDOS

INGRIS MARGARITA
NOMBRES

Ingris Coronado
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1983
SAN JUAN DEL CESAR
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

24-JUL-2002 SAN JUAN DEL CESAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

I<4501300-68107523-F-0056078904-20030213 0146203041A 01 1297053<54

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN
EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL
HACE CONSTAR QUE:

1. **INGRIS MARGARITA CORONADO FRAGOZO**, con cédula No. 56078904 de San Juan Del Cesar (La Guajira), el 07 de Febrero de 2022 solicitó su inscripción ante este Consejo.

2. Después de verificar la documentación recibida, se constató que cursó la carrera de Trabajo Social en la **UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA**, la cual le otorgó el título correspondiente.

3. Al cumplir con lo ordenado por el artículo 4 del Decreto 2833 de 1981, con respecto a la documentación presentada, fue aprobada la inscripción por medio de la Resolución 0452 del 28 de Febrero de 2022, en la que también se incluyeron otros trabajadores sociales.

4. Cumpliendo con el mandato del artículo 22 de la Ley 962 de 2005 (julio 8), acerca del *Número Único de Identificación Personal* (NUIP), el número de la inscripción es el mismo de la cédula de ciudadanía: 56078904.

5. Para verificación y control se le asignó un código interno: 505395621, utilizado exclusivamente para uso del Consejo.

6. Por tanto, ya inscrita ante el Consejo, esta persona podrá ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia, según lo estipulado en el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.

7. Como los artículos 18 y 19 del decreto 2106 (22 de noviembre de 2019) suprimen tarjetas, matrículas y registros profesionales, esta certificación reemplaza el *registro profesional* que se venía utilizando en Trabajo Social.

8. De acuerdo con la Resolución 0014 (abril 24 de 1991) que autoriza a la presidencia del Consejo la aprobación de la inscripción, se expidió este documento, en Bogotá, D.C., el 07 de Febrero de 2022.

9. Que este Certificado tiene vigencia por seis(6) meses a partir del 28 de Febrero de 2024, dado en Bogota D.C

Elaborado por EjerzoLegalmente
Valide éste documento ingresando el código 83qJ2OK3x0 en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA | SHIKII EKIRAJIA PULEE WAJIIRA

República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su Nombre
La Universidad de La Guajira
SHIKII EKIRAJIA PULEE WAJIIRA

Con personería jurídica reconocida por la Gobernación del Departamento de La Guajira, mediante Decreto número 523 del 12 de noviembre de 1976 y con reconocimiento institucional como universidad según Decreto número 1770 del 24 de mayo de 1995 emanado del Ministerio de Educación Nacional.

Otorga el título de:

Trabajador Social

A

Ingris Margarita Coronado Fragozo

C.C. 56.078.904 de San Juan del Cesar

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En fe de lo expuesto, le expedimos el siguiente diploma que firmamos y sellamos en la ciudad de Riohacha el 28 de Abril de 2017

RECTOR

DECANO (A)

SECRETARIO (A) GENERAL

REGISTRO AL FOLIO 160 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 37

UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA | SHIKII EKIRAJIA PÜLEE WAJIIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

ACTA DE GRADO No.

TRABAJO SOCIAL

CODIGO SNIES 15638

En Riohacha, Capital del Departamento de La Guajira, el día Veintiocho (28) del mes de Abril del 2017 se realizó la graduación, en ceremonia solemne, por medio de la cual se otorgó el título profesional de TRABAJADOR SOCIAL, a:

INGRIS MARGARITA CORONADO FRAGOZO

Identificado (a) con cedula de ciudadanía número 56.078.904 expedida en San Juan Del Cesar (La Guajira), por haber cumplido satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, y presentó el Trabajo de Grado titulado: "IMPACTO SOCIAL GENERADO POR EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 1615 DE 2013 EN ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO,DIRIGIDO A 40 FAMILIAS EN EL CORREGIMIENTO DE LOS HATICOS DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR -LA GUAJIRA 2015." que aparece registrado en el Libro No. Folio No. .

Para constancia de lo expuesto firman el presente acta, el Rector CARLOS ARTURO ROBLES JULIO, el (la) Decano (a) de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas Doctor (a) MILVIA JOSE ZULETA PEREZ y la Secretaria General LULIA PAULINA FUENTES SANCHEZ de la Universidad de La Guajira.

Rector
Universidad de La Guajira

Decano (a)
Universidad de La Guajira

Secretaria General
Universidad de La Guajira

EXPERIENCIA

UNION TEMPORAL
INTER-ARAUQUITA

LA UNION TEMPORAL INTER-ARAUQUITA

CERTIFICA:

Que **INGRIS MARGARITA CORONADO FRAGOZO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 56.078.904 de San Juan del Cesar, laboró en el cargo de **PROFESIONAL SOCIAL**, en el periodo 09 de octubre de 2017 al 20 de diciembre de 2020, con una dedicación del 100% en el contrato relacionado a continuación:

CONTRATO No.:	136 -2018
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL PROYECTO "AMPLIACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUQUITA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.
VALOR DEL CONTRATO	$ 1.202.335.000
FECHA INICIO	09 DE OCTUBRE DE 2017
FECHA TERMINACION	20 DE DICIEMBRE DE 2020
ESTADO	LIQUIDADO

Desempeñado su labor a satisfacción por parte de la empresa, durante su labor en el contrato.

Expedida en Bucaramanga a los (12) doce días del mes de febrero de 2021.

Atentamente,

ANIBAL OSORIO BARBOSA
R/L UT INTER-ARAUQUITA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622696730	9466812032	E	2024/05/08	2024/05/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$10,173,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTERVENTORIAS (13 Afiliados)						$32,758,368	$5,303,600			$32,758,368	$1,310,600			$32,758,368	$1,310,600			$32,758,368	$2,248,200		$0	$0
Centro de Trabajo: INTERVENTORIAS (13 Afiliados)						$32,758,368	$5,303,600			$32,758,368	$1,310,600			$32,758,368	$1,310,600			$32,758,368	$2,248,200		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (13 Afiliados)						$32,758,368	$5,303,600			$32,758,368	$1,310,600			$32,758,368	$1,310,600			$32,758,368	$2,248,200		$0	$0
1	CC	1098668541	BAUTISTA ZAYRA	230301	30	$3,121,000	$499,400	EPS005	30	$3,121,000	$124,900	CCF40	30	$3,121,000	$124,900	14-11	30	$3,121,000	$217,300	30	$0	$0
2	CC	91494927	DULCEY JORGE	25-14	22	$1,283,334	$205,400	EPS002	22	$1,283,334	$51,400	CCF40	22	$1,283,334	$51,400	14-11	22	$1,283,334	$89,400	22	$0	$0
3	CC	91494927	DULCEY JORGE	25-14	8	$466,667	$74,700	EPS002	8	$466,667	$18,700	CCF40	8	$466,667	$18,700	14-11	8	$466,667	$0	8	$0	$0
4	CC	37726063	LUNA LUZ	25-14	30	$3,480,000	$556,800	EPS002	30	$3,480,000	$139,200	CCF40	30	$3,480,000	$139,200	14-11	30	$3,480,000	$242,300	30	$0	$0
5	CC	1100949492	MANCILLA EDUAR	230201	30	$3,120,700	$499,400	EPS010	30	$3,120,700	$124,900	CCF40	30	$3,120,700	$124,900	14-11	30	$3,120,700	$217,300	30	$0	$0
6	CC	1098757422	MARTINEZ JORGE	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF40	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
7	CC	91296289	MELO OSCAR	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$120,000	CCF40	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
8	CC	1010156184	ORDUZ LAURA	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS041	30	$2,100,000	$84,000	CCF40	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0
9	CC	1098788135	REYES LUIS	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF40	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0
10	CC	1095458787	SANCHEZ WALTER	230201	7	$746,667	$119,500	EPS037	7	$746,667	$29,900	CCF40	7	$746,667	$29,900	14-11	7	$746,667	$52,000	7	$0	$0
11	CC	1098807336	SANTOS SILVIA	25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS037	30	$1,700,000	$68,000	CCF40	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	$118,400	30	$0	$0
12	CC	1005257715	SARMIENTO WENDY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
13	CC	91276127	SOLANO ALVARO	25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$248,000	CCF40	30	$6,200,000	$248,000	14-11	30	$6,200,000	$431,600	30	$0	$0
14	CC	1098664643	TOVAR PABLO	230301	30	$1,740,000	$278,400	EPS002	30	$1,740,000	$69,600	CCF40	30	$1,740,000	$69,600	14-11	30	$1,740,000	$121,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(13)**			$32,758,368	$5,303,600			$32,758,368	$1,310,600			$32,758,368	$1,310,600			$32,758,368	$2,248,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622696730	9466812032	E	2024/05/08	2024/05/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$10,173,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$5,303,600	$0	$0	$5,303,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,162,900	$0	$0	$2,162,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,313,800	$0	$0	$2,313,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$826,900	$0	$0	$826,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$2,248,200	$0	$0	$2,248,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$2,248,200	$0	$0	$2,248,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,310,600	$0	$0	$1,310,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	13	$1,310,600	$0	$0	$1,310,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				13	$1,310,600	$0	$0	$1,310,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$256,900	$0	$0	$256,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$97,900	$0	$0	$97,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$84,000	$0	$0	$84,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$398,900	$0	$0	$398,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$472,900	$0	$0	$472,900
TOTAL				13	$10,173,000	$0	$0	$10,173,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622754390	9466813995	E	2024/05/08	2024/05/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$5,020,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTERVENTORIAS (2 Afiliados)						$3,533,334	$565,400			$3,533,334	$141,400			$0	$0			$3,533,334	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: INTERVENTORIAS (2 Afiliados)						$3,533,334	$565,400			$3,533,334	$141,400			$0	$0			$3,533,334	$0		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$3,533,334	$565,400			$3,533,334	$141,400			$0	$0			$3,533,334	$0		$0	$0
1	CC	1098692672	REYES RONALD	230301	30	$1,866,667	$298,700	EPS017	30	$1,866,667	$74,700	CCF40	0	$0	$0	14-11	30	$1,866,667	$0	0	$0	$0
2	CC	1096952803	SIERRA CRISTIAN	230301	30	$1,666,667	$266,700	EPS017	30	$1,666,667	$66,700	CCF40	0	$0	$0	14-11	30	$1,666,667	$0	0	$0	$0

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOLIVAR (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CARTAGENA (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800		$0	$0
3	CC	1091669181	GUTIERREZ JUAN	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF09	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: GUAJIRA (2 Afiliados)						$8,323,334	$1,331,800			$8,323,334	$333,000			$8,323,334	$333,000			$8,323,334	$579,400		$0	$0
Centro de Trabajo: MOLINO GUAJIRA (2 Afiliados)						$8,323,334	$1,331,800			$8,323,334	$333,000			$8,323,334	$333,000			$8,323,334	$579,400		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (2 Afiliados)						$8,323,334	$1,331,800			$8,323,334	$333,000			$8,323,334	$333,000			$8,323,334	$579,400		$0	$0
4	CC	56078904	CORONADO INGRIS	230301	30	$4,750,000	$760,000	CCFC55	30	$4,750,000	$190,000	CCF30	30	$4,750,000	$190,000	14-11	30	$4,750,000	$330,600	30	$0	$0
5	CC	1122808975	HERNANDEZ JAIME	25-14	16	$3,573,334	$571,800	EPS037	16	$3,573,334	$143,000	CCF30	16	$3,573,334	$143,000	14-11	16	$3,573,334	$248,800	16	$0	$0

