Empresa para el Desarrollo Urbano y Hábitat

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

EICE EDUH-APARTADÓ

Nit: 901445176-0

COMPROBANTE DE EGRESO

N. 000565

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00457	30/11/2024

Fecha de Expedición: 02/12/2024

Nit ò Cedula:	71.930.070
Beneficiario:	JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO

Concepto de este Egreso

PAGO FACTURA No 556 DEL CONTRATO EDUH 038-2024 DE MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RIOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ- ANTIOQUIA.S EAMORTIZA $ 75´779.533

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.005	**CONSTRUCCION Y SERVICIOS DE LA CONSTRUCCION**		**113.669.298,00**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	54622	Servicios de construcción de drenajes	113.669.298,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	113.669.298,00
CCPET04 - TERCEROS	217505475	MURINDO	113.669.298,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACION	1.2.2.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO	113.669.298,00
CCPET81 - CPI - CATALOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	2406027	Canal navegable mantenido	113.669.298,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	113.669.298,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120101	100% de La Renta	113.669.298,00
CCPET85 - CONVENIOS	202405475T006	MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RIOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ- ANTIOQUIA"	113.669.298,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	202405475T006	MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RIOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ- ANTIOQUIA"	113.669.298,00

Fondo	Nombre Fondo	Rubro	Descripción	Valor
		2.3.2.02.02.005	CONSTRUCCION Y SERVICIOS DE LA CONSTRUCCION	113.669.298,00
			TOTAL:	**113.669.298,00**

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
113.669.298,00	28.417.324,00	85.251.974,00

Valor en letras:

OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

Codigo	Detalle	Documento	Valor
393700147696	LIMPIEZA FLUVIAL MURINDO CI 038-2024	0000EGR565	85.251.974,00

Empresa para el Desarrollo Urbano y Hábitat

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

EICE EDUH-APARTADÓ

Nit: 901445176-0

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL	1,00	1.894.488,00
IMPUESTO DE SEGURIDAD	5,00	9.472.442,00
RETEFUENTE OBRAS CIVILES Y CONSTRUCCIONES	2,00	3.788.977,00
ESTAMPILLA PRO-ANCIANO	4,00	7.577.953,00
RETE ICA	1,00	1.894.488,00
PRO CULTURA M-E DEL 1%	1,00	1.894.488,00
PRODEPORTES 1%	1,00	1.894.488,00

GERENTE

Firma del Interesado(a)
Nit / C.C.

DAVIVIENDA

Solicitar productos

Empresa
EMPRESA PARA EL DESAF

Administración

Compras por internet

Pagos
Pago a Proveedores
Crear Pagos
Reutilizar Pagos
Modificar Pagos
Eliminar Pagos
Validar Pagos
Actualizar Pagos
Consultas
Procesos de Pagos
Estados de Pagos
Personalizar Plantillas

Inscripciones

Transferencias, Usos y Avances

Consulta de Productos

Consulta de Planes Institucionales

Certificaciones, Extractos y Paz y Salvos

Atención en línea

Sesión
Cerrar Sesión



Línea Empresarial
-Bogotá (1) 3 27 83 60
-Bogotá (1) 7 42 59 80
-Desde otras ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Bienvenido: **Señor(a) PEDRO LUIS BERRIO SERNA**

5 de Diciembre del 2024 - 14:42

EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT DEL MUNICIPIO DE APARTADO

Pago a Proveedores

Detalle del Pago

Nº Proceso de Pago	50136779	Nombre Proceso de Pago	PAGO FACT No556 MURINDO DESTRONQUE FLUVIAL
Cantidad de Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 85.251.974,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Nº de Identificación	71930070
Nombres		Apellidos	
Referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	Numero Producto o Servicio Destino	52289626
Entidad Destino	BBVA	Estado Pago	Pago Exitoso
EMail			
Cantidad de Documentos	0	Valor del Pago	$ 85.251.974,00
Documentos Ingresados	0	Monto Documentos Ingresados	$ 0,00

Regresar

© 2005 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial v6.57.00
Pagos v6.57.00

ORDEN DE PAGO

OP Nº 00457

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00279	24/09/2024

Fecha de Expedición: 30/11/2024

Nit ò Cedula:	71.930.070
Beneficiario:	JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO

Por Concepto de:

PAGO FACTURA No 556 DEL CONTRATO EDUH 038-2024 DE MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RIOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ- ANTIOQUIA.S EAMORTIZA $ 75´779.533

Rubro		Descripcion	Valor Rubro
2.3.2.02.02.005	**CONSTRUCCION Y SERVICIOS DE LA CONSTRUCCION**		**113.669.298,00**
CCPET01 - CPC V2 1 AC	54622	Servicios de construcción de drenajes	113.669.298,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	1.0	ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL	113.669.298,00
CCPET04 - TERCEROS	217505475	MURINDO	113.669.298,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.2.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO	113.669.298,00
CCPET81 - CPI - CATALOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	2406027	Canal navegable mantenido	113.669.298,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	113.669.298,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120101	100% de La Renta	113.669.298,00
CCPET85 - CONVENIOS	202405475T006	MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RIOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ- ANTIOQUIA"	113.669.298,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	202405475T006	MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RIOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ- ANTIOQUIA"	113.669.298,00

Fondo	Nombre Fondo	Rubro	Descripción	Valor
		2.3.2.02.02.005	CONSTRUCCION Y SERVICIOS DE LA CONSTRUCCION	113.669.298,00
			TOTAL:	**113.669.298,00**

Valor en letras:

CIENTO TRECE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL	1,00	1.894.488,00
IMPUESTO DE SEGURIDAD	5,00	9.472.442,00
RETEFUENTE OBRAS CIVILES Y CONSTRUCCIONES	2,00	3.788.977,00
ESTAMPILLA PRO-ANCIANO	4,00	7.577.953,00
RETE ICA	1,00	1.894.488,00
PRO CULTURA M-E DEL 1%	1,00	1.894.488,00
PRODEPORTES 1%	1,00	1.894.488,00

Total IVA

0,00		
Total de la Presente Orden	**Total Retenciones**	**Total a Pagar**
113.669.298,00	**28.417.324,00**	**85.251.974,00**

GERENTE

	EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HÁBITAT DE APARTADÓ	
	ACTA DE PAGO	

No:	02	Fecha:	29	de	noviembre	de	2024

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el contratista asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de Contrato: OBRA		**No. Contrato: 038 DE 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024**	
No. Compromiso Presupuestal	**00279 del 24 de septiembre de 2024**	Rubro Presupuestal:	**2.3.2.02.02.005**
Objeto del contrato MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA.			
Supervisor:	ALEXANDRA KARINA MUNAR HIGUITA – PROFESIONAL UNIVERSITARIA (PROYECTOS)		
Contratista:	**JOSÉ TIRSO MOSQUERA PANESSO CC 71.930.070 de Apartado**		

Valor del contrato:	TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M.L ($349.514.404)
Duración del contrato: TREINTA (30) DÍAS	

CONSIDERANDO:

Que entre la **EICE-EDUH APARTADO** con NIT 901.445.176-6 y **JOSÉ TIRSO MOSQUERA PANESSO**, identificado con la C. C. N° 71.930.070 actuando como contratista, se celebró el **CONTRATO DE OBRA No. 038 DE 2024** cuyo objeto es el **MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA** por valor de **TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M.L ($349.514.404).**

- Que mediante acta se fijó como fecha de inicio del contrato de obra N.º 038 de 2024, el día veinticuatro (24) de septiembre del 2024, quedando como fecha de terminación el día veintitrés (23) de octubre del 2024.
- FORMA DE PAGO:
  El valor del contrato se pagará de la siguiente manera:

Un anticipo que corresponde al CUARENTA (40%) del valor del presente CONTRATO equivalente a la suma de CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M.L. ($139.805.761,00) a la firma del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, previa presentación de la cuenta de cobro, constancia del pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, cronograma de ejecución.

El SESENTA POR CIENTO (60%) del valor del presente CONTRATO se cancelará mediante actas parciales conforme al avance de la ejecución de las actividades previo, informe avalado por la Supervisión. previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro respectiva, acompañada de la certificación de cumplimiento a satisfacción de la prestación del servicio expedida por el supervisor del contrato, presentación de la certificación del representante legal y/o el revisor fiscal en la que conste que se encuentra al día en el pago de la nómina y de las correspondientes planillas y constancias de pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales del personal a su cargo, riesgos profesionales y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

- Que el 24 de septiembre de 2024, el contratista JOSÉ TIRSO MOSQUERA PANESSO, presenta cuenta de cobro por el concepto del anticipo, el cual fue cancelado mediante egreso 000403 el día 25 de septiembre de 2024 pro un valor de CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($139.200.000,00).
- Que el día 15 de octubre de 2024, el contratista presenta solicitud de prorroga la cual fue aprobada mediante OTROSÍ Nº 1 el día 23 de octubre de 2024 estableciendo nueva fecha de terminación el día 07 de noviembre de 2024.
- Que el día 06 de noviembre de 2024, el contratista presenta solicitud de prorroga la cual fue aprobada mediante OTROSÍ Nº 2 el día 07 de noviembre de 2024 estableciendo nueva fecha de terminación el día 17 de noviembre de 2024.
- Que el contratista JOSÉ TIRSO MOSQUERA PANESSO, presenta factura Nº 553 por el concepto de ACTA Nº 1 por un valor de CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($189.448.832,00) con un avance de 54.2%.
- Que en el desarrollo del contrato se efectuará el siguiente pago:

No.	DESCRIPCIÓN	VALOR FACTURA	ANTICIPO AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR A PAGAR DESPUÉS DE AMORTIZACIÓN	VALOR PAGADO	SALDO
1	Valor contrato	$ 349.514.404,00				$ 349.514.404,00
2	Anticipo		$139.805.761,00			$ 209.708.643,00
3	Acta 1	$189.448.832,00	$75.779.533,00	$113.669.299,00	$139.805.761,00	$96.039.344,00

NOMBRE DE RUBRO	NUMERO DE RUBRO	VALOR DE RUBRO

	EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HÁBITAT DE APARTADÓ	
	ACTA DE PAGO	

CONSTRUCCIÓN Y SERVICIOS DE LA CONSTRUCCIÓN	**2.3.2.02.02.005**	**$349.514.404,00**

ACUERDAN:

- **Pagar al Contratista la suma de** CIENTO TRECE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M.L ($113.669.299,00) correspondientes al Acta No. 2 y según tabla adjunta.

ALEXANDRA KARINA MUNAR HIGUITA
Supervisora
EDUHA

JOSÉ TIRSO MOSQUERA PANESSO
CONTRATISTA

Elaboró: Alexandra Munar.

Revisó y aprobó: Edgar A. Palacios P.

Seguimiento			X	Final	
Fecha:	29	de	Noviembre	del	2024

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 01

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	CO 038 DE 2024

Objeto del contrato: MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA.

