GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 2	**Código:** FO-GD-02-018 **Versión:** 27 **Fecha de Modificacion:** 20/11/2021

SECRETARÍA	Secretaría de Vivienda y Territorio	FECHA ACTA	jueves, 20 de febrero de 2025
Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CM-SV-005-2024-CO1.PCCNTR.6594038	Número Radicado Interno del Contrato:	29102024-1469
Numero de identificacion del contratista - NIT	10,285,976	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	2023003170020
CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES		
CONTRATO CEDIDO A:	N/A		
CODIGO VIA	NOMBRE DE LA VIA		
Actividad Económica	4390	Tipo de Contrato	INTERVENTORIA
Objeto del Contrato:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA DEL PROYECTO, **"CONSTRUCCION DE VIVIENDAS DE INTERES PRIORITARIO, VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO EN LOS MUNICPIOS DE MARMATO Y SUPIA, EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS"**		

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 294.501.200,00	N/A	$ -

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 294.501.200	PUBLICA
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	
Fecha de Iniciación	31/10/2024
Fecha de Terminación de ejecución	30/07/2025
Prórrogas	

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
RPC/SAP 4500026599 - SPGR -7025	$ 33.315.705		$ 33.315.705	6-0378
VALOR ACTA	$ 33.315.705	$ -	$ 33.315.705	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 294.501.200	Valor del Anticipo:	$ -	
Adición del Contrato					
Valor Acta Nro. 1	$ 53.515.750		Amortización Acta 1	$ -	
Valor Acta Nro. 2	$ 33.315.705		Amortización Acta 2	$ -	
Valor Acta Nro. 3			Amortización Acta 3	$ -	
Valor Acta Nro. 4			Amortización Acta 4	$ -	
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5	$ -	
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6	$ -	
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7	$ -	
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8	$ -	
Valor Acta Nro. 9			Amortización Acta 9	$ -	
Saldo del Contrato:	$ 207.669.745		Saldo por Amortizar:		
SUMAS IGUALES	**$ 294.501.200**	**$ 294.501.200**	**SUMAS IGUALES**	**$ -**	**$**

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1: ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del Artículo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona jurídica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: JORGE WILLIAM RUIZ OSPINA

Ordenador del Gasto

Firma

Nombre: JUAN FLIPE OSORIO CORREA

Supervisor

Firma

Nombre

Interventor (a) - (SI APLICA)

GOBERNACIÓN DE CALDAS
SECRETARÍA DE HACIENDA
UNIDAD DE CONTABILIDAD
20 FEB 2025 501

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a7fa81e26deeb2f595c5333fde58b10d277e74af9cd12188238115debaae1af458ef5b3781b4dab802f98c5e54a0dbf6

Número de Factura: FE-49
Fecha de Emisión: 10/02/2025
Fecha de Vencimiento: 12/03/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO
Nombre Comercial: CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO
Nit del Emisor: 10285976
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4390

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: CL 68 29 A 54 BRR PALERMO
Teléfono / Móvil: 8904132
Correo: ca01ceci@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO DE CALDAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890801052
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: CARRERA 21 # 22-23
Teléfono / Móvil: 8982444
Correo: jfosorioc@caldas.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	001	ACTA DE INTERVENTORIA	LS	1,00	$ 27.996.390,76	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.319.314,24	19.00			$ 27.996.390,76

Notas Finales

ACTA No. 02 CONTRATO DE INTERVENTORIA No. CM-SV-005-2024--29102024-1469
Objeto: Interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera y ambiental al contrato de obra del proyecto " CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERÉS PRIORITARIO, VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO. EN LOS MUNICIPIOS DE MARMATO Y SUPÍA, EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS
Linea de negocio:

CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES | Direc: Calle 68 # 29 A – 54 | Tel: 8927104 Manizales
Email: ca01ceci@yahoo.es | Cel: 3127881563

Manizales, febrero 10 de 2025

Ingeniero
JUAN FELIPE OSORIO CORREA
Supervisor Secretaría de Vivienda
Gobernación de Caldas
Manizales, Caldas.

Referencia: CM-SV-005-2024--29102024-1469, cuyo objeto es: Interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera y ambiental al contrato de obra del proyecto " CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERÉS PRIORITARIO, VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO. EN LOS MUNICIPIOS DE MARMATO Y SUPÍA, EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS

ASUNTO: Documentos Acta 02 de Pago de Interventoría.

Adjunto los siguientes documentos para su trámite respectivo en 2 ejemplares:

1. Factura de Venta.
2. Resolución de Facturación
3. Certificado Bancario
4. RUT de la Empresa (En caso de consorcio Rut de los consorciados y representante legal)
5. Acta de pago No 02
6. Cédula Representantes legales y certificado de existencia y RL
7. Certificación del pago de aportes a la salud y parafiscales – Interventor por los empleados.
8. Seguridad social PILA de los empleados
9. Pagos de nómina del periodo
10. Calculo IBC contratista interventor persona natural (si es plural de integrantes) y certificación del contador
11. Seguridad social PILA del contratista interventor
12. Aportes a la seguridad social integral Formato secretaria de hacienda
13. Formato fiduciaria de occidente (art 17 ley 1819).