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTER VIAL CAUCA (1 Afiliados)						$2,610,000	$417,600			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$181,700		$0	$0
Centro de Trabajo: CAUCA (1 Afiliados)						$2,610,000	$417,600			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$181,700		$0	$0
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$2,610,000	$417,600			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$181,700		$0	$0
6	CC	10307382	CAMPO JERSON	230301	30	$2,610,000	$417,600	EPS005	30	$2,610,000	$104,400	CCF14	30	$2,610,000	$104,400	14-11	30	$2,610,000	$181,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$17,466,668	$2,794,800			$17,466,668	$698,800			$13,933,334	$557,400			$17,466,668	$969,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622754390	9466813995	E	2024/05/08	2024/05/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$5,020,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$2,794,800	$0	$0	$2,794,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,051,800	$0	$0	$1,051,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,743,000	$0	$0	$1,743,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$969,900	$0	$0	$969,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$969,900	$0	$0	$969,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$557,400	$0	$0	$557,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$104,400	$0	$0	$104,400
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	2	$333,000	$0	$0	$333,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$698,800	$0	$0	$698,800
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$190,000	$0	$0	$190,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$141,400	$0	$0	$141,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$263,000	$0	$0	$263,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$104,400	$0	$0	$104,400
TOTAL				**6**	**$5,020,900**	**$0**	**$0**	**$5,020,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6792311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622550722	9466502491	E	2024/05/08	2024/05/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$892,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 6,96 (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
1	CC	91256877	VILLARREAL MILTON	25-14	30	$2,880,450	$460,900	EPS010	30	$2,880,450	$115,300	CCF40	30	$2,880,450	$115,300	14-11	30	$2,880,450	$200,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6792311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622550722	9466502491	E	2024/05/08	2024/05/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$892,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,900	$0	$0	$460,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$460,900	$0	$0	$460,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,500	$0	$0	$200,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200,500	$0	$0	$200,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,300	$0	$0	$115,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$115,300	$0	$0	$115,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,300	$0	$0	$115,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$115,300	$0	$0	$115,300
TOTAL				1	$892,000	$0	$0	$892,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION 2	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622562722	9466807573	E	2024/05/08	2024/05/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$6,383,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRACION 2 (10 Afiliados)						$25,126,393	$4,020,400			$25,126,393	$1,005,200			$24,893,059	$995,800			$25,126,393	$362,100		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO MENSAJERIA (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$250,600		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$250,600		$0	$0
1	CC	1101684080	HERRERA DIEGO	230201	30	$3,600,000	$576,000	EPS002	30	$3,600,000	$144,000	CCF40	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	$250,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: ADMO 2 (9 Afiliados)						$21,526,393	$3,444,400			$21,526,393	$861,200			$21,293,059	$851,800			$21,526,393	$111,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (9 Afiliados)						$21,526,393	$3,444,400			$21,526,393	$861,200			$21,293,059	$851,800			$21,526,393	$111,500		$0	$0
2	CC	1098622039	ARIAS YULI	230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS010	30	$2,400,000	$96,000	CCF40	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$12,600	30	$0	$0
3	CC	1098724065	BARAJAS YENI	230301	28	$3,266,667	$522,700	EPS005	28	$3,266,667	$130,700	CCF40	28	$3,266,667	$130,700	14-11	28	$3,266,667	$17,100	28	$0	$0
4	CC	1098724065	BARAJAS YENI	230301	2	$233,334	$37,400	EPS005	2	$233,334	$9,400	CCF40	0	$0	$0	14-11	2	$233,334	$0	0	$0	$0
5	CC	1098675715	BAUTISTA YESENIA	230301	30	$2,520,000	$403,200	EPS046	30	$2,520,000	$100,800	CCF40	30	$2,520,000	$100,800	14-11	30	$2,520,000	$13,200	30	$0	$0
6	CC	1019101343	GARCIA DAYANITH	25-14	30	$1,944,000	$311,100	EPS010	30	$1,944,000	$77,800	CCF40	30	$1,944,000	$77,800	14-11	30	$1,944,000	$10,200	30	$0	$0
7	CC	1098720597	JARAMILLO LUZ	25-14	30	$3,745,000	$599,200	EPS037	30	$3,745,000	$149,800	CCF40	30	$3,745,000	$149,800	14-11	30	$3,745,000	$19,600	30	$0	$0
8	CC	1098730284	MATEUS JESUS	230301	30	$2,717,392	$434,800	MIN002	30	$2,717,392	$108,700	CCF40	30	$2,717,392	$108,700	14-11	30	$2,717,392	$14,200	30	$0	$0
9	CC	63557417	ROJAS NEIDY	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
10	CC	1005482528	SUAREZ JUAN	25-14	30	$1,620,000	$259,200	ESSC24	30	$1,620,000	$64,800	CCF40	30	$1,620,000	$64,800	14-11	30	$1,620,000	$8,500	30	$0	$0
11	CC	63558232	URIBE VIVIANA	25-14	30	$1,780,000	$284,800	EPS010	30	$1,780,000	$71,200	CCF40	30	$1,780,000	$71,200	14-11	30	$1,780,000	$9,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(10)**			$25,126,393	$4,020,400			$25,126,393	$1,005,200			$24,893,059	$995,800			$25,126,393	$362,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION 2	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622562722	9466807573	E	2024/05/08	2024/05/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$6,383,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$4,020,400	$0	$0	$4,020,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,454,300	$0	$0	$1,454,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,606,100	$0	$0	$1,606,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$960,000	$0	$0	$960,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$362,100	$0	$0	$362,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$362,100	$0	$0	$362,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$995,800	$0	$0	$995,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	10	$995,800	$0	$0	$995,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				10	$1,005,200	$0	$0	$1,005,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$64,800	$0	$0	$64,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$245,000	$0	$0	$245,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$160,700	$0	$0	$160,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$149,800	$0	$0	$149,800
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$100,800	$0	$0	$100,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$144,000	$0	$0	$144,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$140,100	$0	$0	$140,100
TOTAL				**10**	**$6,383,500**	**$0**	**$0**	**$6,383,500**

2024/05/17 03:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	20240606112850314133	9468331425	E	2024/06/11	2024/06/06	BANCO AV VILLAS	0	$11,069,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTERVENTORIAS (15 Afiliados)						$35,615,037	$5,760,900			$35,615,037	$1,425,100			$35,528,370	$1,421,600			$35,615,037	$2,462,200		$0	$0
Centro de Trabajo: INTERVENTORIAS (15 Afiliados)						$35,615,037	$5,760,900			$35,615,037	$1,425,100			$35,528,370	$1,421,600			$35,615,037	$2,462,200		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (15 Afiliados)						$35,615,037	$5,760,900			$35,615,037	$1,425,100			$35,528,370	$1,421,600			$35,615,037	$2,462,200		$0	$0
1	CC	1098668541	BAUTISTA ZAYRA	230301	30	$3,121,000	$499,400	EPS005	30	$3,121,000	$124,900	CCF40	30	$3,121,000	$124,900	14-11	30	$3,121,000	$217,300	30	$0	$0
2	CC	91494927	DULCEY JORGE	25-14	30	$2,050,000	$328,000	EPS002	30	$2,050,000	$82,000	CCF40	30	$2,050,000	$82,000	14-11	30	$2,050,000	$142,700	30	$0	$0
3	CC	37726063	LUNA LUZ	25-14	30	$3,480,000	$556,800	EPS002	30	$3,480,000	$139,200	CCF40	30	$3,480,000	$139,200	14-11	30	$3,480,000	$242,300	30	$0	$0
4	CC	1100949492	MANCILLA EDUAR	230201	30	$3,120,700	$499,400	EPS010	30	$3,120,700	$124,900	CCF40	30	$3,120,700	$124,900	14-11	30	$3,120,700	$217,300	30	$0	$0
5	CC	1098757422	MARTINEZ JORGE	230301	28	$2,333,334	$373,400	EPS005	28	$2,333,334	$93,400	CCF40	28	$2,333,334	$93,400	14-11	28	$2,333,334	$162,500	28	$0	$0
6	CC	1098757422	MARTINEZ JORGE	230301	2	$166,667	$26,700	EPS005	2	$166,667	$6,700	CCF40	2	$166,667	$6,700	14-11	2	$166,667	$0	2	$0	$0
7	CC	91296289	MELO OSCAR	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$120,000	CCF40	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
8	CC	1010156184	ORDUZ LAURA	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS041	30	$2,100,000	$84,000	CCF40	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0
9	CC	91538070	PARDO GERMAN	230201	8	$800,000	$128,000	EPS041	8	$800,000	$32,000	CCF40	8	$800,000	$32,000	14-11	8	$800,000	$55,700	8	$0	$0
10	CC	1098788135	REYES LUIS	230301	23	$1,533,334	$245,400	EPS010	23	$1,533,334	$61,400	CCF40	23	$1,533,334	$61,400	14-11	23	$1,533,334	$106,800	23	$0	$0
11	CC	1098807336	SANTOS SILVIA	25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS037	30	$1,700,000	$68,000	CCF40	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	$118,400	30	$0	$0
12	CC	1005257715	SARMIENTO WENDY	230201	28	$1,213,334	$194,200	EPS010	28	$1,213,334	$48,600	CCF40	28	$1,213,334	$48,600	14-11	28	$1,213,334	$84,500	28	$0	$0
13	CC	1005257715	SARMIENTO WENDY	230201	2	$86,667	$13,900	EPS010	2	$86,667	$3,500	CCF40	0	$0	$0	14-11	2	$86,667	$0	0	$0	$0
14	CC	91276127	SOLANO ALVARO	25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$248,000	CCF40	30	$6,200,000	$248,000	14-11	30	$6,200,000	$431,600	30	$0	$0
15	CC	1098664643	TOVAR PABLO	230301	30	$1,740,000	$278,400	EPS002	30	$1,740,000	$69,600	CCF40	30	$1,740,000	$69,600	14-11	30	$1,740,000	$121,200	30	$0	$0
16	CC	63436631	VILLAMIL YASMIN	230301	11	$916,667	$146,700	EPS005	11	$916,667	$36,700	CCF40	11	$916,667	$36,700	14-11	11	$916,667	$63,900	11	$0	$0
17	CC	1098752434	VILLAMIZAR JHERSON	230201	28	$2,053,334	$328,600	EPS041	28	$2,053,334	$82,200	CCF40	28	$2,053,334	$82,200	14-11	28	$2,053,334	$143,000	28	$0	$0
Total			**Afiliados(15)**			$35,615,037	$5,760,900			$35,615,037	$1,425,100			$35,528,370	$1,421,600			$35,615,037	$2,462,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	20240606112850314133	9468331425	E	2024/06/11	2024/06/06	BANCO AV VILLAS	0	$11,069,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$5,760,900	$0	$0	$5,760,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,210,800	$0	$0	$2,210,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,386,000	$0	$0	$2,386,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,164,100	$0	$0	$1,164,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$2,462,200	$0	$0	$2,462,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$2,462,200	$0	$0	$2,462,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,421,600	$0	$0	$1,421,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	15	$1,421,600	$0	$0	$1,421,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				15	$1,425,100	$0	$0	$1,425,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$238,400	$0	$0	$238,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$68,000	$0	$0	$68,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$198,200	$0	$0	$198,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$410,800	$0	$0	$410,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$509,700	$0	$0	$509,700
TOTAL				15	$11,069,800	$0	$0	$11,069,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	682179303	9468248848	E	2024/06/11	2024/06/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,244,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTERVENTORIAS (2 Afiliados)					$4,373,334	$699,800			$4,373,334	$175,000			$2,520,000	$100,800			$4,373,334	$175,400		$0	$0
Centro de Trabajo: INTERVENTORIAS (2 Afiliados)					$4,373,334	$699,800			$4,373,334	$175,000			$2,520,000	$100,800			$4,373,334	$175,400		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)					$4,373,334	$699,800			$4,373,334	$175,000			$2,520,000	$100,800			$4,373,334	$175,400		$0	$0
1	CC	1098692672	REYES RONALD	230301	27	$2,520,000	$403,200	EPS017	27	$2,520,000	$100,800	CCF40	27	$2,520,000	$100,800	14-11	27	$2,520,000	$175,400	27	$0	$0
2	CC	1098692672	REYES RONALD	230301	3	$186,667	$29,900	EPS017	3	$186,667	$7,500	CCF40	0	$0	$0	14-11	3	$186,667	$0	0	$0	$0
3	CC	1096952803	SIERRA CRISTIAN	230301	30	$1,666,667	$266,700	EPS017	30	$1,666,667	$66,700	CCF40	0	$0	$0	14-11	30	$1,666,667	$0	0	$0	$0