Valor del contrato: TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M.L ($349.514.404)

Plazo del contrato: TREINTA (30) DÍAS

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Supervisora:	ALEXANDRA KARINA MUNAR HIGUITA – PROFESIONAL UNIVERSITARIA (PROYECTOS)
Por parte del Contratista:	**JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO CC 71.930.070 de Apartado**
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina EICE-EDUH Apartadó

Hora de inicio (a.m./p.m.)	**08:00 a.m.**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**09:00 a.m.**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad u obligaciones específicas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
Disponer del recurso humano profesional logístico y técnico necesario para garantizar el adecuado desarrollo de las actividades	54.20%	Durante la ejecución del contrato se verifica la intervención de los profesionales solicitados
Obrar con lealtad y buena fe en las diferentes etapas contractuales evitando las dilataciones y obstáculos que se puedan presentar.	54.20%	El contratista obra con lealtad en cada una de las etapas contractuales
Cumplir con la normatividad vigente relacionadas con las aéreas ambientales, de seguridad industrial y salud ocupacional, y garantizar la calidad del servicio contratado.	54.20%	El contratista cumple con la normatividad ambiental local preservando el ecosistema
Asumir, acatar y ejecutar, todas y cada una las recomendaciones y observaciones realizadas por la supervisión designada por la EICE-	54.20%	El contratista asume cada una de las recomendaciones realizadas por la

EDUH, durante la ejecución del contrato, para efectos de ejecutar en debida forma el objeto del contrato.		supervisión y la secretaria de planeación del Municipio de Murindó
Informar oportunamente al supervisor sobre alguna anomalía o dificultad presentada durante la ejecución del contrato de consultoría.	54.20%	El contratista informa a la supervisión las anomalías y dificultades que se presentaron durante la ejecución del contrato, la sequia en diferentes quebradas lo cual no permitió avanzar al ritmo programado
Subsanar las observaciones realizadas por el supervisor, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al recibo de la misma.	54.20%	El contratista atiende las observaciones realizadas por el supervisor en los tiempos pactados
Asistir a las reuniones periódicas o extraordinarias de seguimiento, coordinación, que sean convocados por EL CONTRATANTE.	54.20%	El contratista asiste a las reuniones convocadas por la supervision
Verificar técnicamente los sitios en que se ejecutará el contrato, presupuesto, programación y las actividades que le permitan establecer la logística para el inicio al estudio programadas.	54.20%	Se realiza visita preliminar con la supervisión y contratista para revisar las actividades a desarrollar
Mantener el personal ofrecido como equipo profesional durante el tiempo de ejecución del contrato; no obstante, si por alguna circunstancia se requiere efectuar algún cambio en el personal propuesto se deberá realizar considerando que el profesional que reemplazará al ya presentado debe tener perfil y experiencia igual o superior. Tal modificación deberá realizarse con previa aprobación por parte de la supervisión. La no observancia de este requisito se considerará como incumplimiento del contrato	54.20%	El contratista mantiene el personal ofrecido en la propuesta
Iniciar labores una vez se cuente con el visto bueno de la supervisión de la EICE – EDUH Apartadó.	54.20%	El contratista inicia labores una vez firmada el acta de inicio el día 24 de septiembre de 2024
Enviar registro fotográfico de las actividades realizadas de acuerdo al cronograma y plan de trabajo, las imágenes deben contar con georreferenciación, fecha y hora de intervención antes y después de aplicarla.	54.20%	El contratista presenta registro fotográfico de acuerdo a las especificaciones

Garantizar la calidad del servicio, consignado en las especificaciones técnicas del proyecto.	54.20%	El contratista garantiza las actividades desarrolladas
Colaborar con la EICE – EDUH Apartadó en lo que sea necesario para que el objeto del contrato se cumpla y que este sea de la mejor calidad.	54.20%	El contratista colabora con la EICE EDUH para el cumplimiento del objeto del contrato
Colaborar con EL CONTRATISTA con miras a la correcta ejecución y cumplimiento del contrato.	54.20%	Se le brinda el apoyo técnico para el cumplimiento de las actividades
Realizar los informes de acuerdo a lo pactado con el supervisor del contrato, dando estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del proyecto.	54.20%	El contratista presenta el informe de acuerdo a las recomendaciones
Ejecutar adecuadamente las actividades y/o estudios establecidos, para ello implementará las medidas de control durante la etapa de ejecución contractual establecidas en la ley.	54.20%	El contratista cumple con las actividades programadas
Constituir la garantía de cumplimiento que ampare la calidad del servicio, y el pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones, incluyendo como asegurado al Municipio de Murindó.	54.20%	El contratista presenta garantías
Permitir y facilitar el ejercicio de la supervisión seleccionada por la EICE – EDUH Apartadó, así como acoger las recomendaciones que esta realice durante la ejecución y liquidación del contrato.	54.20%	El contratista permite y facilita la supervisión
Demostrar el pago de la seguridad social y los aportes parafiscales señalados por la Ley 789 de 2002 del personal vinculado que participe en la ejecución de las obras	54.20%	El contratista presenta los contratos de prestación de servicios de los profesionales y mano de obra no calificada adjuntando pagos de seguridad social
Solicitar, a la supervisión, oportunamente las prórrogas, modificaciones y adiciones que se requieran, indicando detalladamente los motivos de hecho o de derecho que le sirven de fundamento a la solicitud.	54.20%	El contratista solicitó las prorrogas necesarias para la ejecución del contrato
Datos Generales:		
Compromisos adquiridos en la supervisión		

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato		Pagos realizados al contratista		
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor
Valor inicial del contrato	**$349.514.404,00**	ANTICIPO EGRESO 403	25/09/2024	**$139.200.000,00**
Valor Adiciones	**$0**			
Valor Total del Contrato	**$349.514.404,00**			
Valor pagado	**$139.805.761,00**			
Valor causado que no se ha pagado	**$113.669.299,00**			
Valor total ejecutado (Cantidad y porcentaje)	**$189.448.832,00 (54.20%)**			
Valor saldo por ejecutar	**$160.065.572,00**			
Tiempo ejecutado corte al 23 de octubre de 2024 (Cantidad y porcentaje)	**Treinta (30) días (55%)**	**Total**		**$139.200.000,00**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los				
29 días	del mes de	noviembre	de	2024

ALEXANDRA KARINA MUNAR HIGUITA
Supervisora
EDUHA

JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
Contratista

Elaboró: Alexandra Munar.

Revisó y aprobó: Edgar A. Palacios P. _____

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 71.930.070** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130052000200289626** aperturada el **08 de octubre de 2013**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

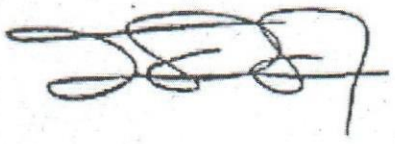
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **052289626**
10 dígitos: **0052289626**
16 dígitos: **0052000200289626**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **13** de **septiembre** de **2024** a las **15:05**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Powered by CamScanner

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

FACTURA ELECTRONICA

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

Espacio para Logo Corporativo

JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
NIT 71.930.070-4
BRR EL POBLADO MURINDO
Tel: (034) 3116471377
Murindó - Colombia
jtirson70@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. 553

Señores	EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT DEL MUNICIPIO DE APARTADO		
NIT	901.445.176-6	**Teléfono**	(604) 3146858452 - Ext. 000
Dirección	Calle 97 104 04	**Ciudad**	Apartadó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/11/2024, 11:37
Expedición	27/11/2024, 12:07
Vencimiento	27/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Mantenimiento via fluvial Quesadita	1.00	21,003,074.81	21,003,074.81
2	Mantenimiento via fluvial Taparal	1.00	19,049,300.41	19,049,300.41
3	Mantenimiento via fluvial Negrita	1.00	19,537,744.01	19,537,744.01
4	Mantenimiento via fluvial Florez	1.00	19,049,300.41	19,049,300.41
5	Mantenimiento via fluvial Esperanza	1.00	190,434.59	190,434.59
6	Mantenimiento via fluvial Tebara	1.00	18,538,257.99	18,538,257.99
7	Mantenimiento via fluvial Bujio	1.00	17,589,811.41	17,589,811.41
8	Mantenimiento via fluvial Travesia	1.00	4,884,436.00	4,884,436.00
9	Mantenimiento via fluvial Camilo	1.00	3,907,548.80	3,907,548.80
10	Mantenimiento via fluvial Paimado	1.00	21,979,962.01	21,979,962.01

Total items: 10

Valor en Letras: Ciento ochenta y nueve millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil ochocientos treinta y un pesos m/cte con cincuenta y seis cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 189,448,831.56

Total Bruto	145,729,870.44
Administración 25.00%	36,432,467.60
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 5.00%	7,286,493.52
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	189,448,831.56

Observaciones: Tener en cuenta la amortización del 40% ($75.779.533) del Valor la factura.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764076244757 aprobado en 20240731 prefijo desde el número 550 al 999 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5022 Transporte fluvial de carga Tarifa
CUFE: 5726062ac6801893b656c57f00dcdd7bd558c9d110cbb5ed1299e2023ee09043b95295e901141b3fc8b92634103101cd

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

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES No. 1

Contrato de OBRA
N° EDUH-038

Objeto

MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA

Entidad Contratante
Empresa Para El Desarrollo Urbano Y Hábitat Del Municipio De Apartadó, Antioquia
"EICE-EDUH APARTADÓ
NIT: 901.445.176 - 6

Contratista
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
CC. 71.930.070

Murindó, Antioquia, 25 de noviembre de 2024

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

---

1. INTRODUCCION.

La **EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HÁBITAT DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ, ANTIOQUIA – "EICE-EDUH APARTADÓ**, teniendo en cuenta lo establecido en ley 1150 de 2007, adelanto el Proceso Contrato, bajo la Modalidad contratación directa N° **EDUH-038,** para la ejecución del proyecto que tiene por objeto **"MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA".** Proceso adjudicado y celebrado mediante contrato de OBRA N° **EDUH-038**, de fecha 20 de septiembre de 2024, con el señor **JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO,** identificado con CC. **71.930.070**

El Costo de Inversión del Contrato fue por un valor de **TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M.L ($349.514.404),** con un plazo de ejecución de **treinta (30) días** contados a partir del día veinticuatro (24) de septiembre de 2024, fecha en que se suscribió el Acta de Inicio.

2. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

2.1. TIPO DE CONTRATO.

Se trata de un Contrato de Obra.

2.2. ANTECEDENTES.

La Empresa Para El Desarrollo Urbano Y Hábitat Del Municipio De Apartadó, Antioquia – "**EICE-EDUH APARTADÓ**, es una entidad industrial y comercial del estado, con autonomía administrativa, presupuestal y jurídica, con las facultades conferidas en por la Ley y las atribuciones funcionales dadas mediante el Acuerdo Municipal No 010 del 26 de octubre de 2020 y el Acuerdo No 001 del 13 de enero de 2021, cuyo objeto social y administrativo, está enfocado en desarrollar y ejecutar proyectos relacionados con el diseño, construcción, reparación y mantenimiento de toda la infraestructura vial urbana y rural, escenarios deportivos obras de agua potable y saneamiento básico, estabilidad y bienes del municipio entre otros, en cumplimiento del Plan de Desarrollo 2024-2027. ***Fuerza transformadora por la paz*** y de su misión institucional. Es por esto que la **Empresa Para El Desarrollo Urbano Y Hábitat – Apartadó,** es consciente de la necesidad de realizar obras para el beneficio de toda la comunidad, implementando diferentes tipos de estrategias sociales.

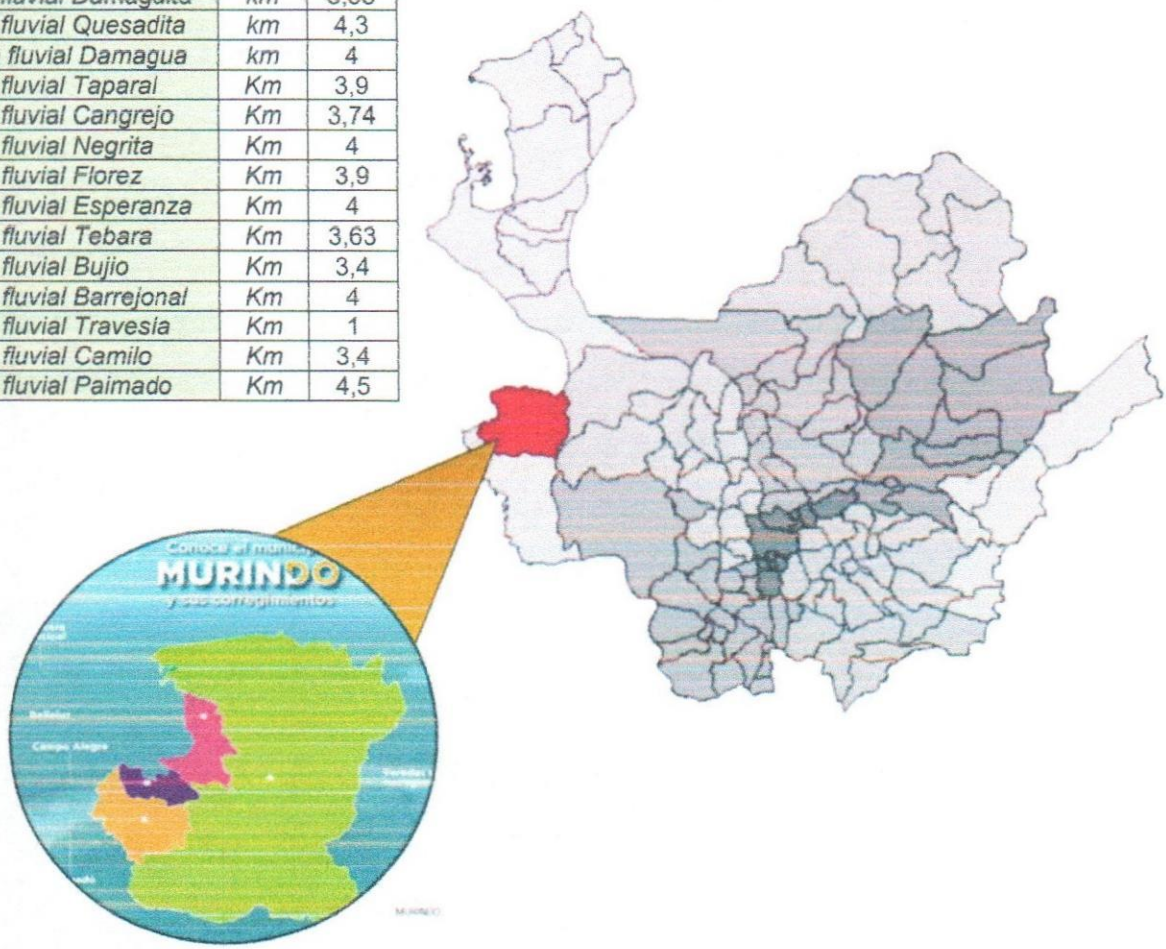
Ahora bien. El deterioro generalizado de las vías de acceso fluvial a las diferentes comunidades del sector rural, han provocado una serie de dificultades en la población, impidiendo en gran medida la libre movilidad, teniendo en cuenta que las vías principales de comunicación dentro del territorio municipal, son fluviales. Lo anterior obedece a los fuertes inviernos que han azotado a nuestro país en los últimos años, perjudicado notablemente a la comunidad en general, toda vez que las vías están intransitables por la alta vegetación flotante, maleza en los márgenes de las vías, colmatación por alto flujo de sedimento y desechos flotantes de árboles, dentro del cauce de los ríos y quebradas, lo cual genera taponamientos en las desembocaduras.