Gracias por su colaboración

Atento saludo,



CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES
R.L. CONSORCIO CMCPV10-0824
Interventor

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Reporte compromiso para el giro "Comprobante"

Usuario Solicitante:	MHIduque	LAURA LUCIA DUQUE CASTAÑEDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	02-17000	DEPARTAMENTO DE CALDAS
Fecha y Hora Sistema:	2025-02-20-9:22 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7025 de fecha 2025-02-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	7025	**Fecha Registro:**	2025-02-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	02-17000 DEPARTAMENTO DE CALDAS		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	240.985.450,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	240.985.450,00	**Saldo x Obligar:**	240.985.450,00

TERCERO

Identificacion:	10285976	**Razon Social:**	CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	085900048746	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1053601904	**Nombre:**	JORGE WILLIAM RUIZ OSPINA	**Cargo:**	SECRETARIO DE DESPACHO

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**				
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.6594038	**Tipo:**	CONTRATO	**Fecha:** 2024-10-29

VIGENCIA ANTERIOR

Proviene Vigencia Anterior:	SI	**CDP:**	1224	**Compromiso:**	6024	**Obligación:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	DETALLE MOVIMIENTOS				
					FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
02-17000 DEPARTAMENTO DE CALDAS	00AR-4001-1400-2023-00317-0020 CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERÉS PRIORITARIO VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO EN LOS MUNICIPIOS DE MARMATO Y SUPÍA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS	Nación	AR17000	CSF	2025-02-19	240.985.450,00	0,00		
					Total:	240.985.450,00	0,00	240.985.450,00	240.985.450,00

Objeto:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA DEL PROYECTO CONSTRUCCION DE VIVIENDAS DE INTERES PRIORITARIO, VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO EN LOS MUNICIPIOS DE MARMATO Y SUPIA, EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
02-17000	DEPARTAMENTO DE CALDAS	SGR-AIRD	ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS	2025-01-01	240.985.450,00	240.985.450,00	NINGUNO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764083805821

(415)7707212489984(8020) 001876408380582 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1 0 2 8 5 9 7 6	2	CEBALLOS	CIFUENTES	CARLOS	ALBERTO

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Manizales — Cód. 1 0

24. Dirección
CL 68 29 A 54 BRR PALERMO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Caldas	Manizales

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

DIAN
2024-11-21 / 10:42:04 AM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

1001. Apellidos y nombres CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 10285976 1004. DV 2
1005. Cod. Representación
1006. Organización CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 4-1 1-2 1/1 0:4 2:0 4

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

MANIZALES, CALDAS, 08/02/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CARLOS ALBERTOCEBALLOSCIFUENTES** con **Cédula de Ciudadanía 10.285.976** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 085900048746

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14751115629

(415)7707212489984(8020) 000001475111562 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 2 8 5 9 7 6	2	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 8 5 9 7 6	1 9 8 7 1 2 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CEBALLOS	CIFUENTES	CARLOS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal: CL 68 29 A 54 BRR PALERMO

42. Correo electrónico: ca01ceci@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 9 0 4 1 3 2	3 1 2 7 8 8 1 5 6 3

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 3 9 0	1 9 9 6 0 3 0 1	7 1 1 2	2 0 2 1 0 1 0 1	4 2 2 0	4 2 9 0	2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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 | 61. Fecha 2021 - 04 - 07 / 08 : 50: 24

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 CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-05-2024 11:07:19AM

GOBIERNO DE CALDAS

ACTA DE CONTROL DE PAGOS DE INTERVENTORÍA

Acta de interventoría N°: 2	**Corte Acta Interventoria:** 10/02/2025	**Fecha del Acta Interventoría:** 10/02/2025
Contrato N°: CM-SV-005-2024--29102024-1469		
Valor Incial: $ **294.501.200**		
Plazo inicial: 9 MESES		
Fecha Inicio: 31/10/2024	**Contratista:** CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	**Objeto:** Interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera y ambiental al contrato de obra del proyecto " CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERÉS PRIORITARIO, VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO. EN LOS MUNICIPIOS DE MARMATO Y SUPÍA, EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS
Fecha Vencimiento Inicial: 30/07/2025		
Valor Adicional: N/A		
Plazo Adicional: N/A		
Fecha Suspension: N/A		
Fecha Reinicio: N/A		
Fecha Vencimiento Final: 30/07/2025		

M/pio	DESCRIPCIÓN No. de Contrato obra asociado	% Avance de obra en esta acta	Valor Avance de obra en esta acta	Valor Interventoría	Valor antes de IVA Interventoria	IVA 19%	VR.TOTAL INTERVENTORIA
Marmato y Supia	LP-SV-006-2024---21102024-1443	11,312587%	$ 294.769.162,00	$ 33.315.705,00	$ 27.996.390,76	$ 5.319.314,24	$ 33.315.705,00