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOLIVAR (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CARTAGENA (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800		$0	$0
4	CC	1091669181	GUTIERREZ JUAN	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF09	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: GUAJIRA (2 Afiliados)					$11,450,002	$1,899,400			$11,450,002	$122,200			$11,450,002	$122,200			$11,450,002	$212,600		$0	$0
Centro de Trabajo: MOLINO GUAJIRA (2 Afiliados)					$11,450,002	$1,899,400			$11,450,002	$122,200			$11,450,002	$122,200			$11,450,002	$212,600		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (2 Afiliados)					$11,450,002	$1,899,400			$11,450,002	$122,200			$11,450,002	$122,200			$11,450,002	$212,600		$0	$0
5	CC	56078904	CORONADO INGRIS	230301	8	$1,266,667	$202,700	CCFC55	8	$1,266,667	$50,700	CCF30	8	$1,266,667	$50,700	14-11	8	$1,266,667	$88,200	8	$0	$0
6	CC	56078904	CORONADO INGRIS	230301	22	$3,483,334	$557,400	CCFC55	22	$3,483,334	$0	CCF30	22	$3,483,334	$0	14-11	22	$3,483,334	$0	22	$0	$0
7	CC	1122808975	HERNANDEZ JAIME	25-14	8	$1,786,667	$303,900	EPS037	8	$1,786,667	$71,500	CCF30	8	$1,786,667	$71,500	14-11	8	$1,786,667	$124,400	8	$0	$0
8	CC	1122808975	HERNANDEZ JAIME	25-14	22	$4,913,334	$835,400	EPS037	22	$4,913,334	$0	CCF30	22	$4,913,334	$0	14-11	22	$4,913,334	$0	22	$0	$0