Po lo anterior, se hace necesaria la intervención de la administración municipal, en conjunto con La Empresa Para El Desarrollo Urbano Y Hábitat Del Municipio De Apartadó, Antioquia – "**EICE-EDUH APARTADÓ**, para adelantar actividades de mantenimiento rutinario (destronque y limpieza) sobre tramos fluviales de ríos, caños y quebradas en la zona rural del municipio de murindó – Antioquía, para volver a garantizar una libre movilidad dentro del todo el territorio municipal, sin comprometer la salud e integridad de los pobladores. En este orden de ideas, la administración municipal en convenio con La Empresa Para El Desarrollo Urbano Y Hábitat Del Municipio De Apartadó, Antioquia – "**EICE-EDUH APARTADÓ,** se han propuesto a ejecutar proyectos que contribuyan al mantenimiento de las vías fluviales en el Municipio, garantizando una mejor calidad de vida.

2.3. LOCALIZACIÓN ESPECÍFICA DEL PROYECTO.

Las actividades objeto del contrato, lo cual es el **mantenimiento rutinario (destronque y limpieza) sobre tramos fluviales de ríos, caños y quebradas en la zona rural del municipio de murindó – antioquía**, se ejecutaron en las siguientes vías fluviales, tal como lo indica la entidad contratante:

vía fluvial Damaguita	*km*	3,95
vía fluvial Quesadita	*km*	4,3
vía fluvial Damagua	*km*	4
vía fluvial Taparal	*Km*	3,9
vía fluvial Cangrejo	*Km*	3,74
vía fluvial Negrita	*Km*	4
vía fluvial Florez	*Km*	3,9
vía fluvial Esperanza	*Km*	4
vía fluvial Tebara	*Km*	3,63
vía fluvial Bujio	*Km*	3,4
vía fluvial Barrejonal	*Km*	4
vía fluvial Travesia	*Km*	1
vía fluvial Camilo	*Km*	3,4
vía fluvial Paimado	*Km*	4,5



2.4. FINALIDAD DEL PROYECTO.

Las actividades desarrolladas dentro del contrato en referencia, tienen como alcance fortalecer los procesos de gestión, especialmente en la Empresa Para El Desarrollo Urbano Y Hábitat Del Municipio De Apartadó, Antioquia – "**EICE-EDUH APARTADÓ**, garantizando así una mejor atención al público.

2.5. GENERALIDADES.

Contrato N°.	**EDUH-038**
Fecha de Celebración del Contrato	20 de septiembre de 2024
Tipo de Contrato	Obra
Contratante	Empresa Para El Desarrollo Urbano Y Hábitat Del Municipio De Apartadó, Antioquia – "**EICE-EDUH APARTADÓ** **NIT: 901.445.176 - 6**
Contratista	**JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO** **CC.: 71.930.070**
Objeto contractual	**MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA**
Fecha de Inicio	24 de septiembre de 2024
Valor Inicial del contrato	**TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M.L ($349.514.404)**
Valor Adicional del contrato	($0,00)
Valor Final del contrato	**TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M.L ($349.514.404)**
Plazo Inicial de ejecución del contrato	treinta (30) días contados desde la firma del acta de inicio
Prórroga del contrato	Si / Otrosí No. 1 (Quince (15) días de prorroga)
	Si / Otrosí No. 2 (Diez (10) días de prorroga)
Plazo Final de ejecución del contrato	Cincuenta y cinco (55) días
Fecha de Terminación	17 de noviembre de 2024
Supervisor/Interventor	**ALEXANDRA KARINA MUNAR HIGUITA** Profesional universitario **EICE-EDUH**

3. OBJETIVOS DEL ALCANCE DEL PROYECTO.

3.1. OBJETIVO GENERAL.

Convenir las actividades de **"MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA"**, garantizando así la ejecución de manera adecuada y respetando las disposiciones legales.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Garantizar la correcta entrega de la obra en el tiempo acordado, directamente al supervisor designado por el alcalde Municipal.
- Desarrollar las actividades contractuales a entera satisfacción, cumpliendo las condiciones propuestas.
- Presentar el estado final de las actividades contempladas en el contrato, el porcentaje de ejecución, el estado financiero y el cumplimiento del objeto contractual.

4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

4.1 ESPECIFICACIONES INICIALES

CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS					
Intém	**Descripción de actividades**	**Unidad**	**Cantidad**	**Vr. Unitario**	**Vr. total**
1.	***Mantenimiento vía fluvial Damaguita***		**3,95**		**$ 20.144.421,70**
1.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,95	$ 4.644.746,00	$ 18.346.746,70
1.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	1,5	$ 1.198.450,00	$ 1.797.675,00
2	***Mantenimiento vía fluvial Quesadita***		**4,3**		**$ 22.489.152,80**
2.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4,3	$ 4.644.746,00	$ 19.972.407,80
2.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	2,1	$ 1.198.450,00	$ 2.516.745,00
3	***Mantenimiento vía fluvial Damagua***		**4**		**$ 20.975.884,00**
3.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4	$ 4.644.746,00	$ 18.578.984,00
3.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	2	$ 1.198.450,00	$ 2.396.900,00
4	***Mantenimiento vía fluvial Taparal***		**3,9**		**$ 20.511.409,40**
4.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,9	$ 4.644.746,00	$ 18.114.509,40
5.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	2	$ 1.198.450,00	$ 2.396.900,00
5.	***Mantenimiento vía fluvial Cangrejo***		**3,74**		**$ 19.169.025,04**
5.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,74	$ 4.644.746,00	$ 17.371.350,04
5.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	1,5	$ 1.198.450,00	$ 1.797.675,00
6	***Mantenimiento vía fluvial Negrita***		**4**		**$ 20.975.884,00**

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

6.1	Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial	Km	4	$ 4.644.746,00	$ 18.578.984,00
6.2	Rocería manual zona no boscosa en márgenes	Ha	2	$ 1.198.450,00	$ 2.396.900,00
7	**Mantenimiento vía fluvial Florez**		**3,9**		**$ 20.271.719,40**
7.1	Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial	Km	3,9	$ 4.644.746,00	$ 18.114.509,40
7.2	Rocería manual zona no boscosa en márgenes	Ha	1,8	$ 1.198.450,00	$ 2.157.210,00
8	**Mantenimiento vía fluvial Esperanza**		**4**		**$ 20.975.884,00**
8.1	Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial	Km	4	$ 4.644.746,00	$ 18.578.984,00
8.1	Rocería manual zona no boscosa en márgenes	Ha	2	$ 1.198.450,00	$ 2.396.900,00
9	**Mantenimiento vía fluvial Tebara**		**3,63**		**$ 18.538.257,98**
9.1	Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial	Km	3,63	$ 4.644.746,00	$ 16.860.427,98
9.2	Rocería manual zona no boscosa en márgenes	Ha	1,4	$ 1.198.450,00	$ 1.677.830,00
10	**Mantenimiento vía fluvial Bujio**		**3,4**		**$ 17.589.811,40**
10.1	Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial	Km	3,4	$ 4.644.746,00	$ 15.792.136,40
10.2	Rocería manual zona no boscosa en márgenes	Ha	1,5	$ 1.198.450,00	$ 1.797.675,00
4	**Mantenimiento vía fluvial Barrejonal**		**4**		**$ 20.256.814,00**
11.1	Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial	Km	4	$ 4.644.746,00	$ 18.578.984,00
11.2	Rocería manual zona no boscosa en márgenes	Ha	1,4	$ 1.198.450,00	$ 1.677.830,00
12	**Mantenimiento vía fluvial Travesia**		**1**		**$ 5.843.196,00**
12.1	Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial	Km	1	$ 4.644.746,00	$ 4.644.746,00
12.2	Rocería manual zona no boscosa en márgenes	Ha	1	$ 1.198.450,00	$ 1.198.450,00
13	**Mantenimiento vía fluvial Camilo**		**3,4**		**$ 17.589.811,40**
13.1	Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial	Km	3,4	$ 4.644.746,00	$ 15.792.136,40
13.2	Rocería manual zona no boscosa en márgenes	Ha	1,5	$ 1.198.450,00	$ 1.797.675,00
14	**Mantenimiento vía fluvial Paimado**		**4,5**		**$ 23.525.962,50**
14.1	Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial	Km	4,5	$ 4.644.746,00	$ 20.901.357,00
14.2	Rocería manual zona no boscosa en márgenes	Ha	2,19	$ 1.198.450,00	$ 2.624.605,50

Costo Directo		***$ 268.857.234***
Administración	*25%*	*$ 67.214.308*
Imprevisto		*$ 0*
Utilidad	*5%*	*$ 13.442.862*
Costo total mantenimiento		**$ 349.514.404**

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

4.2 ESPECIFICACIONES FINALES

CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS					
Intém	Descripción de actividades	Unidad	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. total
1.	***Mantenimiento vía fluvial Damaguita***		**3,95**		**$ 20.144.421,70**
1.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,95	$ 4.644.746,00	$ 18.346.746,70
1.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	1,5	$ 1.198.450,00	$ 1.797.675,00
2	***Mantenimiento vía fluvial Quesadita***		**4,3**		**$ 22.489.152,80**
2.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4,3	$ 4.644.746,00	$ 19.972.407,80
2.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	2,1	$ 1.198.450,00	$ 2.516.745,00
3	***Mantenimiento vía fluvial Damagua***		**4**		**$ 20.975.884,00**
3.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4	$ 4.644.746,00	$ 18.578.984,00
3.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	2	$ 1.198.450,00	$ 2.396.900,00
4	***Mantenimiento vía fluvial Taparal***		**3,9**		**$ 20.511.409,40**
4.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,9	$ 4.644.746,00	$ 18.114.509,40
5.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	2	$ 1.198.450,00	$ 2.396.900,00
5.	***Mantenimiento vía fluvial Cangrejo***		**3,74**		**$ 19.169.025,04**
5.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,74	$ 4.644.746,00	$ 17.371.350,04
5.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	1,5	$ 1.198.450,00	$ 1.797.675,00
6	***Mantenimiento vía fluvial Negrita***		**4**		**$ 20.975.884,00**
6.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4	$ 4.644.746,00	$ 18.578.984,00
6.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	2	$ 1.198.450,00	$ 2.396.900,00
7	***Mantenimiento vía fluvial Florez***		**3,9**		**$ 20.271.719,40**
7.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,9	$ 4.644.746,00	$ 18.114.509,40
7.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	1,8	$ 1.198.450,00	$ 2.157.210,00
8	***Mantenimiento vía fluvial Esperanza***		**4**		**$ 20.975.884,00**
8.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4	$ 4.644.746,00	$ 18.578.984,00
8.1	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	2	$ 1.198.450,00	$ 2.396.900,00
9	***Mantenimiento vía fluvial Tebara***		**3,63**		**$ 18.538.257,98**
9.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,63	$ 4.644.746,00	$ 16.860.427,98
9.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	1,4	$ 1.198.450,00	$ 1.677.830,00
10	***Mantenimiento vía fluvial Bujio***		**3,4**		**$ 17.589.811,40**
10.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,4	$ 4.644.746,00	$ 15.792.136,40
10.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	1,5	$ 1.198.450,00	$ 1.797.675,00
4	***Mantenimiento vía fluvial Barrejonal***		**4**		**$ 20.256.814,00**
11.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4	$ 4.644.746,00	$ 18.578.984,00
11.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	1,4	$ 1.198.450,00	$ 1.677.830,00
12	***Mantenimiento vía fluvial Travesia***		**1**		**$ 5.843.196,00**
12.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	1	$ 4.644.746,00	$ 4.644.746,00