SUBTOTAL COSTO DIRECTO		$ 294.769.162,00	$ 33.315.705,00	$ 27.996.390,76	$ 5.319.314,24	**$ 33.315.705,00**
Retencion para liquidacion	0,00%					$ 0,00
TOTAL A FACTURAR PRESENTE ACTA						**$33.315.705,00**

RESUMEN CONVENIO		
Valor Contrato	$ 294.501.200,00	
Adiciones		
Valor acta No. 01		$ 53.515.750,00
Valor acta No. 02		$ 33.315.705,00
Saldo Contrato		$ 207.669.745,00
SUMAS IGUALES	$ 294.501.200,00	$ 294.501.200,00

RESUMEN ANTICIPO		
Valor Anticipo		N/A
Amortizado Acta No. 01	N/A	
Amortizado Acta No. 02	N/A	
Saldo Anticipo	N/A	
SUMAS IGUALES	N/A	N/A

CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES
CONTRATISTA
INTERVENTOR

JUAN FELIPE OSORIO CORREA
SECRETARÍA DE VIVIENDA
SUPERVISOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.285.976

NUMERO

CEBALLOS CIFUENTES
APELLIDOS

CARLOS ALBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1969
LA MERCED
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-DIC-1987 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0900100-35164192-M-0010285976-20071205 0271007339O 02 225707845

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(PERSONAS NATURALES)

Yo CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES identificado con cédula de ciudadanía 10.285.976 de Manizales, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 422, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados (En caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha.

En constancia, se firma en Manizales, a los 10 días del mes de febrero de 2025.



CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES
CC. No 10.285.976 de Manizales

ASOPAGOS S.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 32483360
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-02-10

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285976	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 68 29A 54	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	CA01CECI@YAHOO.ES	TELÉFONO	8927104
FAX	8927104	SUCURSAL	001	NOMBRE SUCURSAL	empleados
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285976	PRIMER APELLIDO	CEBALLOS	SEGUNDO APELLIDO	CIFUENTES
PRIMER NOMBRE	CARLOS	SEGUNDO NOMBRE	ALBERTO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 01	Año: 2025	Mes: 02	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		$4.708.500		32483360

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-30320041	01	No	No	No	17	1	5439001	Fijo	AGUDELO LOPEZ CLAUDIA DEL SOCORRO	$1.642.500
CC-10263538	01	No	No	No	17	1	5439001	Fijo	QUINTERO MARQUEZ GUILLERMO	$3.066.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 30320041																													0		
CC - 10263538																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 30320041	PORVENIR	30	$1.642.500	0.1600000	$262.800	$0	$0	$262.800	$0	$0	$0
CC - 10263538	PORVENIR	30	$3.066.000	0.1600000	$490.600	$0	$0	$490.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 30320041	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.642.500	0.0400000	$65.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.642.500	4	0.0696000	$114.400
CC - 10263538	EPS SURA	30	$3.066.000	0.0400000	$122.700	$0	0	$0	0	$0	30	$3.066.000	4	0.0696000	$213.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-30320041	CCF DE CALDAS	30	$1.642.500	0.0400000	$65.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-10263538	CCF DE CALDAS	30	$3.066.000	0.0400000	$122.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 01

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	$753.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$753.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$65.700	$0	0	$0	0	$0	$65.700	0	$0	$0	$65.700	$0	0	$0	$0	$65.700	$0	$0	$65.700
EPS SURA	1	$122.700	$0	0	$0	0	$0	$122.700	0	$0	$0	$122.700	$0	0	$0	$0	$122.700	$0	$0	$122.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	2	$327.800	0	$0	$0	$327.800	0	$0	$327.800	0	$0	$0	$327.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CALDAS	2	$188.400	0	$0	$188.400
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$188.400
PENSIONES	1	$753.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$327.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$188.400
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.458.000

ASOPAGOS S.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 32289140
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-02-10

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285976	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 68 29A 54	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	CA01CECI@YAHOO.ES	TELÉFONO	8927104
FAX	8927104	SUCURSAL	001	NOMBRE SUCURSAL	empleados
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285976	PRIMER APELLIDO	CEBALLOS	SEGUNDO APELLIDO	CIFUENTES
PRIMER NOMBRE	CARLOS	SEGUNDO NOMBRE	ALBERTO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 01	Año: 2025	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		32289140

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario
										Salario Básico
CC-24336919	59	No	No	No	17	1	5439001	Salario	RENDON GUTIERREZ DIANA LORENA	$1.423.500

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 24336919																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 24336919	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 24336919	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	2	0.0696000	$99.100

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-24336919	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 01

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SIN EPS	1	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	$99.100	0	$0	$0	$99.100	0	$0	$99.100	0	$0	$0	$99.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	0	$0
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$99.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$99.100

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN.	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.	24336919
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			DIANA LORENA RENDON GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO.	MANIZALES	DEPARTAMENTO.	CALDAS
DIRECCIÓN.	CALLE 54 # 34 - 23 APTO 904	TELÉFONO.	8901518
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN.	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4588505883	TIPO DE PLANILLA.				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	diciembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA.			13					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN.				9991490547