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTER VIAL CAUCA (1 Afiliados)					$2,610,000	$417,600			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$181,700		$0	$0
Centro de Trabajo: CAUCA (1 Afiliados)					$2,610,000	$417,600			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$181,700		$0	$0
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$2,610,000	$417,600			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$104,400			$2,610,000	$181,700		$0	$0
9	CC	10307382	CAMPO JERSON	230301	30	$2,610,000	$417,600	EPS005	30	$2,610,000	$104,400	CCF14	30	$2,610,000	$104,400	14-11	30	$2,610,000	$181,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(6)**			$21,433,336	$3,496,800			$21,433,336	$521,600			$19,580,002	$447,400			$21,433,336	$778,500		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	682179303	9468248848	E	2024/06/11	2024/06/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,244,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$3,496,800	$0	$0	$3,496,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,619,300	$0	$0	$1,619,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,877,500	$0	$0	$1,877,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$778,500	$0	$0	$778,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$778,500	$0	$0	$778,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$447,400	$0	$0	$447,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$104,400	$0	$0	$104,400
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	2	$122,200	$0	$0	$122,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$100,800	$0	$0	$100,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$521,600	$0	$0	$521,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$50,700	$0	$0	$50,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$175,000	$0	$0	$175,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$191,500	$0	$0	$191,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$104,400	$0	$0	$104,400
TOTAL				6	$5,244,300	$0	$0	$5,244,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6792311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	682128990	9467909694	E	2024/06/11	2024/06/04	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$892,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 6,96 (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
1	CC	91256877	VILLARREAL MILTON	25-14	30	$2,880,450	$460,900	EPS010	30	$2,880,450	$115,300	CCF40	30	$2,880,450	$115,300	14-11	30	$2,880,450	$200,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6792311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	682128990	9467909694	E	2024/06/11	2024/06/04	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$892,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,900	$0	$0	$460,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$460,900	$0	$0	$460,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,500	$0	$0	$200,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200,500	$0	$0	$200,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,300	$0	$0	$115,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$115,300	$0	$0	$115,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,300	$0	$0	$115,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$115,300	$0	$0	$115,300
TOTAL				1	$892,000	$0	$0	$892,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION 2	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	20240606113017314135	9468330854	E	2024/06/11	2024/06/06	BANCO AV VILLAS	0	$6,392,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRACION 2 (10 Afiliados)						$25,126,393	$4,020,400			$25,126,393	$1,005,200			$25,126,393	$1,005,200			$25,126,393	$361,800		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO MENSAJERIA (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$250,600		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$250,600		$0	$0
1	CC	1101684080	HERRERA DIEGO	230201	30	$3,600,000	$576,000	EPS002	30	$3,600,000	$144,000	CCF40	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	$250,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: ADMO 2 (9 Afiliados)						$21,526,393	$3,444,400			$21,526,393	$861,200			$21,526,393	$861,200			$21,526,393	$111,200		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (9 Afiliados)						$21,526,393	$3,444,400			$21,526,393	$861,200			$21,526,393	$861,200			$21,526,393	$111,200		$0	$0
2	CC	1098622039	ARIAS YULI	230201	28	$2,240,000	$358,400	EPS010	28	$2,240,000	$89,600	CCF40	28	$2,240,000	$89,600	14-11	28	$2,240,000	$11,700	28	$0	$0
3	CC	1098622039	ARIAS YULI	230201	2	$160,000	$25,600	EPS010	2	$160,000	$6,400	CCF40	2	$160,000	$6,400	14-11	2	$160,000	$0	2	$0	$0
4	CC	1098724065	BARAJAS YENI	230301	29	$3,383,334	$541,400	EPS005	29	$3,383,334	$135,400	CCF40	29	$3,383,334	$135,400	14-11	29	$3,383,334	$17,700	29	$0	$0
5	CC	1098724065	BARAJAS YENI	230301	1	$116,667	$18,700	EPS005	1	$116,667	$4,700	CCF40	1	$116,667	$4,700	14-11	1	$116,667	$0	1	$0	$0
6	CC	1098675715	BAUTISTA YESENIA	230301	30	$2,520,000	$403,200	EPS046	30	$2,520,000	$100,800	CCF40	30	$2,520,000	$100,800	14-11	30	$2,520,000	$13,200	30	$0	$0
7	CC	1019101343	GARCIA DAYANITH	25-14	30	$1,944,000	$311,100	EPS010	30	$1,944,000	$77,800	CCF40	30	$1,944,000	$77,800	14-11	30	$1,944,000	$10,200	30	$0	$0
8	CC	1098720597	JARAMILLO LUZ	25-14	30	$3,745,000	$599,200	EPS037	30	$3,745,000	$149,800	CCF40	30	$3,745,000	$149,800	14-11	30	$3,745,000	$19,600	30	$0	$0
9	CC	1098730284	MATEUS JESUS	230301	30	$2,717,392	$434,800	MIN002	30	$2,717,392	$108,700	CCF40	30	$2,717,392	$108,700	14-11	30	$2,717,392	$14,200	30	$0	$0
10	CC	63557417	ROJAS NEIDY	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
11	CC	1005482528	SUAREZ JUAN	25-14	30	$1,620,000	$259,200	ESSC24	30	$1,620,000	$64,800	CCF40	30	$1,620,000	$64,800	14-11	30	$1,620,000	$8,500	30	$0	$0
12	CC	63558232	URIBE VIVIANA	25-14	30	$1,780,000	$284,800	EPS010	30	$1,780,000	$71,200	CCF40	30	$1,780,000	$71,200	14-11	30	$1,780,000	$9,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(10)**			$25,126,393	$4,020,400			$25,126,393	$1,005,200			$25,126,393	$1,005,200			$25,126,393	$361,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION 2	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	20240606113017314135	9468330854	E	2024/06/11	2024/06/06	BANCO AV VILLAS	0	$6,392,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$4,020,400	$0	$0	$4,020,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,454,300	$0	$0	$1,454,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,606,100	$0	$0	$1,606,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$960,000	$0	$0	$960,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$361,800	$0	$0	$361,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$361,800	$0	$0	$361,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$1,005,200	$0	$0	$1,005,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	10	$1,005,200	$0	$0	$1,005,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				10	$1,005,200	$0	$0	$1,005,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$64,800	$0	$0	$64,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$245,000	$0	$0	$245,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$160,700	$0	$0	$160,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$149,800	$0	$0	$149,800
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$100,800	$0	$0	$100,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$144,000	$0	$0	$144,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$140,100	$0	$0	$140,100
TOTAL				**10**	**$6,392,600**	**$0**	**$0**	**$6,392,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	20240711095907314054	9469859773	E	2024/07/08	2024/07/11	BANCO AV VILLAS	3	$12,911,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTERVENTORIAS (15 Afiliados)						$41,632,371	$6,723,900			$41,632,371	$1,665,800			$41,215,703	$1,649,100			$41,632,371	$2,843,400		$0	$0
Centro de Trabajo: INTERVENTORIAS (15 Afiliados)						$41,632,371	$6,723,900			$41,632,371	$1,665,800			$41,215,703	$1,649,100			$41,632,371	$2,843,400		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (15 Afiliados)						$41,632,371	$6,723,900			$41,632,371	$1,665,800			$41,215,703	$1,649,100			$41,632,371	$2,843,400		$0	$0
1	CC	1098668541	BAUTISTA ZAYRA	230301	30	$3,121,000	$499,400	EPS005	30	$3,121,000	$124,900	CCF40	30	$3,121,000	$124,900	14-11	30	$3,121,000	$217,300	30	$0	$0
2	CC	1054679289	CAMACHO JHON	230301	30	$3,600,000	$576,000	ESSC24	30	$3,600,000	$144,000	CCF40	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	$250,600	30	$0	$0
3	CC	91494927	DULCEY JORGE	25-14	30	$2,050,000	$328,000	EPS002	30	$2,050,000	$82,000	CCF40	30	$2,050,000	$82,000	14-11	30	$2,050,000	$142,700	30	$0	$0
4	CC	37726063	LUNA LUZ	25-14	30	$3,480,000	$556,800	EPS002	30	$3,480,000	$139,200	CCF40	30	$3,480,000	$139,200	14-11	30	$3,480,000	$242,300	30	$0	$0
5	CC	1100949492	MANCILLA EDUAR	230201	30	$3,120,700	$499,400	EPS010	30	$3,120,700	$124,900	CCF40	30	$3,120,700	$124,900	14-11	30	$3,120,700	$217,300	30	$0	$0
6	CC	1098757422	MARTINEZ JORGE	230301	26	$2,166,667	$346,700	EPS005	26	$2,166,667	$86,700	CCF40	26	$2,166,667	$86,700	14-11	26	$2,166,667	$150,900	26	$0	$0
7	CC	1098757422	MARTINEZ JORGE	230301	2	$166,668	$26,700	EPS005	2	$166,668	$6,700	CCF40	1	$83,334	$3,400	14-11	2	$166,668	$0	1	$0	$0
8	CC	1098757422	MARTINEZ JORGE	230301	2	$166,667	$26,700	EPS005	2	$166,667	$6,700	CCF40	0	$0	$0	14-11	2	$166,667	$0	0	$0	$0
9	CC	1010156184	ORDUZ LAURA	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS041	30	$2,100,000	$84,000	CCF40	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0
10	CC	91538070	PARDO GERMAN	230201	30	$3,000,000	$480,000	EPS041	30	$3,000,000	$120,000	CCF40	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
11	CC	1098692672	REYES RONALD	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS017	30	$2,800,000	$112,000	CCF40	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
12	CC	1005257715	SARMIENTO WENDY	230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	CCF40	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
13	CC	1096952803	SIERRA CRISTIAN	230301	26	$2,166,667	$346,700	EPS017	26	$2,166,667	$86,700	CCF40	26	$2,166,667	$86,700	14-11	26	$2,166,667	$150,900	26	$0	$0
14	CC	1096952803	SIERRA CRISTIAN	230301	4	$250,001	$40,100	EPS017	4	$250,001	$10,100	CCF40	1	$83,334	$3,400	14-11	4	$250,001	$0	1	$0	$0
15	CC	91276127	SOLANO ALVARO	25-14	29	$5,993,334	$1,019,000	EPS005	29	$5,993,334	$239,800	CCF40	29	$5,993,334	$239,800	14-11	29	$5,993,334	$417,200	29	$0	$0
16	CC	91276127	SOLANO ALVARO	25-14	1	$206,667	$35,300	EPS005	1	$206,667	$8,300	CCF40	1	$206,667	$8,300	14-11	1	$206,667	$0	1	$0	$0
17	CC	1098664643	TOVAR PABLO	230301	18	$1,044,000	$167,100	EPS002	18	$1,044,000	$41,800	CCF40	18	$1,044,000	$41,800	14-11	18	$1,044,000	$72,700	18	$0	$0
18	CC	63436631	VILLAMIL YASMIN	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF40	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
19	CC	1098752434	VILLAMIZAR JHERSON	230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS041	30	$2,200,000	$88,000	CCF40	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(15)**			$41,632,371	$6,723,900			$41,632,371	$1,665,800			$41,215,703	$1,649,100			$41,632,371	$2,843,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	20240711095907314054	9469859773	E	2024/07/08	2024/07/11	BANCO AV VILLAS	3	$12,911,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$6,723,900	$15,400	$0	$6,739,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,939,100	$4,500	$0	$1,943,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$3,213,400	$7,300	$0	$3,220,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,571,400	$3,600	$0	$1,575,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$2,843,400	$6,500	$0	$2,849,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$2,843,400	$6,500	$0	$2,849,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,649,100	$3,800	$0	$1,652,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	15	$1,649,100	$3,800	$0	$1,652,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	$1,665,800	$4,000	$0	$1,669,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$144,000	$400	$0	$144,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$184,900	$500	$0	$185,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$208,800	$500	$0	$209,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$292,000	$700	$0	$292,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$263,000	$600	$0	$263,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$573,100	$1,300	$0	$574,400
TOTAL				**15**	**$12,882,200**	**$29,700**	**$0**	**$12,911,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	56418772	9470367653	E	2024/07/08	2024/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	16	$4,656,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOLIVAR (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$201,900		$0	$0
Centro de Trabajo: CARTAGENA (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$201,900		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$201,900		$0	$0
1	CC	1091669181	GUTIERREZ JUAN	25-14	29	$2,900,000	$464,000	EPS037	29	$2,900,000	$116,000	CCF09	29	$2,900,000	$116,000	14-11	29	$2,900,000	$201,900	29	$0	$0
2	CC	1091669181	GUTIERREZ JUAN	25-14	1	$100,000	$16,000	EPS037	1	$100,000	$4,000	CCF09	1	$100,000	$4,000	14-11	1	$100,000	$0	1	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: GUAJIRA (2 Afiliados)						$9,300,000	$1,555,000			$9,300,000	$104,000			$9,300,000	$104,000			$9,300,000	$181,000		$0	$0
Centro de Trabajo: MOLINO GUAJIRA (2 Afiliados)						$9,300,000	$1,555,000			$9,300,000	$104,000			$9,300,000	$104,000			$9,300,000	$181,000		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (2 Afiliados)						$9,300,000	$1,555,000			$9,300,000	$104,000			$9,300,000	$104,000			$9,300,000	$181,000		$0	$0
3	CC	56078904	CORONADO INGRIS	230301	30	$2,600,000	$416,000	CCFC55	30	$2,600,000	$104,000	CCF30	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	$181,000	30	$0	$0
4	CC	1122808975	HERNANDEZ JAIME	25-14	30	$6,700,000	$1,139,000	EPS037	30	$6,700,000	$0	CCF30	30	$6,700,000	$0	14-11	30	$6,700,000	$0	30	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTER VIAL CAUCA (1 Afiliados)						$5,425,000	$922,400			$5,425,000	$217,000			$5,425,000	$217,000			$5,425,000	$377,600		$0	$0
Centro de Trabajo: CAUCA (1 Afiliados)						$5,425,000	$922,400			$5,425,000	$217,000			$5,425,000	$217,000			$5,425,000	$377,600		$0	$0
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$5,425,000	$922,400			$5,425,000	$217,000			$5,425,000	$217,000			$5,425,000	$377,600		$0	$0
5	CC	10307382	CAMPO JERSON	230301	30	$5,425,000	$922,400	EPS005	30	$5,425,000	$217,000	CCF14	30	$5,425,000	$217,000	14-11	30	$5,425,000	$377,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$17,725,000	$2,957,400			$17,725,000	$441,000			$17,725,000	$441,000			$17,725,000	$760,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	56418772	9470367653	E	2024/07/08	2024/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	16	$4,656,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$2,957,400	$36,000	$0	$2,993,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,619,000	$19,700	$0	$1,638,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,338,400	$16,300	$0	$1,354,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$760,500	$9,200	$0	$769,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$760,500	$9,200	$0	$769,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$441,000	$5,500	$0	$446,500
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$217,000	$2,700	$0	$219,700
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	$120,000	$1,500	$0	$121,500
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	2	$104,000	$1,300	$0	$105,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$441,000	$5,500	$0	$446,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$104,000	$1,300	$0	$105,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$120,000	$1,500	$0	$121,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$217,000	$2,700	$0	$219,700
TOTAL				**4**	**$4,599,900**	**$56,200**	**$0**	**$4,656,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6792311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	769536225	9469326609	E	2024/07/08	2024/07/11	BANCO PICHINCHA S.A.	3	$894,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 6,96 (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
1	CC 91256877	VILLARREAL MILTON	25-14	30	$2,880,450	$460,900	EPS010	30	$2,880,450	$115,300	CCF40	30	$2,880,450	$115,300	14-11	30	$2,880,450	$200,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6792311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	769536225	9469326609	E	2024/07/08	2024/07/11	BANCO PICHINCHA S.A.	3	$894,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,900	$1,100	$0	$462,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$460,900	$1,100	$0	$462,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,500	$500	$0	$201,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200,500	$500	$0	$201,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,300	$300	$0	$115,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$115,300	$300	$0	$115,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,300	$300	$0	$115,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$115,300	$300	$0	$115,600
TOTAL				1	$892,000	$2,200	$0	$894,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION 2	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	20240711095932314056	9469859499	E	2024/07/08	2024/07/11	BANCO AV VILLAS	3	$6,179,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRACION 2 (8 Afiliados)						$22,881,393	$3,719,200			$22,881,393	$915,500			$22,881,393	$915,500			$22,881,393	$614,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO CAMPO (2 Afiliados)						$9,400,000	$1,562,000			$9,400,000	$376,000			$9,400,000	$376,000			$9,400,000	$545,700		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$9,400,000	$1,562,000			$9,400,000	$376,000			$9,400,000	$376,000			$9,400,000	$545,700		$0	$0
1	CC	1101684080	HERRERA DIEGO	230201	17	$2,040,000	$326,400	EPS002	17	$2,040,000	$81,600	CCF40	17	$2,040,000	$81,600	14-11	17	$2,040,000	$142,000	17	$0	$0
2	CC	1101684080	HERRERA DIEGO	230201	13	$1,560,000	$249,600	EPS002	13	$1,560,000	$62,400	CCF40	13	$1,560,000	$62,400	14-11	13	$1,560,000	$0	13	$0	$0
3	CC	1098720597	JARAMILLO LUZ	25-14	30	$5,800,000	$986,000	EPS037	30	$5,800,000	$232,000	CCF40	30	$5,800,000	$232,000	14-11	30	$5,800,000	$403,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: ADMO 2 (6 Afiliados)						$13,481,393	$2,157,200			$13,481,393	$539,500			$13,481,393	$539,500			$13,481,393	$69,200		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (6 Afiliados)						$13,481,393	$2,157,200			$13,481,393	$539,500			$13,481,393	$539,500			$13,481,393	$69,200		$0	$0
4	CC	1098622039	ARIAS YULI	230201	29	$2,320,000	$371,200	EPS046	29	$2,320,000	$92,800	CCF40	29	$2,320,000	$92,800	14-11	29	$2,320,000	$12,200	29	$0	$0
5	CC	1098622039	ARIAS YULI	230201	1	$80,000	$12,800	EPS046	1	$80,000	$3,200	CCF40	1	$80,000	$3,200	14-11	1	$80,000	$0	1	$0	$0
6	CC	1098724065	BARAJAS YENI	230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF40	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$18,300	30	$0	$0
7	CC	1019101343	GARCIA DAYANITH	25-14	29	$1,879,200	$300,700	EPS046	29	$1,879,200	$75,200	CCF40	29	$1,879,200	$75,200	14-11	29	$1,879,200	$9,900	29	$0	$0
8	CC	1019101343	GARCIA DAYANITH	25-14	1	$64,800	$10,400	EPS046	1	$64,800	$2,600	CCF40	1	$64,800	$2,600	14-11	1	$64,800	$0	1	$0	$0
9	CC	1098730284	MATEUS JESUS	230301	29	$2,626,813	$420,300	MIN002	29	$2,626,813	$105,100	CCF40	29	$2,626,813	$105,100	14-11	29	$2,626,813	$13,800	29	$0	$0
10	CC	1098730284	MATEUS JESUS	230301	1	$90,580	$14,500	MIN002	1	$90,580	$3,700	CCF40	1	$90,580	$3,700	14-11	1	$90,580	$0	1	$0	$0
11	CC	63557417	ROJAS NEIDY	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
12	CC	1005482528	SUAREZ JUAN	25-14	29	$1,566,000	$250,600	EPS046	29	$1,566,000	$62,700	CCF40	29	$1,566,000	$62,700	14-11	29	$1,566,000	$8,200	29	$0	$0
13	CC	1005482528	SUAREZ JUAN	25-14	1	$54,000	$8,700	EPS046	1	$54,000	$2,200	CCF40	1	$54,000	$2,200	14-11	1	$54,000	$0	1	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$22,881,393	$3,719,200			$22,881,393	$915,500			$22,881,393	$915,500			$22,881,393	$614,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION 2	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	20240711095932314056	9469859499	E	2024/07/08	2024/07/11	BANCO AV VILLAS	3	$6,179,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$3,719,200	$8,600	$0	$3,727,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,556,400	$3,600	$0	$1,560,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,202,800	$2,800	$0	$1,205,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$960,000	$2,200	$0	$962,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$614,900	$1,400	$0	$616,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$614,900	$1,400	$0	$616,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$915,500	$2,100	$0	$917,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	8	$915,500	$2,100	$0	$917,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$915,500	$2,400	$0	$917,900
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$160,800	$400	$0	$161,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$232,000	$600	$0	$232,600
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	3	$238,700	$600	$0	$239,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$144,000	$400	$0	$144,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$140,000	$400	$0	$140,400
TOTAL				**8**	**$6,165,100**	**$14,500**	**$0**	**$6,179,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	20240806161247314469	9471097892	E	2024/08/08	2024/08/08	BANCO AV VILLAS	0	$15,745,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTERVENTORIAS (18 Afiliados)						$51,271,700	$8,265,600			$51,271,700	$2,124,300			$51,271,700	$1,911,800			$51,271,700	$3,318,600		$2,500,000	$125,000
Centro de Trabajo: INTERVENTORIAS (18 Afiliados)						$51,271,700	$8,265,600			$51,271,700	$2,124,300			$51,271,700	$1,911,800			$51,271,700	$3,318,600		$2,500,000	$125,000
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (18 Afiliados)						$51,271,700	$8,265,600			$51,271,700	$2,124,300			$51,271,700	$1,911,800			$51,271,700	$3,318,600		$2,500,000	$125,000
1	CC	1098668541	BAUTISTA ZAYRA	230301	30	$3,121,000	$499,400	EPS005	30	$3,121,000	$124,900	CCF40	30	$3,121,000	$124,900	14-11	30	$3,121,000	$217,300	30	$0	$0
2	CC	1054679289	CAMACHO JHON	230301	29	$3,480,000	$556,800	ESSC24	29	$3,480,000	$139,200	CCF40	29	$3,480,000	$139,200	14-11	29	$3,480,000	$242,300	29	$0	$0
3	CC	1054679289	CAMACHO JHON	230301	1	$120,000	$19,200	ESSC24	1	$120,000	$4,800	CCF40	1	$120,000	$4,800	14-11	1	$120,000	$0	1	$0	$0
4	CC	91494927	DULCEY JORGE	25-14	30	$2,050,000	$328,000	EPS002	30	$2,050,000	$82,000	CCF40	30	$2,050,000	$82,000	14-11	30	$2,050,000	$142,700	30	$0	$0
5	CC	1101684080	HERRERA DIEGO	230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$96,000	CCF40	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0
6	CC	1234340745	LOPEZ MARLON	230301	30	$3,600,000	$576,000	EPS042	30	$3,600,000	$144,000	CCF40	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	$250,600	30	$0	$0
7	CC	37726063	LUNA LUZ	25-14	30	$3,480,000	$556,800	EPS002	30	$3,480,000	$0	CCF40	30	$3,480,000	$0	14-11	30	$3,480,000	$0	30	$0	$0
8	CC	1100949492	MANCILLA EDUAR	230201	30	$3,120,700	$499,400	EPS010	30	$3,120,700	$124,900	CCF40	30	$3,120,700	$124,900	14-11	30	$3,120,700	$217,300	30	$0	$0
9	CC	91259274	MANTILLA CESAR	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$312,500	CCF40	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$2,500,000	$125,000
10	CC	1098757422	MARTINEZ JORGE	230301	12	$1,000,000	$160,000	EPS005	12	$1,000,000	$40,000	CCF40	12	$1,000,000	$40,000	14-11	12	$1,000,000	$69,600	12	$0	$0
11	CC	74085419	ORDUZ JOSE	230301	30	$3,600,000	$576,000	EPS037	30	$3,600,000	$144,000	CCF40	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	$250,600	30	$0	$0
12	CC	1010156184	ORDUZ LAURA	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS041	30	$2,100,000	$84,000	CCF40	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0
13	CC	91538070	PARDO GERMAN	230201	30	$3,000,000	$480,000	EPS041	30	$3,000,000	$120,000	CCF40	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
14	CC	1098692672	REYES RONALD	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS017	30	$2,800,000	$112,000	CCF40	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
15	CC	1005257715	SARMIENTO WENDY	230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	CCF40	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
16	CC	1096952803	SIERRA CRISTIAN	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS017	30	$2,500,000	$100,000	CCF40	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
17	CC	91276127	SOLANO ALVARO	25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$248,000	CCF40	30	$6,200,000	$248,000	14-11	30	$6,200,000	$431,600	30	$0	$0
18	CC	63436631	VILLAMIL YASMIN	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF40	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
19	CC	1098752434	VILLAMIZAR JHERSON	230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS041	30	$2,200,000	$88,000	CCF40	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(18)**			$51,271,700	$8,265,600			$51,271,700	$2,124,300			$51,271,700	$1,911,800			$51,271,700	$3,318,600		$2,500,000	$125,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	20240806161247314469	9471097892	E	2024/08/08	2024/08/08	BANCO AV VILLAS	0	$15,745,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$8,265,600	$0	$0	$8,265,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,338,800	$0	$0	$2,338,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$3,971,400	$0	$0	$3,971,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,955,400	$0	$0	$1,955,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$3,318,600	$0	$0	$3,318,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	18	$3,318,600	$0	$0	$3,318,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,911,800	$0	$0	$1,911,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	18	$1,911,800	$0	$0	$1,911,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				18	$2,124,300	$0	$0	$2,124,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$144,000	$0	$0	$144,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$144,000	$0	$0	$144,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$184,900	$0	$0	$184,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$212,000	$0	$0	$212,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$144,000	$0	$0	$144,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$292,000	$0	$0	$292,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$825,400	$0	$0	$825,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$75,000	$0	$0	$75,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$75,000	$0	$0	$75,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,000	$0	$0	$50,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$50,000	$0	$0	$50,000
TOTAL				18	$15,745,300	$0	$0	$15,745,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	831351109	9471142302	E	2024/08/08	2024/08/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$5,388,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOLIVAR (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CARTAGENA (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800		$0	$0
1	CC	1091669181	GUTIERREZ JUAN	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF09	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: GUAJIRA (2 Afiliados)						$9,300,001	$1,555,300			$9,300,001	$113,000			$9,300,001	$113,000			$9,300,001	$196,600		$0	$0
Centro de Trabajo: MOLINO GUAJIRA (2 Afiliados)						$9,300,001	$1,555,300			$9,300,001	$113,000			$9,300,001	$113,000			$9,300,001	$196,600		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (2 Afiliados)						$9,300,001	$1,555,300			$9,300,001	$113,000			$9,300,001	$113,000			$9,300,001	$196,600		$0	$0
2	CC	56078904	CORONADO INGRIS	230301	30	$2,600,000	$416,000	CCFC55	30	$2,600,000	$104,000	CCF30	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	$181,000	30	$0	$0
3	CC	1122808975	HERNANDEZ JAIME	25-14	29	$6,476,667	$1,101,100	EPS037	29	$6,476,667	$0	CCF30	29	$6,476,667	$0	14-11	29	$6,476,667	$0	29	$0	$0
4	CC	1122808975	HERNANDEZ JAIME	25-14	1	$223,334	$38,200	EPS037	1	$223,334	$9,000	CCF30	1	$223,334	$9,000	14-11	1	$223,334	$15,600	1	$0	$0