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

12.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	1	$ 1.198.450,00	$ 1.198.450,00
13	***Mantenimiento vía fluvial Camilo***		**3,4**		**$ 17.589.811,40**
13.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,4	$ 4.644.746,00	$ 15.792.136,40
13.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	1,5	$ 1.198.450,00	$ 1.797.675,00
14	***Mantenimiento vía fluvial Paimado***		**4,5**		**$ 23.525.962,50**
14.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4,5	$ 4.644.746,00	$ 20.901.357,00
14.2	*Rocería manual zona no boscosa en márgenes*	*Ha*	2,19	$ 1.198.450,00	$ 2.624.605,50
			Costo Directo		***$ 268.857.234***
			Administración	*25%*	*$ 67.214.308*
			Imprevisto		*$ 0*
			Utilidad	*5%*	*$ 13.442.862*
			Costo total mantenimiento		***$ 349.514.404***

5. ACTIVIDADES EJECUTADAS.

Se dio cumplimiento parcial a cada una de las actividades, por motivos climáticos en la zona

CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS					
Intém	Descripción de actividades	Unidad	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. total
1.	***Mantenimiento via fluvial Damaguita***	***km***	**0**		**$ 0,00**
1.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	0	$ 4.644.746,00	$ 0,00
1.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0	$ 1.198.450,00	$ 0,00
2	***Mantenimiento via fluvial Quesadita***		**4,3**		**$ 21.003.074,81**
2.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4,3	$ 4.644.746,00	$ 19.972.407,81
2.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0,86	$ 1.198.450,00	$ 1.030.667,00
3	***Mantenimiento via fluvial Damagua***		**0**		**$ 0,00**
3.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	0	$ 4.644.746,00	$ 0,00
3.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0	$ 1.198.450,00	$ 0,00
4	***Mantenimiento via fluvial Taparal***		**3,9**		**$ 19.049.300,41**
4.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,9	$ 4.644.746,00	$ 18.114.509,41
5.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0,78	$ 1.198.450,00	$ 934.791,00
5.	***Mantenimiento via fluvial Cangrejo***		**0**		**$ 0,00**
5.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	0	$ 4.644.746,00	$ 0,00
5.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0	$ 1.198.450,00	$ 0,00

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

6	***Mantenimiento via fluvial Negrita***		**4**		**$ 19.537.744,01**
6.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4	$ 4.644.746,00	$ 18.578.984,01
6.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0,8	$ 1.198.450,00	$ 958.760,00
7	***Mantenimiento via fluvial Florez***		**3,9**		**$ 19.049.300,41**
7.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,9	$ 4.644.746,00	$ 18.114.509,41
7.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0,78	$ 1.198.450,00	$ 934.791,00
8	***Mantenimiento via fluvial Esperanza***		**0**		**$ 190.434,59**
8.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	0,041	$ 4.644.746,00	$ 190.434,59
8.1	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0	$ 1.198.450,00	$ 0,00
9	***Mantenimiento via fluvial Tebara***		**3,63**		**$ 18.538.257,99**
9.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,63	$ 4.644.746,00	$ 16.860.427,99
9.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	1,4	$ 1.198.450,00	$ 1.677.830,00
10	***Mantenimiento via fluvial Bujio***		**3,4**		**$ 17.589.811,41**
10.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	3,4	$ 4.644.746,00	$ 15.792.136,41
10.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	1,5	$ 1.198.450,00	$ 1.797.675,00
4	***Mantenimiento via fluvial Barrejonal***		**0**		**$ 0,00**
11.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	0	$ 4.644.746,00	$ 0,00
11.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0	$ 1.198.450,00	$ 0,00
12	***Mantenimiento via fluvial Travesia***		**1**		**$ 4.884.436,00**
12.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	1	$ 4.644.746,00	$ 4.644.746,00
12.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0,2	$ 1.198.450,00	$ 239.690,00
13	***Mantenimiento via fluvial Camilo***		**0,8**		**$ 3.907.548,80**
13.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	0,8	$ 4.644.746,00	$ 3.715.796,80
13.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0,16	$ 1.198.450,00	$ 191.752,00
14	***Mantenimiento via fluvial Palmado***		**4,5**		**$ 21.979.962,01**
14.1	*Destaponamiento, destronque y limpieza de cauce fluvial*	*Km*	4,5	$ 4.644.746,00	$ 20.901.357,01
14.2	*Roceria manual zona no boscosa en margenes*	*Ha*	0,9	$ 1.198.450,00	$ 1.078.605,00
	Costo directo				***$ 145.729.870,44***
	Administración	25%			$ 36.432.467,61
	Utilidad	5%			$ 7.286.493,52
	Sub Total				***$ 189.448.831,58***
	Amortización	40%			***$ 75.779.533***
	Valor a Pagar después de Amortizar				***$ 113.669.299***

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

6. CONTROL DE PÓLIZAS.

6.1. GARANTÍAS CONTRATO DE OBRA No.038

Como contratista me comprometo a constituir a favor de la **EICE – EDUH APARTADÓ Y DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ** las siguientes garantías:

ASEGURADORA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A		**Nº PÓLIZA**	M-100242142	
FECHA DE EXPEDICIÓN	24/09/2024		**ANEXO**	0	
BENEFICIARIOS	MUNICIPIO DE MURINDÓ		**NIT**	890.984.882-0	
	EDUH			901445176-6	
AMPAROS	**PORCENTAJE (%)**	**PERIODO**	**VIGENCIA**		**VALOR AMPARADO**
			DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO	10%	PLAZO CONTRATO + 6 MESES	24/09/2024	24/04/2025	$ 34.951.440,40
MANEJO DE ANTICIPO	100%	PLAZO CONTRATO + 6 MESES	24/09/2024	24/04/2025	$ 139.805.761,60
PRESTACIONES SOCIALES	5%	PLAZO CONTRATO + 3 AÑOS	24/09/2024	24/10/2027	$ 17.475.720,20
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	PLAZO CONTRATO + 5 AÑOS	24/09/2024	24/10/2029	$ 69.902.880,80

ASEGURADORA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A		**Nº PÓLIZA**	M-100058197	
FECHA DE EXPEDICIÓN	12/11/2024		**ANEXO**	0	
BENEFICIARIOS	MUNICIPIO DE MURINDÓ		**NIT**	890.984.882-0	
	EDUH			901445176-6	
AMPAROS	**PORCENTAJE (%)**	**PERIODO**	**VIGENCIA**		**VALOR AMPARADO**
			DESDE	**HASTA**	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 SMMLV	IGUAL AL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	24/09/2024	24/10/2024	$ 260.000.000,00

6.2. PÓLIZAS ACTUALIZADAS.

Se realizaron las respectivas actualizaciones de las pólizas iniciales, toda vez que se amplió el plazo de ejecución del contrato, mediante **otrosí N0. 1**: y **otrosí N0. 2**

ASEGURADORA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A		**Nº PÓLIZA**	M-100242142	
FECHA DE EXPEDICIÓN	12/11/2024		**ANEXO**	0	
BENEFICIARIOS	MUNICIPIO DE MURINDÓ		**NIT**	890.984.882-0	
	EDUH			901445176-6	
AMPAROS	**PORCENTAJE (%)**	**PERIODO**	**VIGENCIA**		**VALOR AMPARADO**
			DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO	10%	PLAZO CONTRATO + 6 MESES	24/09/2024	17/05/2025	$ 34.951.440,40
MANEJO DE ANTICIPO	100%	PLAZO CONTRATO + 6 MESES	24/09/2024	17/05/2025	$ 139.805.761,60
PRESTACIONES SOCIALES	5%	PLAZO CONTRATO + 3 AÑOS	24/09/2024	17/11/2027	$ 17.475.720,20
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	PLAZO CONTRATO + 5 AÑOS	17/11/2024	17/11/2029	$ 69.902.880,80

ASEGURADORA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A		**Nº PÓLIZA**	M-100058197	
FECHA DE EXPEDICIÓN	12/11/2024		**ANEXO**	0	
BENEFICIARIOS	MUNICIPIO DE MURINDÓ		**NIT**	890.984.882-0	
	EDUH			901445176-6	
AMPAROS	**PORCENTAJE (%)**	**PERIODO**	**VIGENCIA**		**VALOR AMPARADO**
			DESDE	**HASTA**	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 SMMLV	IGUAL AL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	24/09/2024	17/11/2024	$ 260.000.000,00

7. FASE TÉCNICA.

Seguidamente se mostrarán los aspectos técnicos pertinentes al proceso de ejecución.

7.1. ESPECIFICACIONES GENERALES.

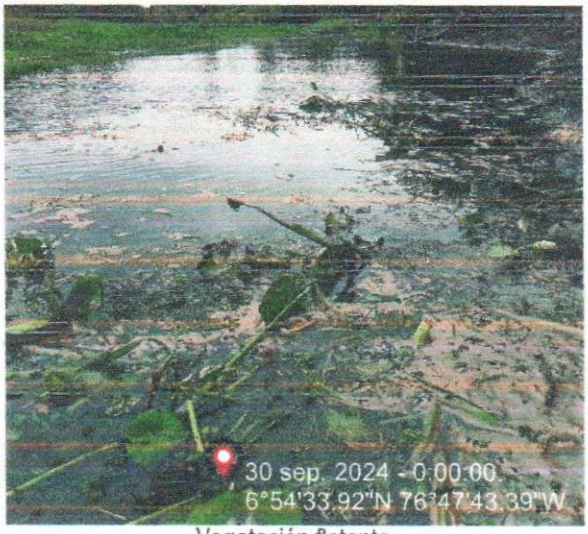
Se da cumplimiento según lo establecido en las normas, códigos y reglamentos para la ejecución de este tipo de proyectos.

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

7.2. MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES

Se realizan actividades de **MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES**