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 162.500	$ 1.400	$ 0	$ 163.900
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 1.400	$ 0	$ 163.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 300	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 300	$ 0	$ 32.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 24336919	RENDON GUTIERREZ DIANA LORENA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000	1515001	$ 31.700

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 405.600

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 32273873
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-01-20

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285976	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 68 29A 54	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	CA01CECI@YAHOO.ES	TELÉFONO	8927104
FAX	8927104	SUCURSAL	001	NOMBRE SUCURSAL	empleados
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285976	PRIMER APELLIDO	CEBALLOS	SEGUNDO APELLIDO	CIFUENTES
PRIMER NOMBRE	CARLOS	SEGUNDO NOMBRE	ALBERTO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 12	Año: 2025	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		$4.300.000		32273873

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-30320041	01	No	No	No	17	1	5439001	Fijo	AGUDELO LOPEZ CLAUDIA DEL SOCORRO	$1.500.000
CC-10263538	01	No	No	No	17	1	5439001	Fijo	QUINTERO MARQUEZ GUILLERMO	$2.800.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 30320041																													0		
CC - 10263538																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 30320041	PORVENIR	30	$1.500.000	0.1600000	$240.000	$0	$0	$240.000	$0	$0	$0
CC - 10263538	PORVENIR	30	$2.800.000	0.1600000	$448.000	$0	$0	$448.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 30320041	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.500.000	4	0.0696000	$104.400
CC - 10263538	EPS SURA	30	$2.800.000	0.0400000	$112.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.800.000	4	0.0696000	$194.900

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-30320041	CCF DE CALDAS	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-10263538	CCF DE CALDAS	30	$2.800.000	0.0400000	$112.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	$688.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$688.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$60.000	$0	0	$0	0	$0	$60.000	0	$0	$0	$60.000	$0	0	$0	$0	$60.000	$0	$0	$60.000
EPS SURA	1	$112.000	$0	0	$0	0	$0	$112.000	0	$0	$0	$112.000	$0	0	$0	$0	$112.000	$0	$0	$112.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	2	$299.300	0	$0	$0	$299.300	0	$0	$299.300	0	$0	$0	$299.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CALDAS	2	$172.000	0	$0	$172.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$172.000
PENSIONES	1	$688.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$299.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$172.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.331.300

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31962208
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-01-20

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285976	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 68 29A 54	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	CA01CECI@YAHOO.ES	TELÉFONO	8927104
FAX	8927104	SUCURSAL	001	NOMBRE SUCURSAL	empleados
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285976	PRIMER APELLIDO	CEBALLOS	SEGUNDO APELLIDO	CIFUENTES
PRIMER NOMBRE	CARLOS	SEGUNDO NOMBRE	ALBERTO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 12	Año: 2024 Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1		$0	31962208

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extno obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-24336919	59	No	No	No	17	1	5439001	Salario	RENDON GUTIERREZ DIANA LORENA	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 24336919																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 24336919	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 24336919	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2	0.0696000	$90.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-24336919	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SIN EPS	1	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	$90.500	0	$0	$0	$90.500	0	$0	$90.500	0	$0	$0	$90.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	0	$0
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$90.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$90.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN.	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.	24336919
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			DIANA LORENA RENDON GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	MANIZALES	DEPARTAMENTO.	CALDAS
DIRECCIÓN.	CALLE 54 # 34 - 23 APTO 504	TELÉFONO.	8901518
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN.	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA.		4588505883	TIPO DE PLANILLA.		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA.		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/01/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		9991490547

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 162.500	$ 1.400	$ 0	$ 163.900
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 1.400	$ 0	$ 163.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 300	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 300	$ 0	$ 32.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 24336919	RENDON GUTIERREZ DIANA LORENA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000	1515901	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 405.600

PLANILLA DE JORNALES DIC (1-15)

CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES CONTRATO No 29102024-1469 0

interventoria técnica, administrativa, jurídica, financiera y ambiental al contrato de obra del proyecto " CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERÉS PRIORITARIO, VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO, EN LOS MUNICIPIOS DE MARMATO Y SUPÍA, EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS

LOS FIRMANTES RECIBIMOS VALORES A QUE SE REFIERE ESTA PLANILLA Y DECLARAMOS ESTAR A PAZ Y SALVO CON LA EMPRESA POR CONCEPTO DE TRABAJO DIARIO, HORAS EXTRAS, DESCANSO DOMINICAL Y FESTIVOS DURANTE EL PRESENTE PERÍODO

PLANILLA TRABAJADORES DEL 1 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2024.