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INTER VIAL CAUCA (3 Afiliados)						$7,840,001	$1,308,900			$7,840,001	$313,700			$7,840,001	$313,700			$7,840,001	$545,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CAUCA (3 Afiliados)						$7,840,001	$1,308,900			$7,840,001	$313,700			$7,840,001	$313,700			$7,840,001	$545,800		$0	$0
Ciudad: LA VEGA Depto: CAUCA (3 Afiliados)						$7,840,001	$1,308,900			$7,840,001	$313,700			$7,840,001	$313,700			$7,840,001	$545,800		$0	$0
5	CC	10307382	CAMPO JERSON	230301	30	$5,425,000	$922,400	EPS005	30	$5,425,000	$217,000	CCF14	30	$5,425,000	$217,000	14-11	30	$5,425,000	$377,600	30	$0	$0
6	CC	1085660465	ORTEGA JAIME	25-14	2	$361,667	$57,900	EPS037	2	$361,667	$14,500	CCF14	2	$361,667	$14,500	14-11	2	$361,667	$25,200	2	$0	$0
7	CC	1064433268	SANCHEZ LORENA	230301	16	$2,053,334	$328,600	ESSC18	16	$2,053,334	$82,200	CCF14	16	$2,053,334	$82,200	14-11	16	$2,053,334	$143,000	16	$0	$0
Total	**Afiliados(6)**					$20,140,002	$3,344,200			$20,140,002	$546,700			$20,140,002	$546,700			$20,140,002	$951,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERVENTORIAS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	831351109	9471142302	E	2024/08/08	2024/08/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$5,388,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$3,344,200	$0	$0	$3,344,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,677,200	$0	$0	$1,677,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,667,000	$0	$0	$1,667,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$951,200	$0	$0	$951,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$951,200	$0	$0	$951,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$546,700	$0	$0	$546,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$313,700	$0	$0	$313,700
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	2	$113,000	$0	$0	$113,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$546,700	$0	$0	$546,700
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$104,000	$0	$0	$104,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$82,200	$0	$0	$82,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$143,500	$0	$0	$143,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$217,000	$0	$0	$217,000
TOTAL				6	$5,388,800	$0	$0	$5,388,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6792311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	828199344	9470853118	E	2024/08/08	2024/08/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$892,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 6,96 (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0
1	CC 91256877	VILLARREAL MILTON	25-14	30	$2,880,450	$460,900	EPS010	30	$2,880,450	$115,300	CCF40	30	$2,880,450	$115,300	14-11	30	$2,880,450	$200,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,880,450	$460,900			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$115,300			$2,880,450	$200,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6792311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	828199344	9470853118	E	2024/08/08	2024/08/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$892,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,900	$0	$0	$460,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$460,900	$0	$0	$460,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,500	$0	$0	$200,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200,500	$0	$0	$200,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,300	$0	$0	$115,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$115,300	$0	$0	$115,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,300	$0	$0	$115,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$115,300	$0	$0	$115,300
TOTAL				1	$892,000	$0	$0	$892,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION 2	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	828209194	9471111177	E	2024/08/08	2024/08/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$5,415,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRACION 2 (8 Afiliados)						$20,420,809	$3,325,800			$20,420,809	$817,200			$19,947,352	$798,200			$20,420,809	$474,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO CAMPO (1 Afiliados)						$5,800,000	$986,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$403,700		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$5,800,000	$986,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$403,700		$0	$0
1	CC	1098720597	JARAMILLO LUZ	25-14	30	$5,800,000	$986,000	EPS037	30	$5,800,000	$232,000	CCF40	30	$5,800,000	$232,000	14-11	30	$5,800,000	$403,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: ADMO 2 (7 Afiliados)						$14,620,809	$2,339,800			$14,620,809	$585,200			$14,147,352	$566,200			$14,620,809	$70,600		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)						$14,620,809	$2,339,800			$14,620,809	$585,200			$14,147,352	$566,200			$14,620,809	$70,600		$0	$0
2	CC	1098622039	ARIAS YULI	230201	29	$2,320,000	$371,200	EPS046	29	$2,320,000	$92,800	CCF40	29	$2,320,000	$92,800	14-11	29	$2,320,000	$12,200	29	$0	$0
3	CC	1098622039	ARIAS YULI	230201	1	$80,000	$12,800	EPS046	1	$80,000	$3,200	CCF40	1	$80,000	$3,200	14-11	1	$80,000	$0	1	$0	$0
4	CC	1098724065	BARAJAS YENI	230301	29	$3,383,334	$541,400	EPS005	29	$3,383,334	$135,400	CCF40	29	$3,383,334	$135,400	14-11	29	$3,383,334	$17,700	29	$0	$0
5	CC	1098724065	BARAJAS YENI	230301	1	$116,667	$18,700	EPS005	1	$116,667	$4,700	CCF40	1	$116,667	$4,700	14-11	1	$116,667	$0	1	$0	$0
6	CC	91262098	BELTRAN GELVER	230201	15	$1,050,000	$168,000	EPS002	15	$1,050,000	$42,000	CCF40	15	$1,050,000	$42,000	14-11	15	$1,050,000	$5,500	15	$0	$0
7	CC	1019101343	GARCIA DAYANITH	25-14	28	$1,814,400	$290,400	EPS046	28	$1,814,400	$72,600	CCF40	28	$1,814,400	$72,600	14-11	28	$1,814,400	$9,500	28	$0	$0
8	CC	1019101343	GARCIA DAYANITH	25-14	2	$129,600	$20,800	EPS046	2	$129,600	$5,200	CCF40	2	$129,600	$5,200	14-11	2	$129,600	$0	2	$0	$0
9	CC	1098730284	MATEUS JESUS	230301	20	$2,029,000	$324,700	MIN002	20	$2,029,000	$81,200	CCF40	20	$2,029,000	$81,200	14-11	20	$2,029,000	$10,600	20	$0	$0
10	CC	1098730284	MATEUS JESUS	230301	10	$777,807	$124,500	MIN002	10	$777,807	$31,200	CCF40	3	$304,350	$12,200	14-11	10	$777,807	$0	3	$0	$0
11	CC	63557417	ROJAS NEIDY	230301	29	$1,256,667	$201,100	MIN002	29	$1,256,667	$50,300	CCF40	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$6,600	29	$0	$0
12	CC	63557417	ROJAS NEIDY	230301	1	$43,334	$7,000	MIN002	1	$43,334	$1,800	CCF40	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0
13	CC	1005482528	SUAREZ JUAN	25-14	30	$1,620,000	$259,200	EPS046	30	$1,620,000	$64,800	CCF40	30	$1,620,000	$64,800	14-11	30	$1,620,000	$8,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$20,420,809	$3,325,800			$20,420,809	$817,200			$19,947,352	$798,200			$20,420,809	$474,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION 2	CALLE 32 8 41 CAÑAVERAL	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6793211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	828209194	9471111177	E	2024/08/08	2024/08/06	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$5,415,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$3,325,800	$0	$0	$3,325,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,556,400	$0	$0	$1,556,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,217,400	$0	$0	$1,217,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$552,000	$0	$0	$552,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$474,300	$0	$0	$474,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$474,300	$0	$0	$474,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$798,200	$0	$0	$798,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	8	$798,200	$0	$0	$798,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$817,200	$0	$0	$817,200
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$164,500	$0	$0	$164,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$232,000	$0	$0	$232,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	3	$238,600	$0	$0	$238,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$42,000	$0	$0	$42,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$140,100	$0	$0	$140,100
TOTAL				**8**	**$5,415,500**	**$0**	**$0**	**$5,415,500**

