Alcaldía de Neiva 2024 - 2027	FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC	FOR-GHT-03 Versión: 05 Vigente desde : Noviembre 2 del 2023	mipg modelo integrado de planeacion y gestion

RADICADO INTERNO:	FECHA DE RECIBIDO:

Diligenciar Únicamente a Computador

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	PRESTACIÒN DE SERVICIOS					Nro.	1800-2024		Fecha:	28	12	2024
Proveedor	UNION TEMPORAL CORAZON DE MARIA					NIT		C.C.	X	No.	901.900.951	
Dirección :	CL 8# 6-17			Correo Electronico	corporacionaccionesdeportivas@gmail.com			Teléfonos			3006151820	
Establecer si es Secop I o II	secop I		secop II	X	Código del contrato por Secop II						MNSMIDREPS001-2024	

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	07600009782	Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros	X	Corriente	

3- Información Tributaria

Responsable de IVA		Autorretenedor de Renta		Contribuyente de Renta	X	Código actividad ICA del RIT	8730
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual	X		
Retefuente Honorarios		Tabla Art. 383 ETN	X	Retención 10% u 11%		Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN	

4- Esta Obligado a Facturar Electronicamente

SI	X	NO	

5- Información del Compromiso

Objeto :	Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"
GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE NEIVA ALBERGADOS EN HOGAR DE BIENESTAR Y GARANTIZAR EL SERVICIO INTEGRAL Y ASISTENCIAL PARA LA SEÑORA MARIA DOLORES ORTIZ SANTOFIMIO, CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD MENTAL ESQUIZOFRENICA Y AL SEÑOR ARMANDO ROJAS CON DISCAPACIDAD Y ABANDONO SOCIAL EN HOGAR DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE NEVA	

Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto)	TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO.

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	El MUNICIPIO realizara el pago así: un pago anticipado del treinta (30%) por ciento de la apropiación o registro presupuestal realizada por el concepto de la disponibilidad presupuestal, a la firma del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo, la presentación de la copia de la certificación bancaria expedida por la respectiva entidad financiera, la factura o documento equivalente. El pago anticipado es con el fin de cubrir los costos iniciales que demandan la disponibilidad de recursos para adelantar la contratación del talento humano y la ejecución de las actividades necesarias para el desarrollo del contrato. El valor correspondiente al pago anticipado será descontado de los tres rimeros pagos mensuales en proporciones iguales. El 70% del valor restante de la apropiación presupuestal se cancelará en mensualidades vencidas y/o fracción de mes. El valor mensual resultara de multiplicar el número de adultos mayores efectivamente atendidos por el valor unitario ofertado por el contratista, previo informe de ejecución presentado por el contratista y certificación suscrita por el supervisor del contrato en la que conste el cumplimiento de las actividades presentadas o ejecutadas.

Fecha de Inicio	30	12	2024

Suspensión N° _____ Tiempo: _____

Adición No. _____ Tiempo: _____

Información Presupuestal Inicial:

CDP	RP	Recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
2024.CEN.01.004410 2024.CEN.01.004019	2024.CEN.01.005489 2024.CEN.01.005490	2000 — 1.2.1.0.00 5500 —1.2.4.3.03	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÒN SGP - LIBRE INVERSIÒN

Información Presupuestal Adicional:

CDP	RP	Recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago No.	04	Total de pagos:	05

Período: De — Fecha 01 03 2025

A: — Fecha 30 03 2025

Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo	

Entrada a Almacén No.		Fecha Entrada		Valor Entrada	

Valor Inicial del contrato:	643.367.320
Valor Adición:	-
Valor Total del contrato:	643.367.320
Total Ejecutado:	597.155.220
Valor a Cobrar en el Periodo:	141.015.008
Saldo por ejecutar:	46.212.100

Cuenta 1	Cuenta 2	Cuenta 3	Cuenta 4	Cuenta 5	Cuenta 6
$ 193.010.196	$ 131.565.008	$ 131.565.008	$ 141.015.008		
Cuenta 7	**Cuenta 8**	**Cuenta 9**	**Cuenta 10**	**Cuenta 11**	**Cuenta 12**

7- Pago de Seguridad Social

Periodos Pagados	Pago ARL	Pago Pensión	Pago Salud	Número de Planillas de Seguridad Social
MARZO	$ 590.500	$ 9.022.200	$ 7.049.600	33186560
MARZO	$ 15.200	$ 231.400	$ 180.800	33309351

8- Autorización Radicación del pago

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este FURC es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP. 2. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva. Por tal motivo se autoriza la radicación de este FURC para el inicio del proceso de Pago.