No.	NOMBRES	CEDULA	CARGO	TOTAL DIAS	H.E	H.E.F ES	SALARIO BASICO	VALOR DIA	VALOR H.E.D	VALOR H.E.F	TOTAL DIAS	DEDUC SALUD Y PENSION	AUX TRANS	TOTAL EXT	VALOR A PAGAR	FIRMA
1	QUINTERO MARQUEZ GUILLERMO	10.263.538	ING. RESIDENTE	15	0	0	2.800.000	93.333	11.915	20.851	1.400.000	112.000	0	0	1.288.000	
2	AGUDELO LOPEZ CLAUDIA DEL SOCORRO	30.320.041	PROF SOCIAL	15	0	0	1.500.000	50.000	6.383	11.170	750.000	60.000		0	690.000	
	TOTALES			30							2.150.000	172.000	0	0	1.978.000	

1.300.000	SMMLV 2024
162.000	AUX TRANSP 2024

3

FIRMA AUTORIZADO: _____

CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

85b21ddb3d579c13077465c5fd51ba5cadc126c50dd5d348d685ebd6827955b9383fd504d423b3f0da42436eb7a23685

Número de documento:	DOS102	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	17/12/2024	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de vencimiento:	17/12/2024	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO		
NIT del adquiriente:	10285976	**Régimen fiscal:**	O-48 Impuesto sobre las ventas
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	01 IVA

Datos del vendedor

Razón social:	DIANA LORENA RENDON GUTIERREZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	24336919	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Caldas
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Manizales
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CLL 54 # 34-32

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	009	CONT PREST SERVICIO SYSO DIC 2024 Q1	LS	1,00	400.000,00	0,00	0,00			400.000,00	Acumulado Semanal	16/12/2024

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	400.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	400.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**400.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2024-12-17 22:15:11
Documento generado el:
2024-12-17 22:15:10
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

PLANILLA DE JORNALES DIC (16-31)

CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES CONTRATO No 29102024-1469 0

interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera y ambiental al contrato de obra del proyecto " CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERÉS PRIORITARIO, VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO. EN LOS MUNICIPIOS DE MARMATO Y SUPÍA, EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS

LOS FIRMANTES RECIBIMOS VALORES A QUE SE REFIERE ESTA PLANILLA Y DECLARAMOS ESTAR A PAZ Y SALVO CON LA EMPRESA POR CONCEPTO DE TRABAJO DIARIO, HORAS EXTRAS, DESCANSO DOMINICAL Y FESTIVOS DURANTE EL PRESENTE PERÍODO

PLANILLA TRABAJADORES DEL 16 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.

No.	NOMBRES	CEDULA	CARGO	TOTAL DIAS	H.E	H.E.F ES	SALARIO BASICO	VALOR DIA	VALOR H.E.D	VALOR H.E.F	TOTAL DIAS	DEDUC SALUD Y PENSION	AUX TRANS	TOTAL EXT	VALOR A PAGAR	FIRMA
1	QUINTERO MARQUEZ GUILLERMO	10.263.538	ING. RESIDENTE	15	0	0	2.800.000	93.333	11.915	20.851	1.400.000	112.000	0	0	1.288.000	
2	AGUDELO LOPEZ CLAUDIA DEL SOCORRO	30.320.041	PROF SOCIAL	15	0	0	1.500.000	50.000	6.383	11.170	750.000	60.000		0	690.000	
	TOTALES			30							2.150.000	172.000	0	0	1.978.000	

1.300 000	SMMLV 2024
162.000	AUX TRANSP 2024

FIRMA AUTORIZADO: _____

CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

b5daef93f3caba98d456c8fb5f6bcda2d90b7987eb7f9768649e200aa1318a736a7a5b0880dcae691970a86d727be14f

Número de documento:	DOS108	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	31/12/2024	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de vencimiento:	31/12/2024	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO		
NIT del adquiriente:	10285976	**Régimen fiscal:**	O-48 Impuesto sobre las ventas
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	01 IVA

Datos del vendedor

Razón social:	DIANA LORENA RENDON GUTIERREZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	24336919	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Caldas
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Manizales
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CLL 54 # 34-32

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	009	CONT PREST SERVICIO SYSO DIC 2024 Q2	LS	1,00	400.000,00	0,00	0,00			400.000,00	Por operación	31/12/2024

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	400.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	400.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**400.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2024-12-31 17:37:03
Documento generado el:
2024-12-31 17:37:03
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

PLANILLA DE JORNALES ENE (1-15)

CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES CONTRATO No 29102024-1469 0

interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera y ambiental al contrato de obra del proyecto " CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERÉS PRIORITARIO, VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO, EN LOS MUNICIPIOS DE MARMATO Y SUPÍA, EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS

LOS FIRMANTES RECIBIMOS VALORES A QUE SE REFIERE ESTA PLANILLA Y DECLARAMOS ESTAR A PAZ Y SALVO CON LA EMPRESA POR CONCEPTO DE TRABAJO DIARIO, HORAS EXTRAS, DESCANSO DOMINICAL Y FESTIVOS DURANTE EL PRESENTE PERÍODO

PLANILLA TRABAJADORES DEL 1 AL 15 DE ENERO DE 2025.