1. Mantenimiento vía fluvial Quesadita



Vegetación flotante



Palizadas a los márgenes de la vía



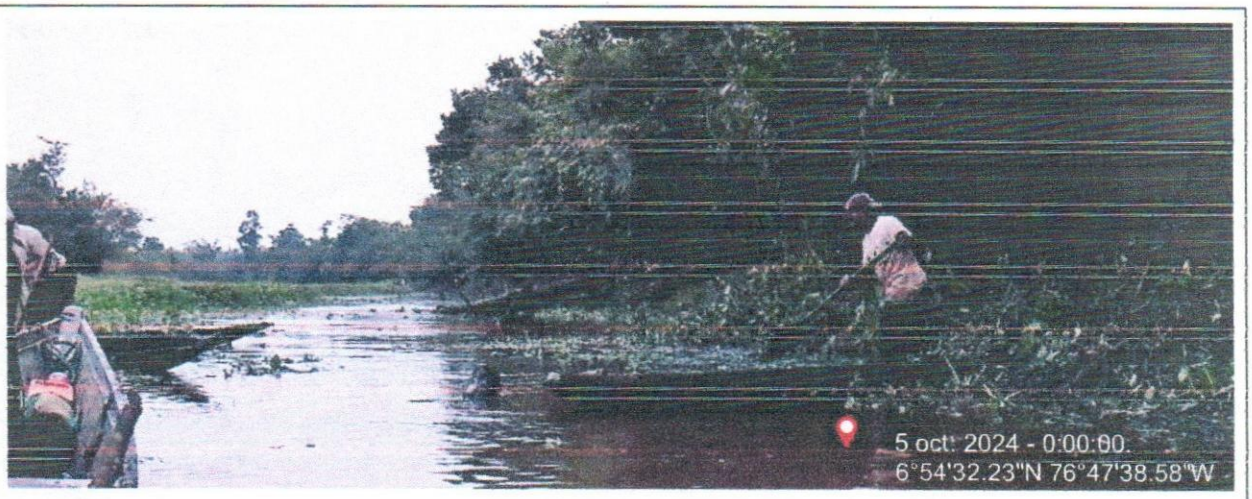
Maleza flotante dentro del cauce



Palizadas y restos de residuos maderables

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



Ejecución de actividades



Limpieza de vegetación en el caudal



Retiro de palizadas y ampliación del canal

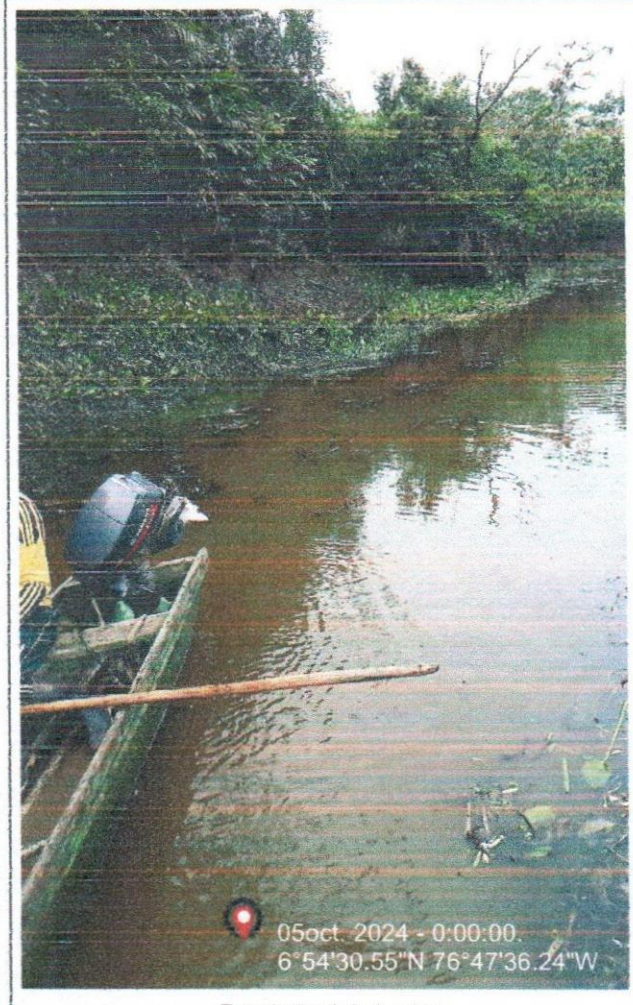




Limpieza y destronque

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

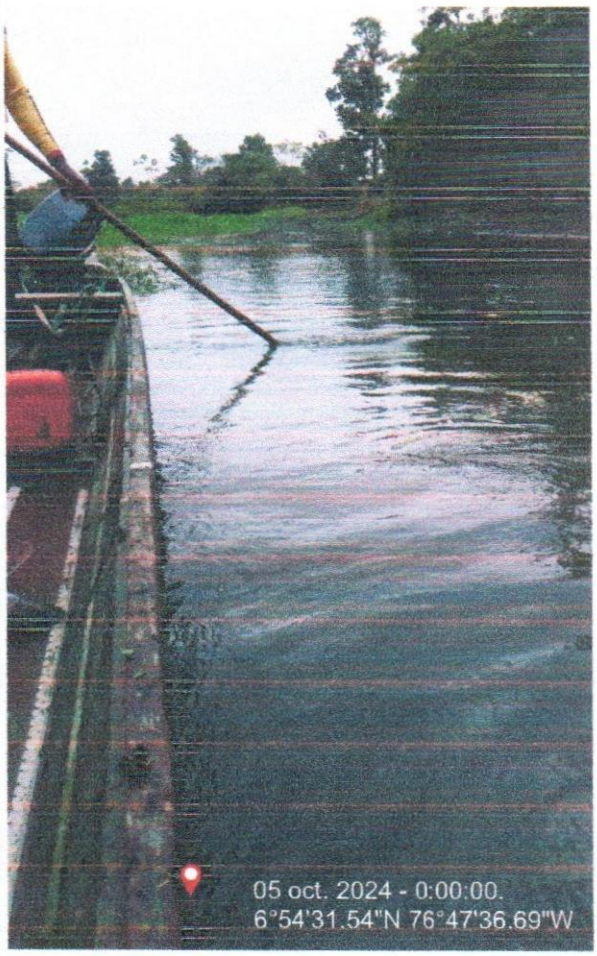
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



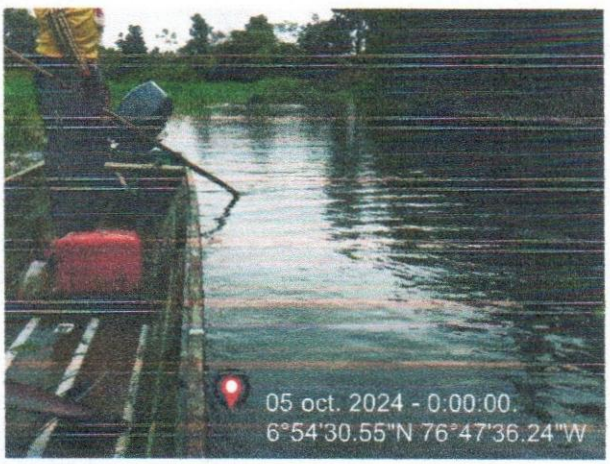
Estado final de la obra



Estado final de la obra



Estado final de la obra



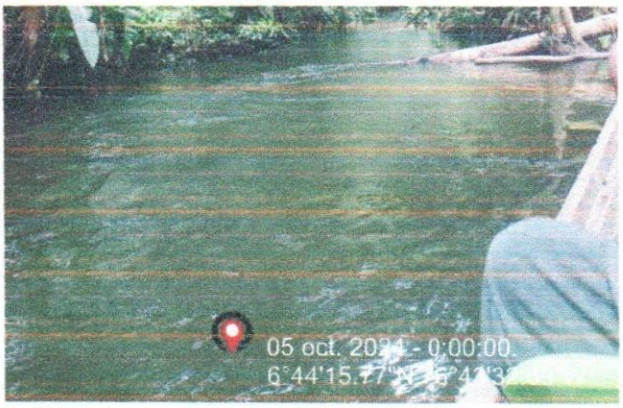
Estado final de la obra

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

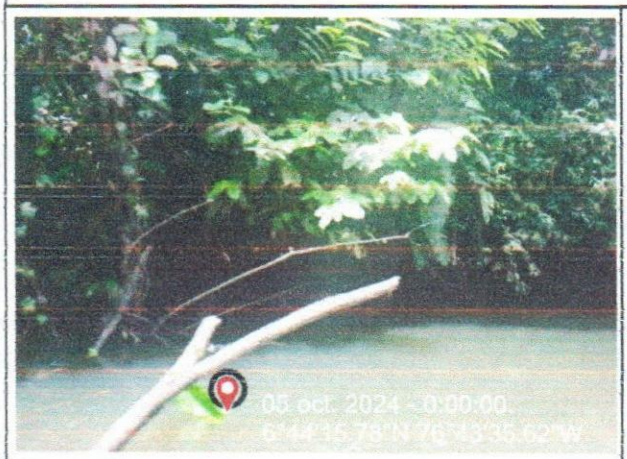
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

2. Mantenimiento vía fluvial Taparal





Obstrucción por troncos y arboles

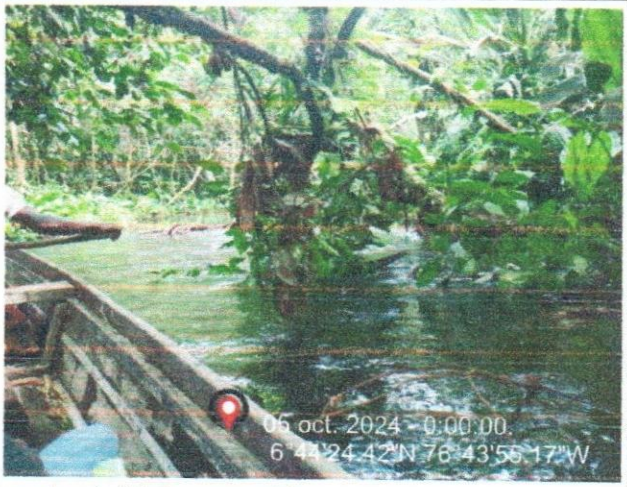


Obstrucción por troncos y ramas sobresalientes



Vegetación espesa en márgenes

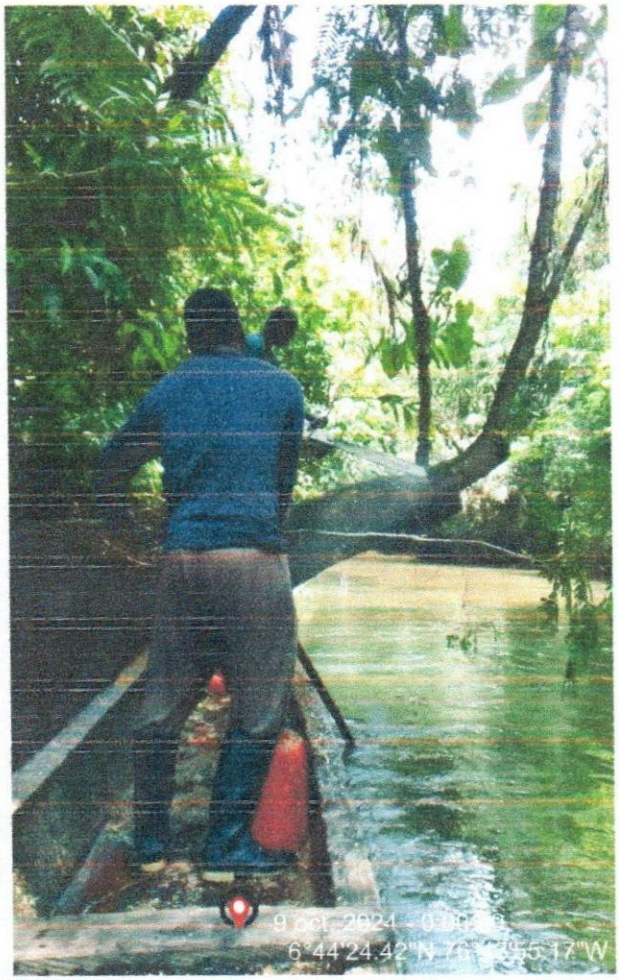




Troncos y ramas sobresalientes. restos de árboles sumergidos

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

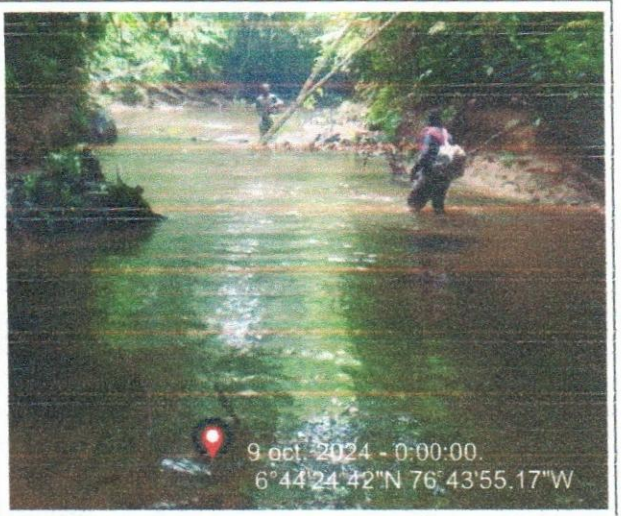
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



actividades de destronque y limpieza



actividades de rocería y limpieza





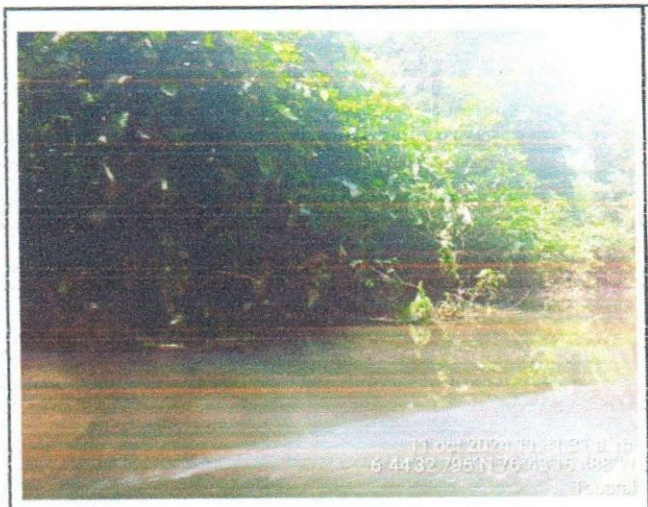
actividades de rocería y limpieza



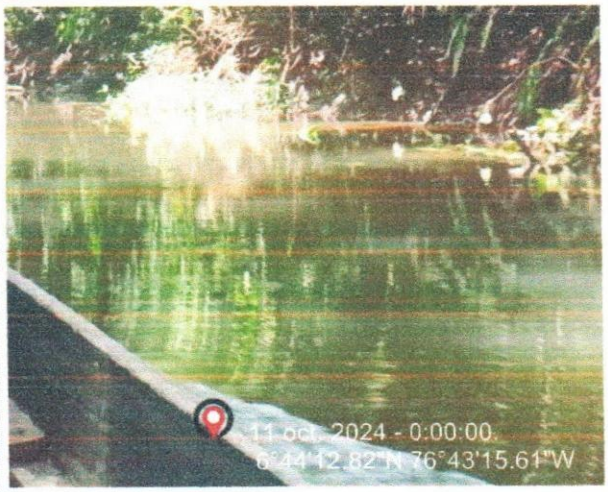
Retiro de árboles y ramas del cauce

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

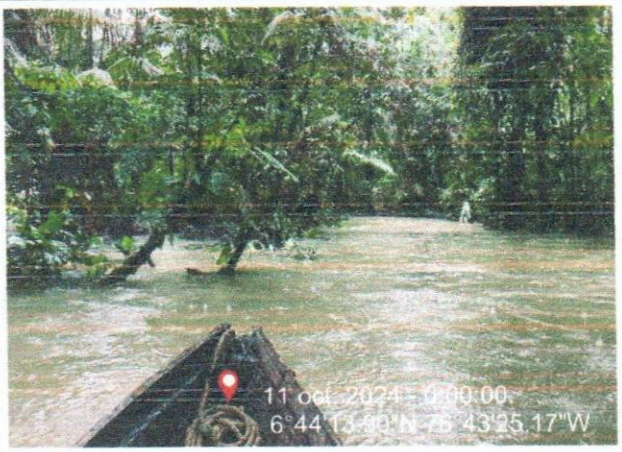
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