PLANILLA DE COSTOS DE LA INTERVENTORIA

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER

GRUCOING SAS

OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, Y JURIDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE LA CAS

CONDICIONES ORIGINALES						CONDICIONES ACTUALIZADAS				ACTA PARCIAL No 1			CANT POR EJECUTAR			CANT EJECUTADAS ACUMULADAS		
CANT	CARGO / OFICIO	TIEMPO ESTIMADO DE EJECUCION (MES) (2)	COSTOS DE PERSONAL	DEDICACION	VALOR PARCIAL ($)	CANT	MESES	%	VALOR PARCIAL	CANT	MESES	VALOR	CANT	MESES	VALOR	CANT	MESES	VALOR
1			2	4	(1) * (2) * (3) * (4) = (5)													
	COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL																	
	PERSONAL PROFESIONAL																	
1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	2,0	$ 5.330.460,00	100%	$ 10.660.920,00	1	4	50%	$ 10.660.920,00	**1**	**3,5**	$ 9.328.305,00	1	0,5	$ 1.332.615,00	**1**	**3,5**	$ 9.328.305,00
3	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	2,0	$ 3.690.786,00	100%	$ 22.144.716,00	1	4	100%	$ 14.763.144,00	**1**	**3,5**	$ 12.917.751,00	1	0,5	$ 1.845.393,00	**1**	**3,5**	$ 12.917.751,00
	PERSONAL TECNICO																	
1	Profesional SISO	2,0	$ 3.690.786,00	100%	$ 7.381.572,00	1	4	60%	$ 8.857.886,40	**1**	**3,5**	$ 7.750.650,60	1	0,5	$ 1.107.235,80	**1**	**3,5**	$ 7.750.650,60
1	Profesional SOCIAL	2,0	$ 3.690.786,00	70%	$ 5.167.100,40	1	4	60%	$ 8.857.886,40	**1**	**3,5**	$ 7.750.650,60	1	0,5	$ 1.107.235,80	**1**	**3,5**	$ 7.750.650,60
	PERSONAL ADMINISTRATIVO																	
1	Secretaria	2,0	$ 1.300.000,00	60%	$ 1.560.000,00	1	4	72,59%	$ 3.774.471,60	**1**	**3,5**	$ 3.302.662,65	1	0,5	$ 471.808,95	**1**	**3,5**	$ 3.302.662,65
	SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = SUMATORIA DE (5) = (6)				**$ 46.914.308,40**				**$ 46.914.308,40**			**$ 41.050.019,85**			**$ 5.864.288,55**			**$ 41.050.019,85**
	FACTOR MULTIPLICADOR (7)				**219,40%**				**219,40%**			**219,40%**			**219,40%**			**219,40%**
	SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = (6) X (7) = (A)				**$ 102.929.992,63**				**$ 102.929.992,63**			**$ 90.063.743,55**			**$ 12.866.249,08**			**$ 90.063.743,55**
CANT (MES)	CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO ($)	UTILIZACION %	VALOR PARCIAL ($)													
8			9	10	(8) * (9) * (10)= (11)													
	OTROS COSTOS DIRECTOS																	
	VIATICOS (Transporte y hospedaje)																	
2	TRANSPORTE INCLUYE CONDUCTOR	3	$ 4.500.000,00	100%	$ 27.000.000,00	2	4	75%	$ 27.000.000,00	**2**	**3,5**	$ 23.625.000,00	2	0,5	$ 3.375.000,00	**2**	**3,5**	$ 23.625.000,00
	SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS = SUMATORIA DE (11) = (B)				**$ 27.000.000,00**				**$ 27.000.000,00**			**$ 23.625.000,00**			**$ 3.375.000,00**			**$ 23.625.000,00**
	FACTOR MULTIPLICADOR (C)				**104,67%**				**104,67%**			**104,67%**			**104,67%**			**104,67%**
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS (B) * (C) = (D)				**$ 28.260.900,00**				**$ 28.260.900,00**			**$ 24.728.287,50**			**$ 3.532.612,50**			**$ 24.728.287,50**
	SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (D) = (E)				**$ 131.190.892,63**				**$ 131.190.892,63**			**$ 114.792.031,05**			**$ 16.398.861,58**			**$ 114.792.031,05**
	VALOR TOTAL BASICO (C) + (D) + (E) + (F) = (G)				**$ 131.190.892,63**				**$ 131.190.892,63**			**$ 114.792.031,05**			**$ 16.398.861,58**			**$ 114.792.031,05**
	IVA = 19% * (G) = (H) 19%				**$ 24.926.269,60**				**$ 24.926.269,60**			**$ 21.810.485,90**			**$ 3.115.783,70**			**$ 21.810.485,90**
	VALOR TOTAL BASICO CON IVA= (G) + (H) = (I)				**$ 156.117.162,23**				**$ 156.117.162,23**			**$ 136.602.516,95**			**$ 19.514.645,28**			**$ 136.602.516,95**

LUZ ANGELA JARAMILLO DIAZ
R/L GRUCOING SAS
Contratista Interventor

NOMINA DEL PERSONAL

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

FECHA DE PAGO
30/12/2023

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

SALARIO BASE : $ 2.665.230
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 DICIEMBRE 2023
AL: 30 DICIEMBRE 2023

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.665.230	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 106.609
4	PENSION	4%		$ 106.609
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.665.230	$ 213.218

NETO RECIBIDO : **$ 2.452.012**

RECIBE
MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

FECHA DE PAGO
30/12/2023

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 140.606

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 DICIEMBRE 2023
AL: 30 DICIEMBRE 2023

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 140.606	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.355.078	$ 177.158

NETO RECIBIDO : **$ 2.177.920**

RECIBE
ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

FECHA DE PAGO
30/12/2023

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

SALARIO BASE : $ 3.690.786
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 DICIEMBRE 2023
AL: 30 DICIEMBRE 2023

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 3.690.786	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 147.631
4	PENSION	4%		$ 147.631
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 3.690.786	$ 295.263

NETO RECIBIDO : **$ 3.395.523**

RECIBE
ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

FECHA DE PAGO
30/12/2023

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ANA MARIA PARDO CORTES
C.C. 1033768806

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 140.606

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 DICIEMBRE 2023
AL: 30 DICIEMBRE 2023

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 140.606	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.355.078	$ 177.158

NETO RECIBIDO : **$ 2.177.920**

ana maria Pardo C.
RECIBE
ANA MARIA PARDO CORTES
C.C. 1033768806

FECHA DE PAGO
30/12/2023

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

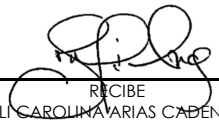
SALARIO BASE : $ 943.670
AUX.TRANSPORTE : $ 140.606

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 DICIEMBRE 2023
AL: 30 DICIEMBRE 2023

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 943.670	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 140.606	
3	SALUD	4%		$ 37.747
4	PENSION	4%		$ 37.747
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 1.084.276	$ 75.494

NETO RECIBIDO : $ 1.008.782



RECIBE
YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

GRUCOING
GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

FECHA DE PAGO
30/04/2024

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

SALARIO BASE : $ 2.665.230
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 ABRIL 2024
AL: 30 ABRIL 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.665.230	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 106.609
4	PENSION	4%		$ 106.609
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.665.230	$ 213.218

NETO RECIBIDO : **$ 2.452.012**

RECIBE
MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

GRUCOING
GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

FECHA DE PAGO
30/04/2024

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

SALARIO BASE : $ 3.690.786
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 ABRIL 2024
AL: 30 ABRIL 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 3.690.786	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 147.631
4	PENSION	4%		$ 147.631
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 3.690.786	$ 295.263

NETO RECIBIDO : **$ 3.395.523**

RECIBE
ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

FECHA DE PAGO
30/04/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ANA MARIA PARDO CORTES
C.C. 1033768806

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 6

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 ABRIL 2024
AL: 30 ABRIL 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 442.894	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 32.400	
3	SALUD	4%		$ 17.716
4	PENSION	4%		$ 17.716
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 475.294	$ 35.432

NETO RECIBIDO : **$ 439.863**

ana maria pardo c.
RECIBE
ANA MARIA PARDO CORTES
C.C. 1033768806

FECHA DE PAGO
30/04/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 ABRIL 2024
AL: 30 ABRIL 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : **$ 2.199.314**

RECIBE
ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

FECHA DE PAGO
30/04/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

SALARIO BASE : $ 943.670
AUX.TRANSPORTE : $ 140.606

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 ABRIL 2024
AL: 30 ABRIL 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 943.670	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 37.747
4	PENSION	4%		$ 37.747
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 1.105.670	$ 75.494

NETO RECIBIDO : **$ 1.030.176**

RECIBE
YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

FECHA DE PAGO
30/04/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

INGRIS MARGARITA CORONADO FR
C.C. 56078904

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 ABRIL 2024
AL: 30 ABRIL 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 442.894	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 32.400	
3	SALUD	4%		$ 17.716
4	PENSION	4%		$ 17.716
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 475.294	$ 35.432

NETO RECIBIDO : **$ 439.863**

Ingris Coronado

RECIBE
INGRIS MARGARITA CORONADO FR
C.C. 56078904

FECHA DE PAGO
30/05/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

SALARIO BASE : $ 2.665.230
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 MAYO 2024
AL: 30 MAYO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.665.230	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 106.609
4	PENSION	4%		$ 106.609
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.665.230	$ 213.218

NETO RECIBIDO : **$ 2.452.012**

RECIBE
MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

FECHA DE PAGO
30/05/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 MAYO 2024
AL: 30 MAYO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : **$ 2.199.314**

RECIBE
ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

FECHA DE PAGO
30/05/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

SALARIO BASE : $ 3.690.786
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 MAYO 2024
AL: 30 MAYO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 3.690.786	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 147.631
4	PENSION	4%		$ 147.631
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 3.690.786	$ 295.263

NETO RECIBIDO : **$ 3.395.523**

RECIBE
ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

FECHA DE PAGO
30/05/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

INGRIS MARGARITA CORONADO F
C.C. 56078904

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 MAYO 2024
AL: 30 MAYO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : $ 2.199.314

RECIBE
INGRIS MARGARITA CORONADO F
C.C. 56078904

FECHA DE PAGO
30/05/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

SALARIO BASE : $ 943.670
AUX.TRANSPORTE : $ 140.606

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 MAYO 2024
AL: 30 MAYO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 943.670	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 37.747
4	PENSION	4%		$ 37.747
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 1.105.670	$ 75.494

NETO RECIBIDO : **$ 1.030.176**

RECIBE
YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

FECHA DE PAGO
30/06/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

SALARIO BASE : $ 2.665.230
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 JUNIO 2024
AL: 30 JUNIO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.665.230	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 106.609
4	PENSION	4%		$ 106.609
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.665.230	$ 213.218

NETO RECIBIDO : **$ 2.452.012**

RECIBE
MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

FECHA DE PAGO
30/06/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 JUNIO 2024
AL: 30 JUNIO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : **$ 2.199.314**



RECIBE
ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

FECHA DE PAGO
30/06/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

SALARIO BASE : $ 3.690.786
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 JUNIO 2024
AL: 30 JUNIO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 3.690.786	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 147.631
4	PENSION	4%		$ 147.631
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 3.690.786	$ 295.263