No.	NOMBRES	CEDULA	CARGO	TOTAL DIAS	H.E	H.E.F ES	SALARIO BASICO	VALOR DIA	TOTAL DIAS	DEDUC SALUD Y PENSION	AUX TRANS	TOTAL EXT	VALOR A PAGAR	FIRMA
1	QUINTERO MARQUEZ GUILLERMO	10.263.538	ING. RESIDENTE	15	0	0	3.066.000	102.200	1.533.000	122.640	0	0	1.410.360	
2	AGUDELO LOPEZ CLAUDIA DEL SOCORRO	30.320 041	PROF SOCIAL	15	0	0	1.642.500	54.750	821.250	65.700		0	755.550	
	TOTALES			30					2.354.250	188.340	0	0	2.165.910	

1.423.500	SMMLV 2025
200.000	AUX TRANSP 2025

FIRMA AUTORIZADO: _____

CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

1e530ea86aa05f7be1aed5aec99c1ee7aa938a94fc507eed7c9ba51e79137f908682f7c2d4f37df94665eff1687d5e65

Número de documento:	DOS109	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	16/01/2025	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de vencimiento:	16/01/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO		
NIT del adquiriente:	10285976	**Régimen fiscal:**	O-48 Impuesto sobre las ventas
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	01 IVA

Datos del vendedor

Razón social:	DIANA LORENA RENDON GUTIERREZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	24336919	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Caldas
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Manizales
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CLL 54 # 34-32

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	009	CONT PREST SERVICIO SYSO ENE 2025 Q1	LS	1,00	438.000,00	0,00	0,00			438.000,00	Por operación	16/01/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	438.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	438.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**438.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2025-01-16 15:21:39
Documento generado el:
2025-01-16 15:21:38
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

PLANILLA DE JORNALES ENE (16-31)

CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES CONTRATO No 29102024-1469 0

interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera y ambiental al contrato de obra del proyecto " CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERÉS PRIORITARIO, VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO. EN LOS MUNICIPIOS DE MARMATO Y SUPÍA. EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS

LOS FIRMANTES RECIBIMOS VALORES A QUE SE REFIERE ESTA PLANILLA Y DECLARAMOS ESTAR A PAZ Y SALVO CON LA EMPRESA POR CONCEPTO DE TRABAJO DIARIO, HORAS EXTRAS, DESCANSO DOMINICAL Y FESTIVOS DURANTE EL PRESENTE PERÍODO

PLANILLA TRABAJADORES DEL 16 AL 31 DE ENERO DE 2025.

No.	NOMBRES	CEDULA	CARGO	TOTAL DIAS	H.E	H.E.F ES	SALARIO BASICO	VALOR DIA	TOTAL DIAS	DEDUC SALUD Y PENSION	AUX TRANS	TOTAL EXT	VALOR A PAGAR	FIRMA
1	QUINTERO MARQUEZ GUILLERMO	10.263.538	ING. RESIDENTE	15	0	0	3.066.000	102.200	1.533.000	122.640	0	0	1.410.360	
2	AGUDELO LOPEZ CLAUDIA DEL SOCORRO	30.320.041	PROF. SOCIAL	15	0	0	1.642.500	54.750	821.250	65.700		0	755.550	
	TOTALES			30					2.354.250	188.340	0	0	2.165.910	

1.423.500	SMMLV 2025
200.000	AUX TRANSP 2025

FIRMA AUTORIZADO:

CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

63805bc4c1e84645398da30dd351462772e380e2e3038750b01a364535689ed1710420a84b0edaa862f60f8460cd45d9

Número de documento:	DOS116	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	31/01/2025	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de vencimiento:	31/01/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO		
NIT del adquiriente:	10285976	**Régimen fiscal:**	O-48 Impuesto sobre las ventas
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	01 IVA

Datos del vendedor

Razón social:	DIANA LORENA RENDON GUTIERREZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	24336919	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Caldas
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Manizales
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CLL 54 # 34-32

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Ítem	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	009	CONT PREST SERVICIO SYSO ENE 2025 Q2	LS	1,00	438.000,00	0,00	0,00			438.000,00	Por operación	31/01/2025

Datos totales

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00
Subtotal	438.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	438.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**438.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2025-01-31 21:27:49
Documento generado el:
2025-01-31 21:27:49
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ANEXO
DETERMINACION IBC APORTES INDEPENDIENTES
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Con el objeto que el contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario, en concordancia con el Decreto Nro. 1601 del 5/AGO/2022, se certifica la forma de cáclulo del IBC del período indicado. El Ingreso Base de Cotización – IBC de los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios, corresponderá al INGRESO NETO del período, esto es, a la diferencia entre el INGRESO BRUTO y los COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. Para determinar el monto a detraer de los ingresos brutos el contratista podrá escoger entre aplicar ESQUEMA DE PRESUNCIÓN DE COSTOS dispuesto en el Decreto 1601/2022 o descontar los costos asociados a la actividad económica en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad económica.