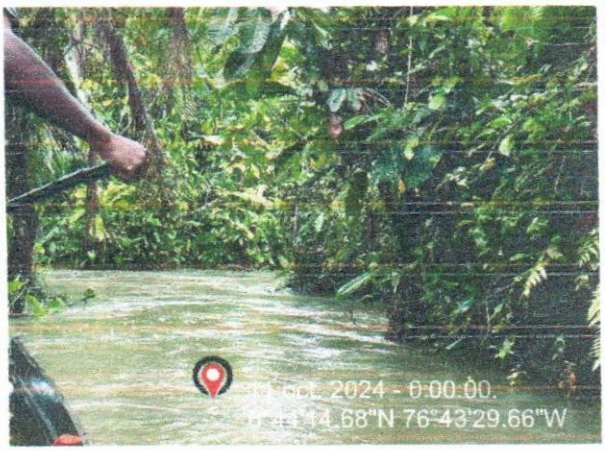
Finalización de actividades de destronque y limpieza



Finalización de actividades de destronque y limpieza



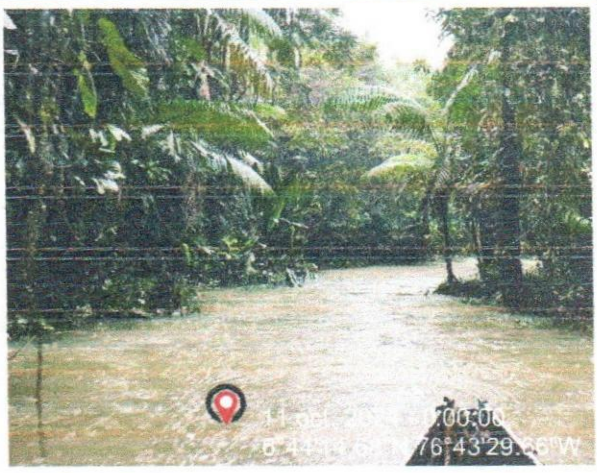
Finalización de actividades de destronque y limpieza



Finalización de actividades de destronque y limpieza



Finalización de actividades de destronque y limpieza



Finalización de actividades de destronque y limpieza

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

3. Mantenimiento vía fluvial Negrita



Obstruccion por restos de troncos



Vegetación espesa en las márgenes de la vía



Restos de troncos sumergidos en el cauce



Ramas sobresalientes



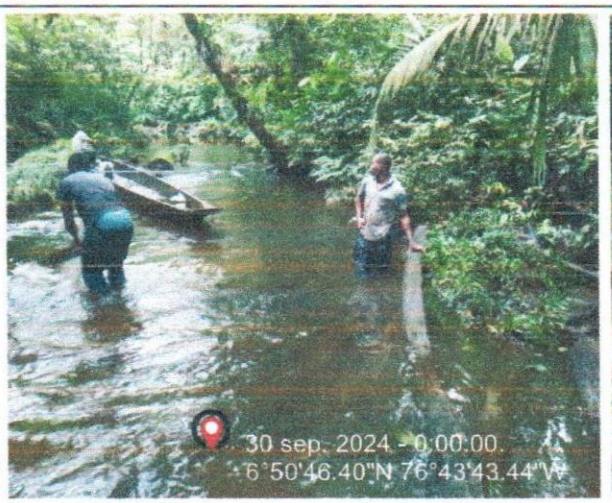
Ramas sobresalientes

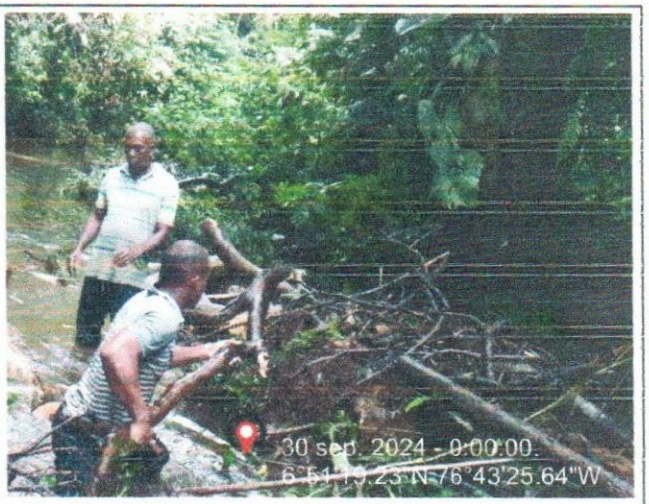


Troncos dentro del cauce

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

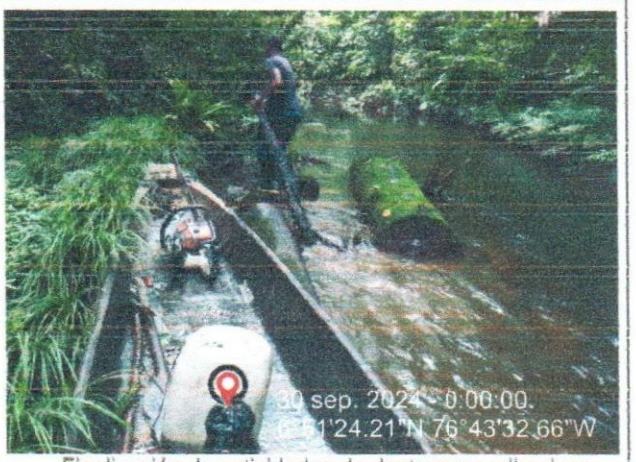




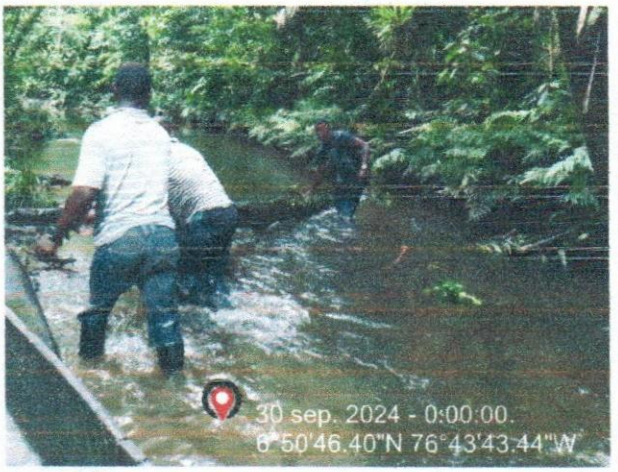
limpieza y destronque, zonas comunes



Finalización de actividades de destronque y limpieza



Finalización de actividades de destronque y limpieza

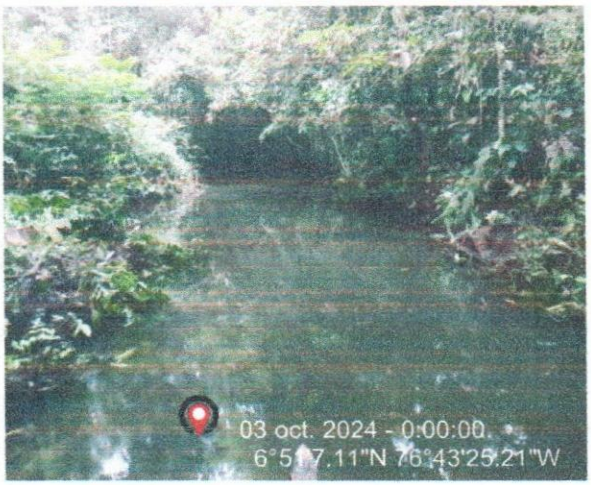




Finalización de actividades de destronque y limpieza

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

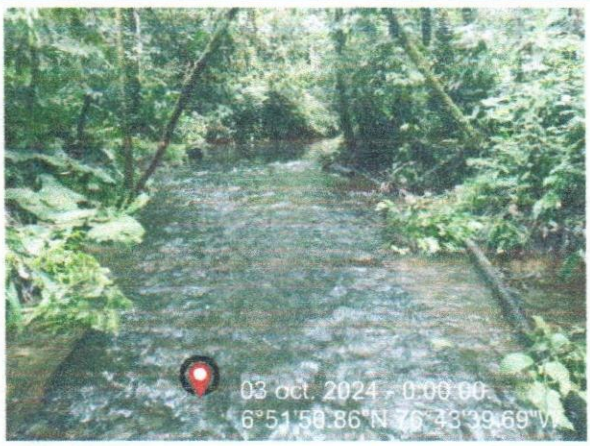
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



Apertura del cauce de la vía fluvial



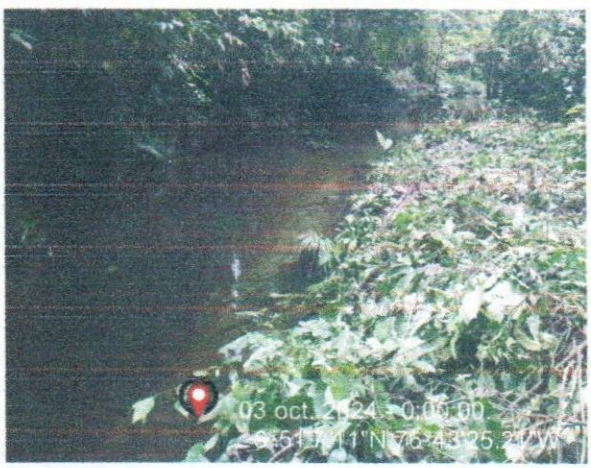
Apertura del cauce de la vía fluvial



Apertura del cauce de la vía fluvial



Apertura del cauce de la vía fluvial



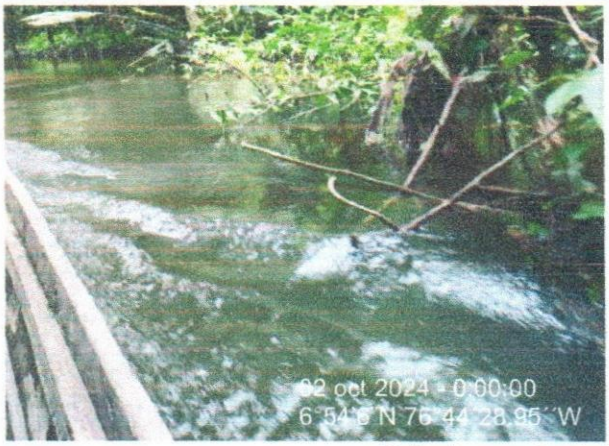


Apertura del cauce de la vía fluvial

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

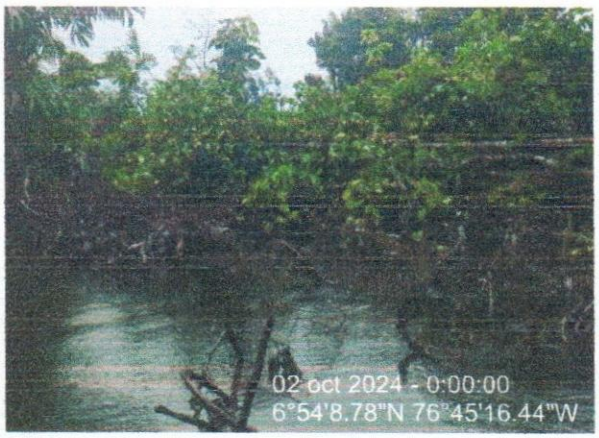
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