Firma del Contratista	Firma del Interventor(si aplica)	Firma del Supervisor (Únicamente Secretarios, Directores o Líderes de Grupo)
MAURA ZAMBRANO F UNION TEMPORAL CORAZON DE MARIA CONTRATISTA		CLARA EUGENIA PEÑA PERDOMO SUPERVISORA

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR CONTABILIDAD

9- Firmas por parte de Revisor de cuenta y Contabilidad

Visto bueno Revisor de Cuenta	Visto bueno Contabilidad (Firma, nombre y fecha)

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del link SG www.alcaldianeiva.gov.co. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Neiva

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
14c19be5e5818e4bf8be98ba3e950ac6a131e5e213ba4b4d138b7c9a270e939842c7b2b374ee5264990eeb26601e56db

Número de Factura: FECM-8
Fecha de Emisión: 06/05/2025
Fecha de Vencimiento: 21/05/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL CORAZON DE MARIA
Nombre Comercial: UNION TEMPORAL CORAZON DE MARIA
Nit del Emisor: 901900951
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8730

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CL 8 6 17
Teléfono / Móvil: 3183640419
Correo: corporacionaccionespositivas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE NEIVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891180009
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: cr 5 9 74
Teléfono / Móvil: 8714472
Correo: radicacioncuentas@alcaldianeiva.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		ATENCION INTEGRAL A L A POBLACION DE ADULT OS MAYORES EN SITUACI ON DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE NEIVA CTA No 4	94	1,00	$ 141.015.008,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 141.015.008,00

Notas Finales

Linea de negocio:

DAVIVIENDA

CHEQUE No. 0 **51**

AÑO	MES	DÍA
2025	4	15

$ 119.311.872,00

Páguese a: UNIÓN TEMPORAL CORAZÓN DE MARÍA Nit: 901.900.951

La Suma de: CIENTO DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DAVIVIENDA
CUENTA BANCARIA: 0761-7021357-3
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

0001a004378d51a0761-7021357-3c0

Firma

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA - HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE EGRESOS

No. 2025.CEN.01.004255

VIGENCIA FISCAL: **2025**

mipg modelo integrado de planeacion y gestion

Nit. 891180009

FECHA DE EXPEDICIÓN:	ABR.15.2025
BENEFICIARIO:	UNIÓN TEMPORAL CORAZÓN DE MARÍA Nit. 901.900.951
POR CONCEPTO DE:	PAGO RADICADOS RDC 613 Y RDC 612 DEL 02/04/2025 – RESERVA PRESUPUESTAL N° 03 POR $23.450.000 REFRENDADA SEGÚN FORMATO "REFRENDACION DE RESERVAS PRESUPUESTALES" VIGENCIA 2024 DE LA CMN - CPS N° 1800 DE 2024 - SUPERVISOR: CLARA EUGENIA PEÑA PERDOMO - DEPENDENCIA SEC. DES SOCIAL - VR TOTAL CTO $643.367.320 - FECHA INICIO: 30/12/2024 - PERIODO EJECUTADO: 30/12/2025 A 29/01/2025 = PAGO 2 - PLANILLA SEG. SOCIAL: DIC/2024 ENE-FEB/2025 - ANEXOS: FURC; FACT ELECT N° FECM-6 DEL 28/03/2025 (TOTAL: $131.565
CUENTA BANCARIA DESTINO:	****
POR VALOR DE:	$ 119.311.872,00
VALOR EN LETRAS:	CIENTO DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0	**CUENTA No.:** 0761-7021357-3	**BANCO:** BANCO DAVIVIENDA	**SUCURSAL:** AHO-0761-7021357-3 RECURS

IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24905501 - SERVICIOS	901900951 - UNIÓN TEMPORAL CORAZÓN DE MARÍA	**$ 119.311.872,00**	**$ 0,00**
DETALLE DEL PAGO: O.P.R. 17 - Reserva 4			
1110065112 - AHO-0761-7021357-3 REC. INDUST.	860034313 - BANCO DAVIVIENDA S.A	**$ 0,00**	**$ 119.311.872,00**
DETALLE DEL PAGO: AHO-0761-7021357-3 RECURSOS INDUSTRIA Y COMERCIO BANCO DAVIVIENDA			
TOTALES		**$ 119.311.872,00**	**$ 119.311.872,00**

CARGOS Y DEDUCCIONES EN EL PAGO

CONCEPTO DEDUCIBLE	%	CUENTA CONTABLE	BASE RETENCIÓN	VR. RETENCIÓN
0021 - RETENCION 4% - SERVICIOS GENERALES P.J Y ASIMILADAS, Y P.N DECL	4	24360501 - RETENCIÓN SERVICIOS GENERALES - 4% Y 6%	$ 131.565.008,00	$ 5.262.600,00

FIRMAS RESPONSABLES

Preparado por:

MEDINA GOMEZ SERGIO IVAN
TESORERO GENERAL

Aprobado por:

MEDINA GOMEZ SERGIO IVAN
TESORERO GENERAL

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

DAVIVIENDA

CHEQUE No. **0** **51**

AÑO	MES	DÍA
2025	4	15

$ 119.311.872,00

Páguese a: UNIÓN TEMPORAL CORAZÓN DE MARÍA Nit: 901.900.951

La Suma de: CIENTO DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DAVIVIENDA
CUENTA BANCARIA: 0761-7021357-3
TIPO DE CHEQUE: TRANSFERENCIA

0001a004378d51a0761-7021357-3c0

Firma

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA - HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE EGRESOS

No. 2025.CEN.01.004255

VIGENCIA FISCAL: **2025**

modelo integrado de planeacion y gestion

Nit. 891180009

FECHA DE EXPEDICIÓN:	ABR.15.2025
BENEFICIARIO:	UNIÓN TEMPORAL CORAZÓN DE MARÍA Nit. 901.900.951
POR CONCEPTO DE:	PAGO RADICADOS RDC 613 Y RDC 612 DEL 02/04/2025 – RESERVA PRESUPUESTAL N° 03 POR $23.450.000 REFRENDADA SEGÚN FORMATO "REFRENDACION DE RESERVAS PRESUPUESTALES" VIGENCIA 2024 DE LA CMN - CPS N° 1800 DE 2024 - SUPERVISOR: CLARA EUGENIA PEÑA PERDOMO - DEPENDENCIA SEC. DES SOCIAL - VR TOTAL CTO $643.367.320 - FECHA INICIO: 30/12/2024 - PERIODO EJECUTADO: 30/12/2025 A 29/01/2025 = PAGO 2 - PLANILLA SEG. SOCIAL: DIC/2024 ENE-FEB/2025 - ANEXOS: FURC; FACT ELECT N° FECM-6 DEL 28/03/2025 (TOTAL: $131.565
CUENTA BANCARIA DESTINO:	****
POR VALOR DE:	$ 119.311.872,00
VALOR EN LETRAS:	CIENTO DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0	**CUENTA No.:** 0761-7021357-3	**BANCO:** BANCO DAVIVIENDA	**SUCURSAL:** AHO-0761-7021357-3 RECURS

0158 - RETENCIÓN 3,5X1000 - RETEICA PRACTICADO POR SERVICIOS A CONTRAT	0,35	29170402 - RETENCIONES ICA PRACTICADAS A CONTRATISTAS Y PROVEEDORES	$ 131.565.008,00	$ 460.478,00

FIRMAS RESPONSABLES

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Preparado por:

MEDINA GOMEZ SERGIO IVAN
TESORERO GENERAL

Aprobado por:

MEDINA GOMEZ SERGIO IVAN
TESORERO GENERAL

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

FECHA IMPRESIÓN: ABR.25.2025 **IP:** 177.74.204.197 **ELABORÓ:** SMEDINA **IMPRIMIÓ:** CCRUZ

Certificado
Bancario

Martes, 4 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que UNION TEMPORAL CORAZON DE MARIA identificado(a) con NIT 901900951, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07600009782	2024/12/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901900951	1	UNION TEMPORAL CORAZON DE MARIA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 8 # 6-17		3175730749			CORPORACIONACCIONESPOSITIVAS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33186560	E	2025-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.741.400	70.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
37	33186560	2025-04-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 7730927	ZAMBRANO FIERRO JHON CARLOS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2873001
2	CC 26421566	VARGAS VARGAS DOLY YANETH	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.605.462	256.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.605.462	200.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.605.462	64.300	1.605.462	16.800	0,01044	1.605.462	32.200	48.200	0	0	01	0	619.100	N	2873001
3	CC 26425558	GAMBOA SANCHEZ YIRMA YOBANA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2873001
4	CC 36067570	ROMERO BARRETO ANGELA YESENIA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.699.225	271.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.699.225	212.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.699.225	68.000	1.699.225	17.800	0,01044	1.699.225	34.000	51.000	0	0	01	0	655.200	N	2873001
5	CC 36310857	MONTEALEGRE GUZMAN GINA PAOLA	1.423.500	F	X								X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.686.229	269.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.686.229	210.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.686.229	67.500	1.686.229	17.700	0,01044	1.686.229	33.800	50.600	0	0	01	0	650.200	N	2873001
6	CC 36312540	SANCHEZ MONTES DIANA PAOLA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2873001
7	CC 36313735	URRIAGO RAMIREZ YULI ALEJANDRA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2873001
8	CC 40445776	PUERTAS HENDEZ YOLANDA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.609.174	257.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.609.174	201.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.609.174	64.400	1.609.174	16.800	0,01044	1.609.174	32.200	48.300	0	0	01	0	620.400	N	2873001
9	CC 55171673	CALDERON MALTES CIELO PATRICIA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.609.174	257.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.609.174	201.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.609.174	64.400	1.609.174	16.800	0,01044	1.609.174	32.200	48.300	0	0	01	0	620.400	N	2873001
10	CC 55177448	BAHAMON CASTAÑEDA ANGELA MARIA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.460.635	233.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.460.635	182.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.460.635	58.500	1.460.635	15.300	0,01044	1.460.635	29.300	43.900	0	0	01	0	563.400	N	2873001
11	CC 66997531	HERRERA MOSQUERA MARIA FRANCISCA	1.423.500	F	X															0			13	13	13	13	COLFONDOS-231001	616.850	98.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	616.850	77.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	616.850	24.700	616.850	6.500	0,01044	616.850	12.400	18.600	0	0	01	0	238.100	N	2873001
12	CC 83090197	GUTIERREZ ORTIZ ISRAEL	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.689.942	270.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.689.942	211.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.689.942	67.600	1.689.942	17.700	0,01044	1.689.942	33.800	50.700	0	0	01	0	651.500	N	2873001
13	CC 1003801013	GUZMAN CERON ANDRES FELIPE	1.423.500	F	X								X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.644.453	263.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.644.453	205.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.644.453	65.800	1.644.453	17.200	0,01044	1.644.453	32.900	49.400	0	0	01	0	634.100	N	2873001
14	CC 1003810045	PASTRANA TOVAR JANNIN LORENA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.718.721	275.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.718.721	214.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.718.721	68.800	1.718.721	18.000	0,01044	1.718.721	34.400	51.600	0	0	01	0	662.700	N	2873001
15	CC 1003893748	VILLALBA FERNANDEZ JHON WILMAR	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	2873001
16	CC 1010147963	PUENTES GUTIERREZ ANGIE VANESSA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.686.229	269.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.686.229	210.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.686.229	67.500	1.686.229	17.700	0,01044	1.686.229	33.800	50.600	0	0	01	0	650.200	N	2873001
17	CC 1075208399	RIOS ESPAÑA LEIDY	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.689.942	270.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.689.942	211.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.689.942	67.600	1.689.942	17.700	0,01044	1.689.942	33.800	50.700	0	0	01	0	651.500	N	2873001
18	CC 1075224226	VILLEGAS CARDOZO JUAN DAVID	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.718.721	275.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.718.721	214.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.718.721	68.800	1.718.721	18.000	0,01044	1.718.721	34.400	51.600	0	0	01	0	662.700	N	2873001

| | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901900951	1	UNION TEMPORAL CORAZON DE MARIA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 8 # 6-17		3175730749			CORPORACIONACCIONESPOSITIVAS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33186560	E	2025-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.741.400	70.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
37	33186560	2025-04-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
56.197.824	56.197.824	56.197.824	56.197.824	56.197.824

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				37	8.993.000	0	29.200	0	9.022.200
PORVENIR	230301	800224808	8	14	3.518.900	0	11.400	0	3.530.300
PROTECCION	230201	800229739	0	8	1.975.900	0	6.400	0	1.982.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	12	2.914.800	0	9.500	0	2.924.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	583.400	0	1.900	0	585.300
EPS(Administradoras: 5)				37	7.026.700	0	22.900	0	7.049.600
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	178.000	0	600	0	178.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	18	3.466.400	0	11.200	0	3.477.600
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	7	1.315.600	0	4.300	0	1.319.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	10	1.874.800	0	6.100	0	1.880.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	191.900	0	700	0	192.600
ARP(Administradoras: 1)				37	588.600	0	1.900	0	590.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	37	588.600	0	1.900	0	590.500
CCF(Administradoras: 1)				37	2.249.500	0	7.300	0	2.256.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	37	2.249.500	0	7.300	0	2.256.800
SENA(Administradoras: 1)				37	1.125.200	0	3.700	0	1.128.900
SENA	PASENA	899999034	1	37	1.125.200	0	3.700	0	1.128.900
ICBF(Administradoras: 1)				37	1.687.900	0	5.500	0	1.693.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	37	1.687.900	0	5.500	0	1.693.400
Gran Total					21.670.900	0	70.500	0	21.741.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901900951	1	UNION TEMPORAL CORAZON DE MARIA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 8 # 6-17		3175730749		CORPORACIONACCIONESPOSITIVAS@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33309351	E	2025-05-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	557.800	8.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	33309351	2025-04-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA RET	RET	FECHA VSP	VSP	FECHA INICIO SLN	SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1079190454	CORTES LOSADA JESSICA LORENA	1.423.500	FIX	2025/03/01																					0					30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	549.000	N	287.3001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901900951	1	UNION TEMPORAL CORAZON DE MARIA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 8 # 6-17		3175730749		CORPORACIONACCIONESPOSITIVAS@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33309351	E	2025-05-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	557.800	8.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	33309351		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	3.600	0	231.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	3.600	0	231.400
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	2.800	0	180.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	2.800	0	180.800
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	300	0	15.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	14.900	0	300	0	15.200
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	900	0	57.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	57.000	0	900	0	57.900
SENA(Administradoras: 1)				1	28.500	0	500	0	29.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	28.500	0	500	0	29.000
ICBF(Administradoras: 1)				1	42.800	0	700	0	43.500
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	42.800	0	700	0	43.500

Gran Total	549.000	0	8.800	0	557.800

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141152198536

(415)7707212489984(8020) **000014115219853 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 9 0 0 9 5 1	1	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

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
UNION TEMPORAL CORAZON DE MARIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CL 8 6 17

42. Correo electrónico corporacionaccionespositivas@gmail.com

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

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
8 7 3 0	2 0 2 4 1 2 2 0							

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	7	1	4	1	6	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 6

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 LOZANO LOZANO JARVEY

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-03-2025 11:19:13AM