PERÍODO CERTIFICADO	
AÑO	MES
2025	1

INGRESO BRUTO

IDENTIFICACIÓN FACTURA	CONCEPTO	VALOR	TOTAL
Factura Nro. FE-49 emitida el 10/02/2025	Acta de interventoria No 02 del contrato No CM-SV-005-2024--29102024-1469	$ 33.315.705	$ 33.315.705
Factura Nro. emitida el DD/MM/AAAA			
Factura Nro. emitida el DD/MM/AAAA			

COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

	MATERIA PRIMA		$ 29.474.404
	MANO DE OBRA DIRECTA	$ 20.479.164	
	COSTOS INDIRECTOS	$ 8.995.240	

INGRESO NETO - IBC - INGRESO BASE DE COTIZACIÓN UTILIZANDO EL TOTAL DE COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE ATIENDEN LAS EXIGENCIAS DE VALIDEZ DISPUESTAS EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO, ADEMÁS DE LOS REQUISITOS DE NECESIDAD, CAUSALIDAD Y PROPORCIONALIDAD CONSAGRADOS EN EL ARTÍCULO 107 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.	$ 3.841.301

IBC DE CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	PORCENTAJE DE PARTICIPACION	100%	$ 3.841.301

Hacemos constar que la información proporcionada corresponde a la realidad contable y tributaria del suscrito contratista. Igualmente comunicamos que si bien el presente formato es proporcionado por la empresa contratante, la responsabilidad del cálculo del IBC asociado a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral es personal, razón por la cual siempre se tuvo la posibilidad de modificar el formato y su contenido en lo que se consideró pertinente por parte de quien lo suscribe.

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	CC. 10.285.976	
CONTADOR PÚBLICO	CLAUDIA MARIA MORALES ORTIZ	CC. 30.332.137	

ANEXO
DETERMINACION IBC APORTES SISS

Con el objeto que el contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario, en concordancia con el Decreto Nro. 1601 del 5/AGO/2022, se certifica la forma de cálculo del IBC del período indicado. El Ingreso Base de Cotización – IBC de los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios, corresponderá al INGRESO NETO del período, esto es, a la diferencia entre el INGRESO BRUTO y los COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. Para determinar el monto a detraer de los ingresos brutos el contratista podrá escoger entre aplicar ESQUEMA DE PRESUNCIÓN DE COSTOS dispuesto en el Decreto 1601/2022 o descontar los costos asociados a la actividad económica en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad económica.

PERÍODO CERTIFICADO	
AÑO	MES
2025	1

BASE DE LIQUIDACION IBC - SALUD Y PENSION	$ 3.842.000

CONCILIACION IBC SALUD Y PENSION - ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES ARL				$ 3.842.000
Nro. De planilla	Fecha Planilla	ELABORADA POR	IBC INDIVIDUAL	
32484604	10/02/2025	CONTRATANTE (Solo aplica para riesgos IV y V)	$ 3.842.000	
		CONTRATISTA		

DIFERENCIA IBC SALUD Y PENSION E IBC ARL - DEBE SER $0	$ 0

Hacemos constar que la información proporcionada corresponde a la realidad contable y tributaria del suscrito contratista. Igualmente comunicamos que si bien el presente formato es proporcionado por la empresa contratante, la responsabilidad del cálculo del IBC asociado a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral es personal, razón por la cual siempre se tuvo la posibilidad de modificar el formato y su contenido en lo que se consideró pertinente por parte de quien lo suscribe.

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	CC. 10.285.976	
CONTADOR PÚBLICO	CLAUDIA MARIA MORALES ORTIZ	CC. 30.332.137	

Señores
DEPARTAMENTO DE CALDAS
SEC DE HACIENDA

Asunto:	**Certificación de afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral – Trabajadores independientes**		
Contrato:	CM-SV-005-2024–29102024-1469		
Factura:	FE-49	del	10/02/2025
Año y período de cotización:	2025 - 01		

El contratista identificado como se observa al pie de su correspondiente firma, así como el contador público que suscribe el presente documento, con el objeto que la empresa contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario:

Certifican:

- Que la contabilidad es llevada en debida forma conforme a las prescripciones legales aplicables y las demás directrices normativas pertinentes, entre las que se encuentran los artículos 772, 772-1, 773 y 774 del Estatuto Tributario, los artículos 48 y siguientes pertenecientes al TÍTULO IV - DE LOS LIBROS DE COMERCIO, CAPÍTULO I. - LIBROS Y PAPELES DEL COMERCIANTE del Código de Comercio y demás normas concordantes y

- Que las operaciones registradas en los libros de contabilidad están respaldadas por comprobantes internos y externos, en consecuencia, evidencian la historia clara, completa y fidedigna de los asientos individuales y el estado general de los negocios del suscrito trabajador independiente.

- Que conforme a los registros consignados en la cuenta 4 – INGRESOS, 6 – COSTOS DE VENTA y 7 – COSTOS DE PRODUCCIÓN O DE OPERACIÓN, estos últimos verificados a la luz del artículo 107 del Estatuto Tributario y soportados atendiendo las exigencias de validez aplicables de acuerdo a la misma normatividad, o en aplicación del esquema de presunción de costos dispuesto a través del Decreto Nro. 1601 de 2022, el Ingreso Base de Cotización (IBC) del período de la referencia corresponde a la suma de $ 3.842.000.

En atención a lo anterior, se anexan las planillas correspondientes.