4. Mantenimiento vía fluvial florez





Palizadas y restos de tronco dentro del cauce



ramas sobresalientes



Vegetación dentro del cause





Árboles caídos, obstrucción de la vía

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070





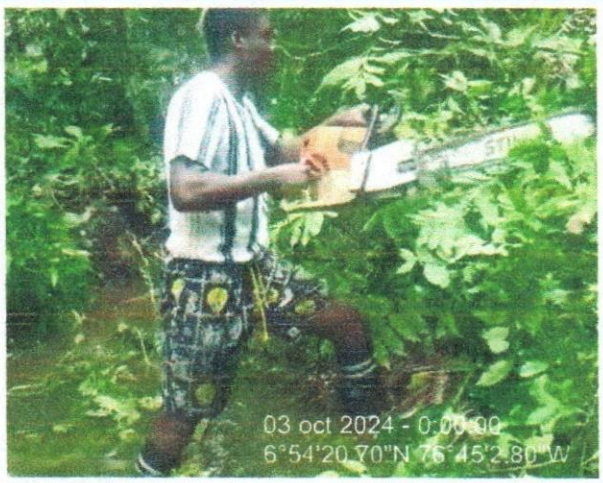
limpieza y destronque



Terminación destronque



Retiro de troncos y maleza

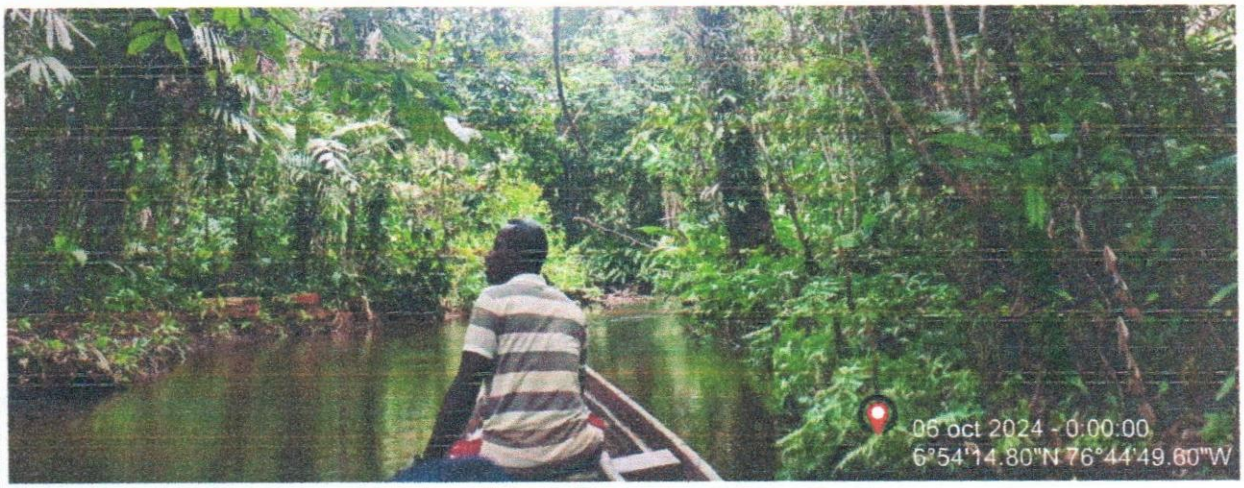




Retiro de troncos y vegetación flotante.

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



Terminación de actividades de destronque y limpieza

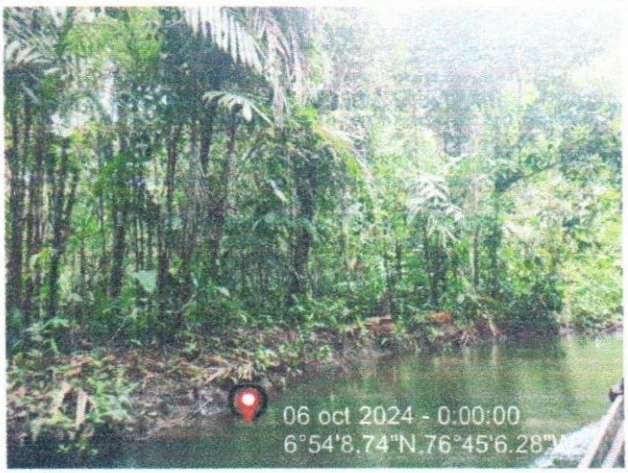


Terminación de actividades de destronque y limpieza



Terminación de actividades de destronque y limpieza





Terminación de actividades de destronque y limpieza

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

5. Mantenimiento vía fluvial Esperanza





Vegetación flotante, obstructiva



Vegetación flotante y maleza en márgenes



Vegetación flotante y maleza en márgenes





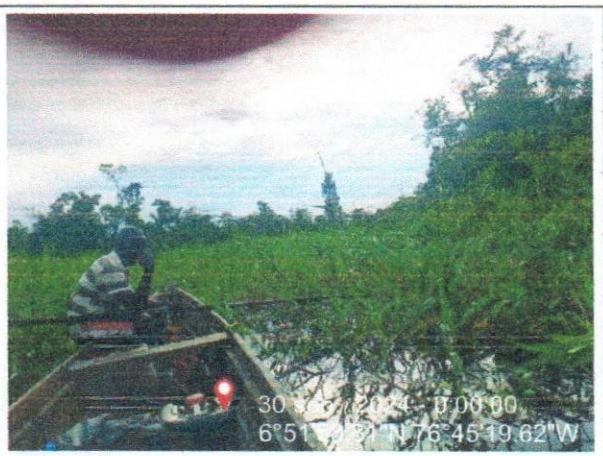
Vegetación flotante, raíces y maleza en márgenes

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

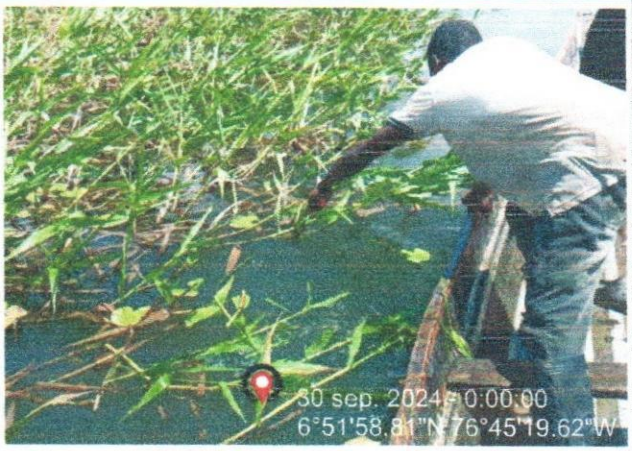
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



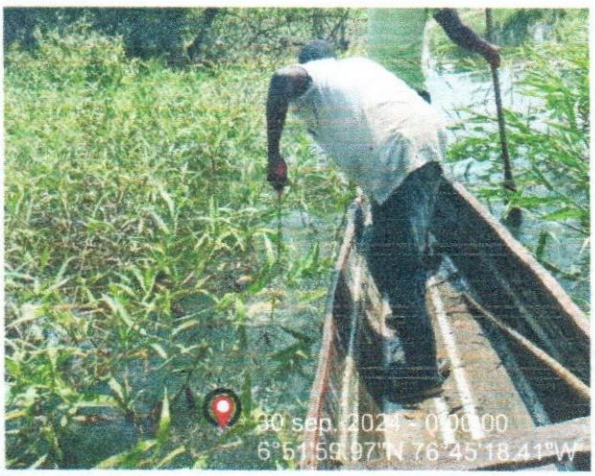
limpieza y destronque vía fluvial



limpieza y destronque vía fluvial



limpieza y destronque vía fluvial

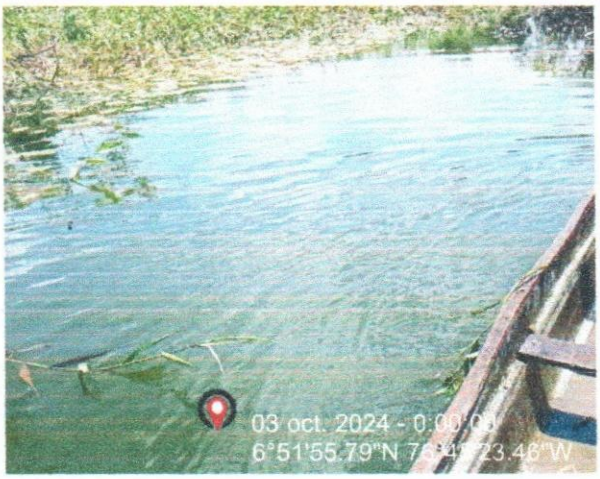




limpieza y destronque vía fluvial

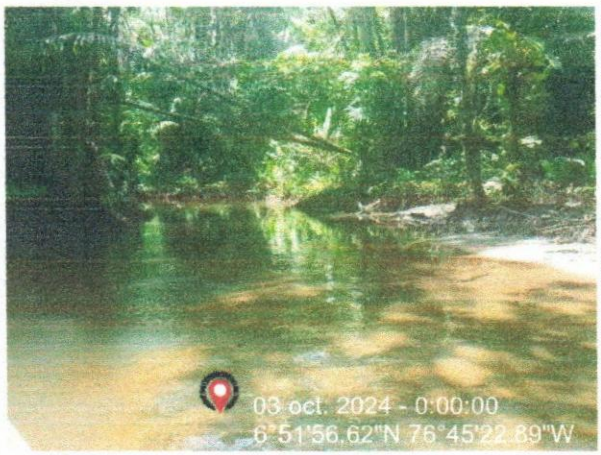
Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070





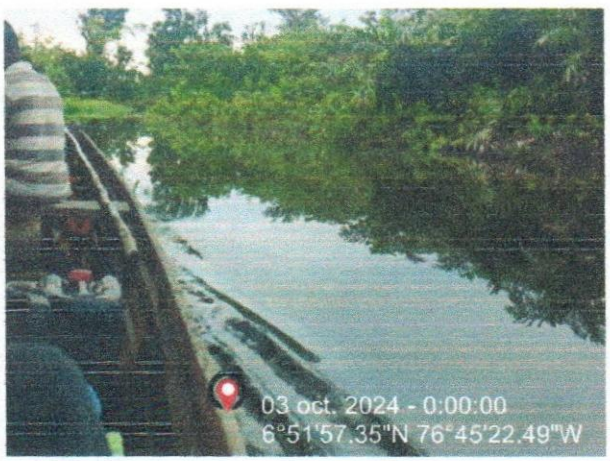
Finalización de actividades de destronque y limpieza

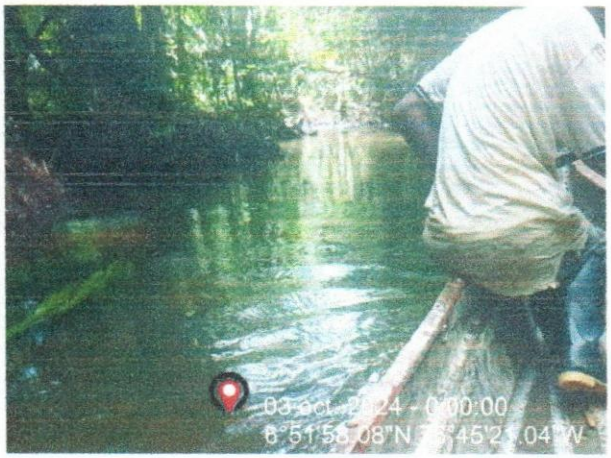


Finalización de actividades de destronque y limpieza



Finalización de actividades de destronque y limpieza





Finalización de actividades de destronque y limpieza

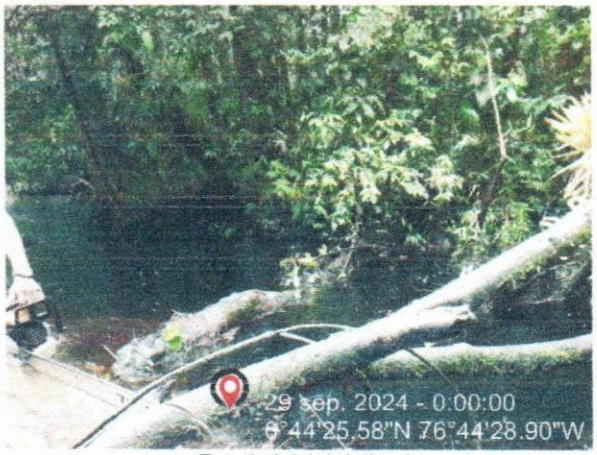
Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