NETO RECIBIDO : **$ 3.395.523**

RECIBE
ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127



FECHA DE PAGO
30/06/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

INGRIS MARGARITA CORONADO F
C.C. 56078904

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 JUNIO 2024
AL: 30 JUNIO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : $ 2.199.314

Ingris Coronado
RECIBE
INGRIS MARGARITA CORONADO F
C.C. 56078904

FECHA DE PAGO
30/06/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

SALARIO BASE : $ 943.670
AUX.TRANSPORTE : $ 140.606

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 JUNIO 2024
AL: 30 JUNIO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 943.670	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 37.747
4	PENSION	4%		$ 37.747
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 1.105.670	$ 75.494

NETO RECIBIDO : **$ 1.030.176**

RECIBE
YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

FECHA DE PAGO
30/07/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

SALARIO BASE : $ 2.665.230
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 JULIO 2024
AL: 30 JULIO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.665.230	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 106.609
4	PENSION	4%		$ 106.609
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.665.230	$ 213.218

NETO RECIBIDO : **$ 2.452.012**

RECIBE
MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

FECHA DE PAGO
30/07/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 JULIO 2024
AL: 30 JULIO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : **$ 2.199.314**

RECIBE
ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

FECHA DE PAGO
30/07/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

SALARIO BASE : $ 3.690.786
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 JULIO 2024
AL: 30 JULIO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 3.690.786	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 147.631
4	PENSION	4%		$ 147.631
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 3.690.786	$ 295.263

NETO RECIBIDO : **$ 3.395.523**

RECIBE
ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

FECHA DE PAGO
30/07/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

INGRIS MARGARITA CORONADO F
C.C. 56078904

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 JULIO 2024
AL: 30 JULIO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : $ 2.199.314

Ingris Coronado
RECIBE
INGRIS MARGARITA CORONADO F
C.C. 56078904

FECHA DE PAGO
30/07/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

SALARIO BASE : $ 943.670
AUX.TRANSPORTE : $ 140.606

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 JULIO 2024
AL: 30 JULIO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 943.670	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 37.747
4	PENSION	4%		$ 37.747
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 1.105.670	$ 75.494

NETO RECIBIDO : $ 1.030.176

RECIBE
YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

FECHA DE PAGO
30/08/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

SALARIO BASE : $ 2.665.230
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 AGOSTO 2024
AL: 30 AGOSTO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.665.230	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 106.609
4	PENSION	4%		$ 106.609
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.665.230	$ 213.218

NETO RECIBIDO : **$ 2.452.012**

RECIBE
MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

FECHA DE PAGO
30/08/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 AGOSTO 2024
AL: 30 AGOSTO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : **$ 2.199.314**

RECIBE
ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

FECHA DE PAGO
30/08/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

SALARIO BASE : $ 3.690.786
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 AGOSTO 2024
AL: 30 AGOSTO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 3.690.786	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 147.631
4	PENSION	4%		$ 147.631
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 3.690.786	$ 295.263

NETO RECIBIDO : **$ 3.395.523**

RECIBE
ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

FECHA DE PAGO
30/08/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

INGRIS MARGARITA CORONADO F
C.C. 56078904

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 AGOSTO 2024
AL: 30 AGOSTO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : $ 2.199.314

Ingris Coronado
RECIBE
INGRIS MARGARITA CORONADO F
C.C. 56078904

FECHA DE PAGO
30/08/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

SALARIO BASE : $ 943.670
AUX.TRANSPORTE : $ 140.606

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 AGOSTO 2024
AL: 30 AGOSTO 2024

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 943.670	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 37.747
4	PENSION	4%		$ 37.747
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 1.105.670	$ 75.494

NETO RECIBIDO : **$ 1.030.176**

RECIBE
YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

FECHA DE PAGO
30/09/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

SALARIO BASE : $ 2.665.230
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 SEPTIEMBRE 2023
AL: 30 SEPTIEMBRE 2023

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.665.230	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 106.609
4	PENSION	4%		$ 106.609
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.665.230	$ 213.218

NETO RECIBIDO : **$ 2.452.012**

RECIBE
MILTON VILLARREAL MURILLO
C.C. 91256877

FECHA DE PAGO
30/09/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 SEPTIEMBRE 2023
AL: 30 SEPTIEMBRE 2023

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : **$ 2.199.314**

RECIBE
ZAYRA BAUTISTA VARELA
C.C. 1098668541

FECHA DE PAGO
30/09/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

SALARIO BASE : $ 3.690.786
AUX.TRANSPORTE : $ -

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 SEPTIEMBRE 2023
AL: 30 SEPTIEMBRE 2023

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 3.690.786	
2	AUX.TRANSPORTE		$ -	
3	SALUD	4%		$ 147.631
4	PENSION	4%		$ 147.631
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 3.690.786	$ 295.263

NETO RECIBIDO : **$ 3.395.523**

RECIBE
ALVARO SOLANO AGUILAR
C.C. 91276127

FECHA DE PAGO
30/09/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

INGRIS MARGARITA CORONADO F
C.C. 56078904

SALARIO BASE : $ 2.214.472
AUX.TRANSPORTE : $ 162.000

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 SEPTIEMBRE 2023
AL: 30 SEPTIEMBRE 2023

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 2.214.472	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 88.579
4	PENSION	4%		$ 88.579
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 2.376.472	$ 177.158

NETO RECIBIDO : $ 2.199.314

Ingris Coronado
RECIBE
INGRIS MARGARITA CORONADO F
C.C. 56078904

FECHA DE PAGO
30/09/2024

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S
NIT : 830.509.427 - 9
CLL 32 8 - 41 CAÑAVERAL ORIENTAL
TELEFONO: 3176446297
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

DATOS DE EMPLEADO

YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

SALARIO BASE : $ 943.670
AUX.TRANSPORTE : $ 140.606

DIAS TRABAJADOS 30

PERIODO DE PAGO
DEL: 01 SEPTIEMBRE 2023
AL: 30 SEPTIEMBRE 2023

ITEM	CONCEPTO	%	DEVENGADO	DEDUCCIONES
1	SALARIO		$ 943.670	
2	AUX.TRANSPORTE		$ 162.000	
3	SALUD	4%		$ 37.747
4	PENSION	4%		$ 37.747
5	FONDO DE SOLIDARIDAD	1%		$ -
	TOTALES		$ 1.105.670	$ 75.494

NETO RECIBIDO : **$ 1.030.176**

RECIBE
YULI CAROLINA ARIAS CADENA
C.C. 1098622039

SOPORTES DE TRANSPORTE

(+57) 317 644 6297 (607) 6793211 gerencia.grucoingsas@gmail.com
Calle 32 # 8 - 41 Barrio Cañaveral Oriental
Floridablanca - Santander

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHICULO

ENTIDAD CONTRATANTE**: GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S** NIT: **830.509.427-9** En representación **LUZ ANGELA JARAMILLO DIAZ**, identificada con C.C. **1.098.720.597** de Bucaramanga, quien se denominará el arrendatario.

ENTIDAD CONTRATISTA**: INVERSIONES DE SANTANDER S.A.S – INVERSA SAS,** identificada con **NIT: 901.010.297.1** En representación **MARIA FERNANDA AMAYA RIOS,** identificada con C.C. **63.539.386** de Bucaramanga, quien se denominará contratista.

OBJETO: Vehiculó para transporte rural en los municipios Guavatá, Suaita, Coromoro, Socorro, Hato, Galán y Guapota, Santander. **NISSAN NP300 FRONTIER PLACA N° IRP026.**

TIEMPO DE DURACION: DOCE (12) MESES

VALOR MENSUAL: $ 3.375.000

EN LETRAS: TRES MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.

El presente Contrato de Arrendamiento de Vehículo que se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: OBJETO; El objeto del presente contrato es: El Alquiler del Vehículo para transporte de personal, **NISSAN NP300 FRONTIER PLACA N° IRP026.** En el desarrollo de la **" INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, Y JURIDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE LA CAS".**

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR; Corresponden al Arrendador para el debido cumplimiento del objeto, las siguientes obligaciones:

1) Hacer entrega del vehículo en buen estado, en el momento que sea requerido.

2) Portar y mantener en regla los documentos del vehículo que le permita de manera idónea y sin tropiezos ejecutar el objeto del contrato, como tarjeta de propiedad del vehículo, certificado de gases, seguro obligatorio etc.

3) Poseer equipo de carretera y demás elementos exigidos por las autoridades de tránsito.

TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE;

1. Cancelar el valor de este contrato de arrendamiento en la forma y términos establecidos en la cláusula cuarta**.**

2. En caso de avería, desperfecto o inconveniente alguno del vehículo, el arrendatario se compromete en realizar la reparación correspondiente.

3. Suministrar todos los elementos necesarios para el funcionamiento del vehículo.

4. Mantener en buen estado de funcionamiento el vehículo y así mismo hacer entrega del mismo.

5. También es responsabilidad del consorcio, en los gastos de combustible y mantenimiento del vehiculó.

CUARTA: VALOR Y FORMA DE PAGO; Para todos los efectos legales el presente contrato tiene un valor de **TRES MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.. ($3.375.000)** mensuales que será cancelado así: Por **FACTURA ELECTRONICA** pagaderos mes Anticipado de la siguiente manera; hasta la terminación del presente contrato y podrá extenderse o prorrogarse según lo establecido con el contratante**.**

QUINTA: TÉRMINO; El presente contrato de Arrendamiento, tendrá una duración a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, Por SEIS (6) meses y podrá extenderse según lo pactado con el contratante; el tiempo ejecución a desarrollar corresponde al cien por ciento (100%) de sus actividades.

SEXTA: CLASE DE CONTRATO; Las partes declaran que el presente es de ARRENDAMIENTO DE VEHICULO, por lo tanto, no hay vínculo laboral ni horario establecido y el Arrendador deberá tener el vehículo disponible cuando el Arrendatario lo requiera de acuerdo a las necesidades del Contratante.

SEPTIMA: TERMINACIÓN; La terminación del contrato procede bien por el vencimiento del plazo pactado o por mutuo acuerdo de las partes. Además de lo anterior, el CONTRATANTE podrá dar por terminado el contrato: **A.-** Cuando el incumplimiento del ARRENDADOR sea reiterado de conformidad con los informes presentados por el Interventor del Contrato**. B.-** Cuando el ARRENDADOR incumpla alguna de las obligaciones estipuladas en la cláusula segunda de este mismo contrato. **C.-** Cuando se presenten inconvenientes en el desarrollo del presente contrato**.**

OCTAVA: DOMICILIO; Para todos los efectos del presente contrato se señala como domicilio el Municipio de Floridablanca, Santander. Para constancia de lo anterior se firma en el Municipio de Floridablanca, Santander, el séptimo (7) día del mes de diciembre del año 2023.

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS
LUZ ANGELA JARAMILLO DIAZ
C.C 1.098.720.597 DE BUCARAMANGA

INVERSIONES DE SANTANDER SAS
MARIA FERNANDA AMAYA RIOS
C.C. 63.539.386 de Bucaramanga

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHICULO

ENTIDAD CONTRATANTE**: GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S** NIT: **830.509.427-9** En representación **LUZ ANGELA JARAMILLO DIAZ**, identificada con C.C. **1.098.720.597** de Bucaramanga, quien se denominará el arrendatario.

ENTIDAD CONTRATISTA**: INVERSIONES DE SANTANDER S.A.S – INVERSA SAS,** identificada con **NIT: 901.010.297.1** En representación **MARIA FERNANDA AMAYA RIOS,** identificada con C.C. **63.539.386** de Bucaramanga, quien se denominará contratista.

OBJETO: Vehiculó para transporte rural en los municipios Guavatá, Suaita, Coromoro, Socorro, Hato, Galán y Guapota, Santander. **NISSAN D22/NP300 PLACA N° DGQ571.**

TIEMPO DE DURACION: DOCE (12) MESES

VALOR MENSUAL: $ 3.375.000

EN LETRAS: TRES MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.