La presente certificación se expide en Manizales el **10/02/2025**, en cumplimiento de la obligación contractual de liquidar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral – SSSI, conforme lo ordena la Ley y demás disposiciones concordantes y complementarias, por lo tanto, incluye los valores asociados a la ejecución del contrato de la referencia.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES
C.C. 10.285.976 de Manizales

CLAUDIA MARIA MORALES ORTIZ
C.C. 30.332.137 de Manizales
T.P. 71051 -T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30332137

MORALES ORTIZ
APELLIDOS

CLAUDIA MARIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1974
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

30-NOV-1992 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0900100-35097681-F-0030332137-20020321 0094502079A 01 108155585

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



71051-T

CLAUDIA MARIA
MORALES ORTIZ
C.C. 30332137
RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 09/03/2000
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

Presidente

00079395

© CARVAJAL S.A.

01/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

030332137

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D7A9F88B0FAD5F85

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 **CLAUDIA MARIA MORALES ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30332137 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 71051-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ASOPAGOS S.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 32484604
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-02-10

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285976	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 68 NO 29A 54	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	CA01CECI@YAHOO.ES	TELÉFONO	8927104
FAX	8927104	SUCURSAL	001	NOMBRE SUCURSAL	independiente
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 01	Año: 2025	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		32484604

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario
										Salario Básico
CC-10285976	03	No	No	No	17	1	0	Salario	CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO	$1.423.500

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 10285976												X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 10285976	COLPENSIONES	30	$9.964.500	0.1600000	$1.594.400	$0	$0	$1.594.400	$49.900	$49.900	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD / SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 10285976	EPS SURA	30	$9.964.500	0.1250000	$1.245.600	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10285976	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 01

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$1.594.400	$0	$0	$49.900	$49.900	0	$0	$0	$0	$1.694.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	$1.245.600	$0	0	$0	0	$0	$1.245.600	0	$0	$0	$1.245.600	$0	0	$0	$0	$1.245.600	$0	$0	$1.245.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARP	0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$1.245.600
PENSIONES	1	$1.694.200
RIESGOS PROFESIONALES	0	$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$2.939.800

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 32277681
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-01-20

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285976	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 68 NO 29A 54	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	CA01CECI@YAHOO.ES	TELÉFONO	8927104
FAX	8927104	SUCURSAL	001	NOMBRE SUCURSAL	independiente
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 12	Año: 2024	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		32277681

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Exonobl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-10285976	03	No	No	No	17	1	0	Salario	CEBALLOS CIFUENTES CARLOS ALBERTO	$1.300.000

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 10285976												X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 10285976	COLPENSIONES	30	$9.100.000	0.1600000	$1.456.000	$0	$0	$1.456.000	$45.500	$45.500	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 10285976	EPS SURA	30	$9.100.000	0.1250000	$1.137.500	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10285976	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR	
COLPENSIONES	1	$1.456.000	$0	$0	$45.500	$45.500	0	$0	$0	$0	$1.547.000	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	$1.137.500	$0	0	$0	0	$0	$1.137.500	0	$0	$0	$1.137.500	$0	0	$0	$0	$1.137.500	$0	$0	$1.137.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARP	0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$1.137.500
PENSIONES	1	$1.547.000
RIESGOS PROFESIONALES	0	$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$2.684.500

Manizales, febrero 10 de 2025

Señores:
DEPARTAMENTO DE CALDAS
SECRETARIA DE HACIENDA
Ciudad

ASUNTO: Aportes a la Seguridad Social Integral.

Mediante la presente certificación y bajo gravedad de juramento, yo **CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES** con NIT **10.285.976** certifico:

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de **ENERO** de 2025, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Interventoría No **CM-SV-005-2024--29102024-1469.**

2. Que mediante planilla No. **32484604** (se adjunta), correspondiente al mes de **ENERO de 2025** garanticé el pago sobre el 40% del valor del contrato de Interventoría.

   Nota: De acuerdo a la ley, me acogí a la deducción de expensas y anexo las certificaciones firmadas por el contador.

Cordialmente,



Firma
Nombre: CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES
C.C. 10.285976

Manizales, febrero 10 de 2025

Señores
FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A
DEPARTAMETO DE CALDAS

Manizales

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

C E R T I F I C O Q U E:

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios	X	
2	Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2025	X	

Esta certificación se expide a los diez (10) días del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

Firma
Nombre: CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES
C.C. 10.285.976 de Manizales.

Manizales 10 de febrero del 2025.

Señores
GOBERNACIÓN DE CALDAS
JUAN FELIPE OSORIO CORREA

ASUNTO: APROBACION ACTA PARCIAL N°2 POR LA SUPERVISION.

El suscrito supervisor, certifica que con relación al acta No. 2 del contrato de OBRA No CM-SV-005-2024 cuyo objeto es "**INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL DEL CONTRATO DE OBRA, CONSTRUCCION DE VIVIENDAS DE INTERES PRIORITARIO, VIVIENDA SOCIAL PARA EL CAMPO. EN LOS MUNICIPIOS DE MARMATO SUPIA, EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS**" el acta de OBRA # 2 se encuentra revisada y aprobada sin ninguna observación.

Atentamente:

JUAN FELIPE OSORIO CORREA
Supervisor Contrato Obra
Gobernación de Caldas
Secretaria de Vivienda y Territorio