El presente Contrato de Arrendamiento de Vehículo que se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: OBJETO; El objeto del presente contrato es: El Alquiler del Vehículo para transporte de personal, **NISSAN D22/NP300 PLACA N° DGQ571.** En el desarrollo de la **" INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, Y JURIDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE LA CAS".**

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR; Corresponden al Arrendador para el debido cumplimiento del objeto, las siguientes obligaciones:

1) Hacer entrega del vehículo en buen estado, en el momento que sea requerido.

2) Portar y mantener en regla los documentos del vehículo que le permita de manera idónea y sin tropiezos ejecutar el objeto del contrato, como tarjeta de propiedad del vehículo, certificado de gases, seguro obligatorio etc.

3) Poseer equipo de carretera y demás elementos exigidos por las autoridades de tránsito.

TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE;

1. Cancelar el valor de este contrato de arrendamiento en la forma y términos establecidos en la cláusula cuarta**.**

2. En caso de avería, desperfecto o inconveniente alguno del vehículo, el arrendatario se compromete en realizar la reparación correspondiente.

3. Suministrar todos los elementos necesarios para el funcionamiento del vehículo.

4. Mantener en buen estado de funcionamiento el vehículo y así mismo hacer entrega del mismo.

5. También es responsabilidad del consorcio, en los gastos de combustible y mantenimiento del vehiculó.

CUARTA: VALOR Y FORMA DE PAGO; Para todos los efectos legales el presente contrato tiene un valor de **TRES MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($3.375.000)** mensuales que será cancelado así: Por **FACTURA ELECTRONICA** pagaderos mes Anticipado de la siguiente manera; hasta la terminación del presente contrato y podrá extenderse o prorrogarse según lo establecido con el contratante**.**

QUINTA: TÉRMINO; El presente contrato de Arrendamiento, tendrá una duración a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, Por SEIS (6) meses y podrá extenderse según lo pactado con el contratante; el tiempo ejecución a desarrollar corresponde al cien por ciento (100%) de sus actividades.

SEXTA: CLASE DE CONTRATO; Las partes declaran que el presente es de ARRENDAMIENTO DE VEHICULO, por lo tanto, no hay vínculo laboral ni horario establecido y el Arrendador deberá tener el vehículo disponible cuando el Arrendatario lo requiera de acuerdo a las necesidades del Contratante.

SEPTIMA: TERMINACIÓN; La terminación del contrato procede bien por el vencimiento del plazo pactado o por mutuo acuerdo de las partes. Además de lo anterior, el CONTRATANTE podrá dar por terminado el contrato: **A.-** Cuando el incumplimiento del ARRENDADOR sea reiterado de conformidad con los informes presentados por el Interventor del Contrato**. B.-** Cuando el ARRENDADOR incumpla alguna de las obligaciones estipuladas en la cláusula segunda de este mismo contrato. **C.-** Cuando se presenten inconvenientes en el desarrollo del presente contrato**.**

OCTAVA: DOMICILIO; Para todos los efectos del presente contrato se señala como domicilio el Municipio de Floridablanca, Santander. Para constancia de lo anterior se firma en el Municipio de Floridablanca, Santander, el séptimo (7) día del mes de diciembre del año 2023.

GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS SAS
LUZ ANGELA JARAMILLO DIAZ
C.C 1.098.720.597 DE BUCARAMANGA

INVERSIONES DE SANTANDER SAS
MARIA FERNANDA AMAYA RIOS
C.C. 63.539.386 de Bucaramanga

Floridablanca, 19 de noviembre de 2023

Señores
Corporación Autónoma Regional de Santander

Por la presente, la suscrita en calidad de Representante legal de **INVERSIONES DE SANTANDER S.A.S – INVERSA S.A.S** NIT 901.010.297-1, **CERTICA** que se encuentra prestando el servicio de alquiler de dos camionetas (incluidos conductores) a la empresas **GRUPO CONSULTOR E INGENIEROS S.A.S** NIT 830.509.427-9 para la "INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS CON SISTEMA DE TRATAMIENTO EN VIVIENDA RURAL DISPERSA EN MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE LA CAS" desde la fecha 07 de diciembre de 2023 y bajo los términos establecidos en los contratos suscritos entre ambas partes.

Características de los vehículos:

- **NISSAN NP300 FRONTIER PLACA N° IRP026**
- **NISSAN D22/NP300 PLACA N° DGQ571**

Adicionalmente, se deja constancia de que dicho servicio ha sido prestado de manera continua comprendido en entre las fechas 07 de diciembre de 2023 AL 22 diciembre de 2023 Y el 12 de abril de 2024 AL 05 octubre de 2024, cumpliendo con las condiciones pactadas.

INVERSIONES DE SANTANDER
MARIA FERNANDA MAYA RIOS
C.C. 63.539.386 de Bucaramanga

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®
tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	5	19	2023	5	21	2024	5	20

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
85677991 - 607220200	IRP026	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	2488	2017

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	NISSAN	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO
NP300 FRONTIER

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25644964P	3N6CD33B8ZK362726	3N6CD33B8ZK362726	1,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
INVERSIONES DE SANTANDER SASINVERSA SAS	3188708115	NIT	901010297	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	85677991	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
22	$ 572.300	$ 297.500	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 871.900

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero
Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en www.segurosmundial.com.co/legal/, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos, en especial a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos. Declaro que, la información otorgada es veraz, completa, exacta y actualizada.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

¡AMPLIAMOS NUESTROS BENEFICIOS!

Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del Club Tu Beneficio Mundial donde obtendrás descuentos y promociones de manera ilimitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional: **registro.tubeneficiomundial.com**

Solo tienes que registrarte y en el enlace recibirás [illegible] y haz click en el botón **www.tubeneficiomundial.com** para disfrutarlos.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2023.05.19 14:31:57 -05:00

seguros mundial®
tu compañía siempre



Existimos porque **CREEMOS** *que tus sueños* deben ser una realidad

- SOAT
- Accidentes Personales
- Arriendos
- Disfruta Tranquilo
- Conduce Tranquilo
- Vida
- Responsabilidad Cívil Familiar

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- Cumplimiento
- Judiciales
- Ingeniería
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Crédito
- Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

- Bogotá: **(+601)** 327 47 12/13
- Nacional: 018000 111 935

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	5	20	2024	5	21	2025	5	20

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
88389624 - 609461312	IRP026	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	2488	2017

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	NISSAN	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO
NP300FRONTIER

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25644964P	3N6CD33B8ZK362726	3N6CD33B8ZK362726	1,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
INVERSIONES DE SANTANDER SASINVERSA SAS	3163635966	NIT	901010297	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	88389624	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
22	$ 677.800	$ 352.400	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 1.032.300

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1)

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.05.20 14:51:52 -05:00

seguros mundial®
tu compañía siempre



Existimos porque **CREEMOS** *que tus sueños* deben ser una realidad

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- SOAT
- Accidentes Personales
- Conduce Tranquilo
- Arriendos
- Vida
- Disfruta Tranquilo
- Responsabilidad Cívil Familiar
- Cumplimiento
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Judiciales
- Crédito
- Ingeniería
- Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

- **Bogotá:** **(+601)** 327 47 12/13
- **Nacional:** 018000 111 935

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®
compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	8	22	2023	8	22	2024	8	22

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
86301208 - 607768746	DGQ571	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	2488	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	NISSAN	ESTACAS
	LÍNEA VEHÍCULO: D22/NP300	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25608535P	3N6PD25YXZK934070	3N6PD25YXZK934070	0,78

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
INVERSIONES DE SANTANDER SASINVERSA SAS	3163635966	NIT	901010297	FUNZA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	86301208	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
22	$ 572.300	$ 297.500	$ 2.100

TOTAL A PAGAR **$ 871.900**

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.08.22 11:21:42 -05:00

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2024-08-23	2024-08-24	2025-08-23

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308005696610000	DGQ571	CAMPEROS O CAMIONET	PARTICULAR	2488	2015

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
3	NISSAN	D22/NP300	ESTACAS

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25608535P	3N6PD25YXZK934070	3N6PD25YXZK934070	0.78

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
AMAYA RIOS, MARIA FERNANDA	3188708115	CC	63539386	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
221	$ 677800	$ 352400	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1032300

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 173352027

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S

NIT: 900400721

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-033-001

Fecha de expedición: 2024/05/18

Fecha de vencimiento: 2025/05/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: IRP026

CLASE: CAMIONETA

MARCA: NISSAN

MODELO: 2017

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2488

NRO. MOTOR: YD25-644964P

NRO. CHASIS: 3N6CD33B8ZK362726

VIN: 3N6CD33B8ZK362726

LÍNEA: NP300 FRONTIER

COLOR: NEGRO

NOMBRE PROPIETARIO: INVERSIONES DE SANTANDER S.A.S-INVERSA S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS CARLOS ORTIZ NIÑO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 166076345

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S

NIT: 900400721

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-033-001

Fecha de expedición: 2023/05/19

Fecha de vencimiento: 2024/05/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	IRP026	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	NISSAN	**MODELO:**	2017
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2488	**NRO. MOTOR:**	YD25-644964P
NRO. CHASIS:	3N6CD33B8ZK362726	**VIN:**	3N6CD33B8ZK362726
LÍNEA:	NP300 FRONTIER		
COLOR:	NEGRO		

NOMBRE PROPIETARIO: INVERSIONES DE SANTANDER S.A.S-INVERSA S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS CARLOS ORTIZ NIÑO

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 174461623

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S

NIT: 900400721

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-033-001

Fecha de expedición: 2024/07/13

Fecha de vencimiento: 2025/07/13

DATOS VEHÍCULO

PLACA: DGQ571

CLASE: CAMIONETA

MARCA: NISSAN

MODELO: 2015

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2488

NRO. MOTOR: YD25-608535P

NRO. CHASIS: 3N6PD25YXZK934070

VIN: 3N6PD25YXZK934070

LÍNEA: D22/NP300

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: INVERSIONES DE SANTANDER S.A.S-INVERSA S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS CARLOS ORTIZ NIÑO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 167089072

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S

NIT: 900400721 **No. de Certificado de Acreditación:** 11-OIN-033-001

Fecha de expedición: 2023/07/12 **Fecha de vencimiento:** 2024/07/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	DGQS71	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	NISSAN	**MODELO:**	2015
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2488	**NRO. MOTOR:**	YD25-608535P
NRO. CHASIS:	3N6PD25YXZK934070	**VIN:**	3N6PD25YXZK934070
LÍNEA:	D22/NP300		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: INVERSIONES DE SANTANDER S.A.S-INVERSA S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS CARLOS ORTIZ NIÑO

Consulta en RUNT y línea de atención nacional en Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020585973

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
IRP026	NISSAN	NP300 FRONTIER	2017

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.488	NEGRO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	5

NÚMERO DE MOTOR: YD25-644964P

REG: N

VIN: 3N6CD33B8ZK362726

NÚMERO DE SERIE: 3N6CD33B8ZK362726

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: 3N6CD33B8ZK362726

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

LUCCA S.A.S.

IDENTIFICACIÓN

NIT 901010297

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 188

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352016000095881	I	23/03/2016	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA. EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
19/05/2016	28/05/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE BUCARAMANGA



LT03003883860

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026544743

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
DGQ571	NISSAN	D22/NP300	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.488	BLANCO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	ESTACAS	DIESEL	780

NÚMERO DE MOTOR: YD25-608535P

REG: N

VIN: 3N6PD25YXZK934070

NÚMERO DE SERIE: 3N6PD25YXZK934070

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: 3N6PD25YXZK934070

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

INVERSIONES DE SANTANDER S.A.S-INV

IDENTIFICACIÓN: NIT 901010297

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 131

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 12014000003959

VE: I

FECHA IMPORT.: 20/03/2014

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA: 17/05/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.: 06/07/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

LT07001583475



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1098719909

NOMBRE

EDINSON FERNEY JAIMES BUSTOS

FECHA DE NACIMIENTO

19-11-1991

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

22-11-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	27-07-2030	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	22-11-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	22-11-2024	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0200501818 2