6. Mantenimiento vía fluvial Tebara



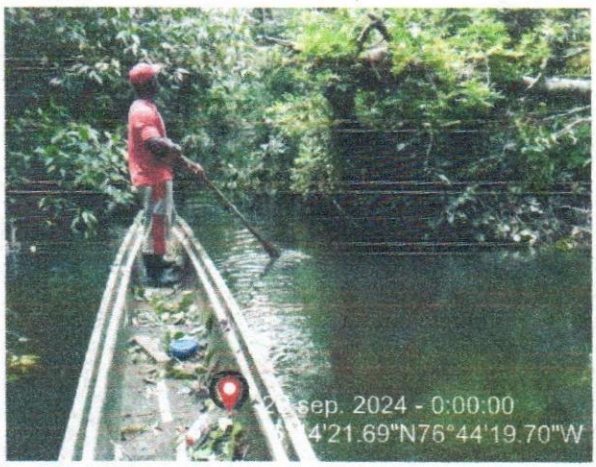
Estado inicial de la obra



Estado inicial de la obra



Estado inicial de la obra





Estado inicial de la obra

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



limpieza y destronque vía fluvial



retiro de troncos sobre salientes



retiro de troncos sobre salientes





retiro de troncos sobre salientes y vegetación flotante

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

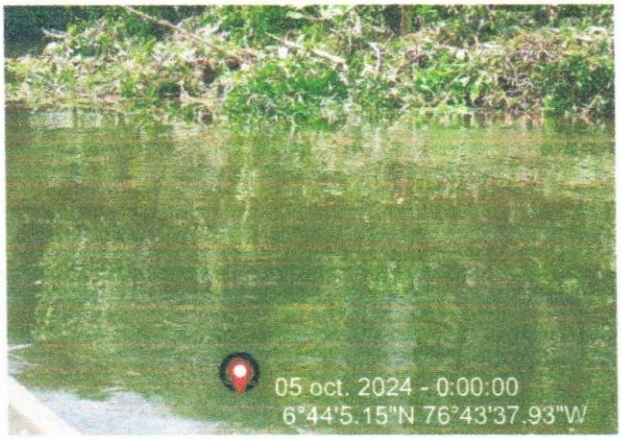
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



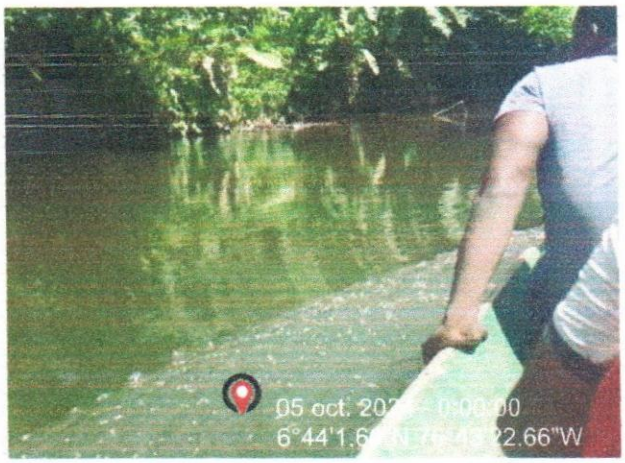
Finalización de obra



Finalización de obra



Finalización de obra





Finalización de obra

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



limpieza y destronque, zonas comunes



Finalización de actividades de destronque y limpieza



Finalización de actividades de destronque y limpieza





Finalización de actividades de destronque y limpieza

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

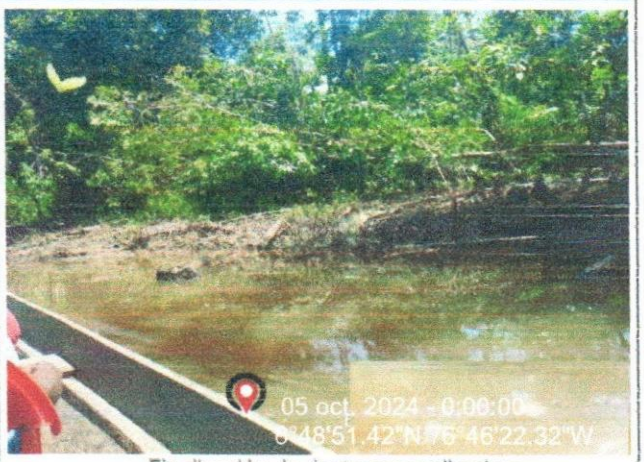
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070



Finalización de destronque y limpieza



Finalización de destronque y limpieza



Finalización de destronque y limpieza



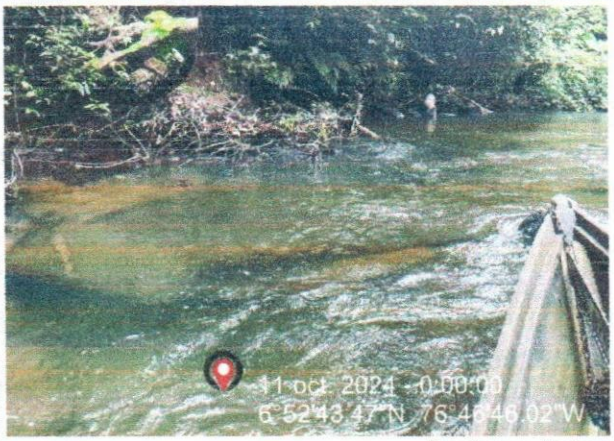


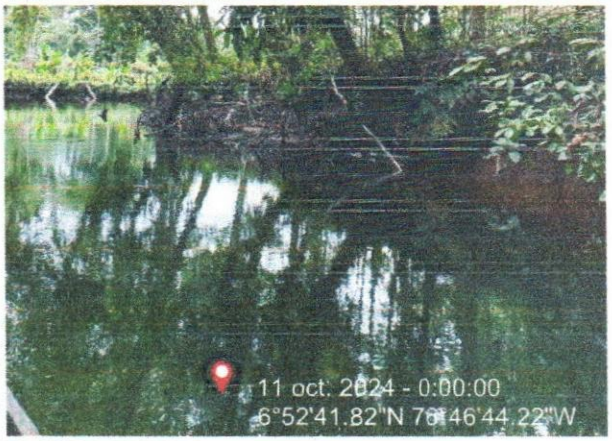
Finalización de destronque y limpieza

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

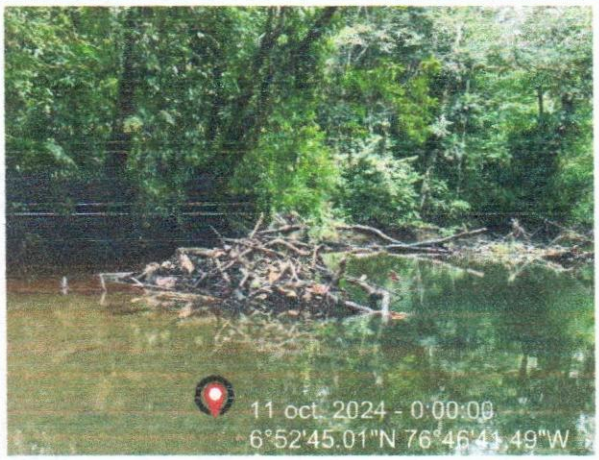
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

8. Mantenimiento vía fluvial Travesía

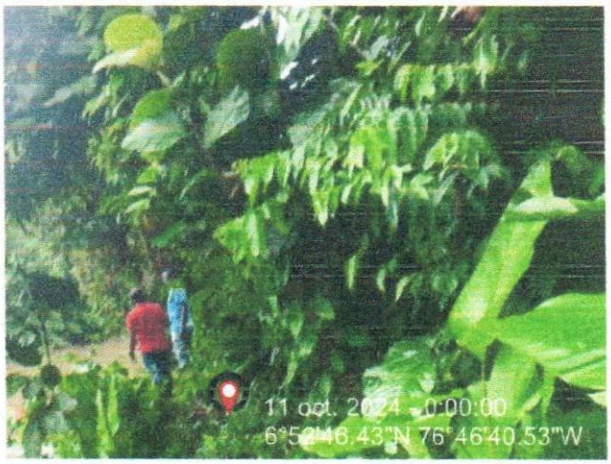




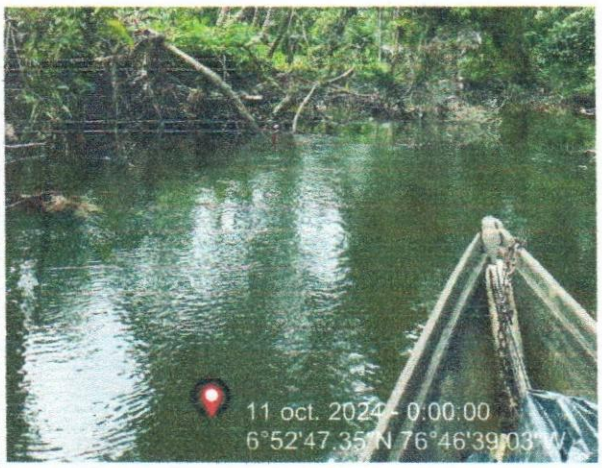
limpieza y destronque, zonas comunes

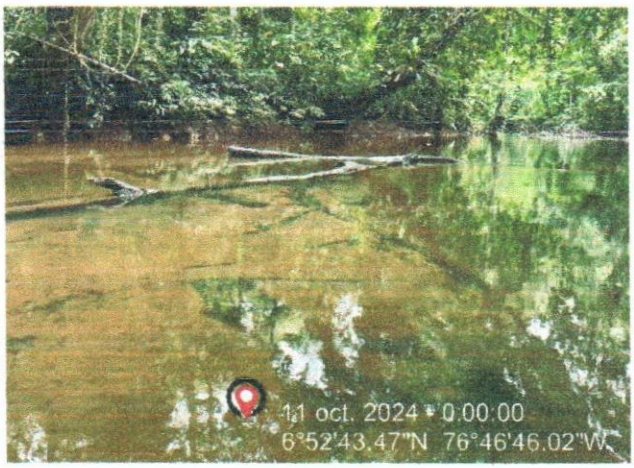


Finalización de actividades de destronque y limpieza



Finalización de actividades de destronque y limpieza





Finalización de actividades de destronque y limpieza

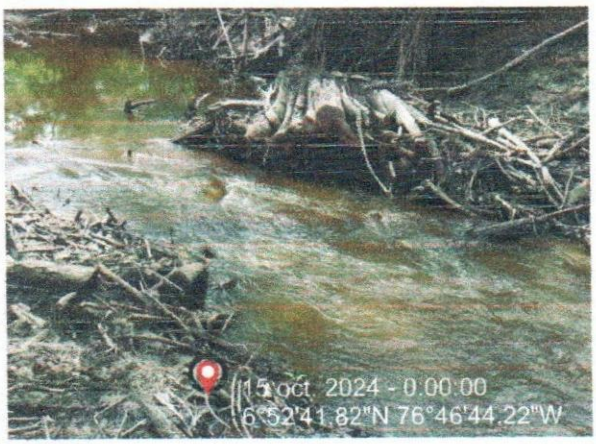
Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070





limpieza y destronque, zonas comunes

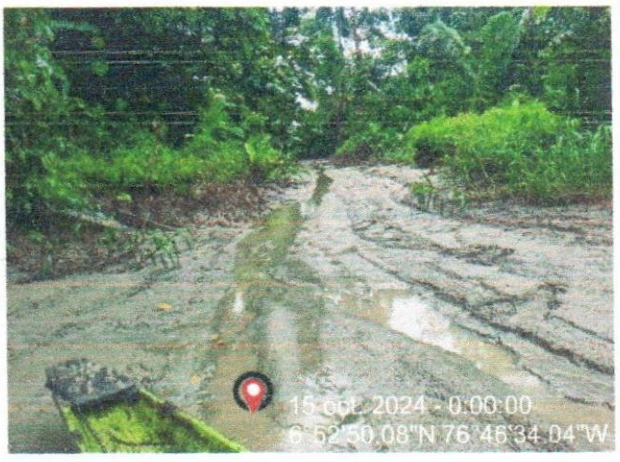


Finalización de actividades de destronque y limpieza



Finalización de actividades de destronque y limpieza

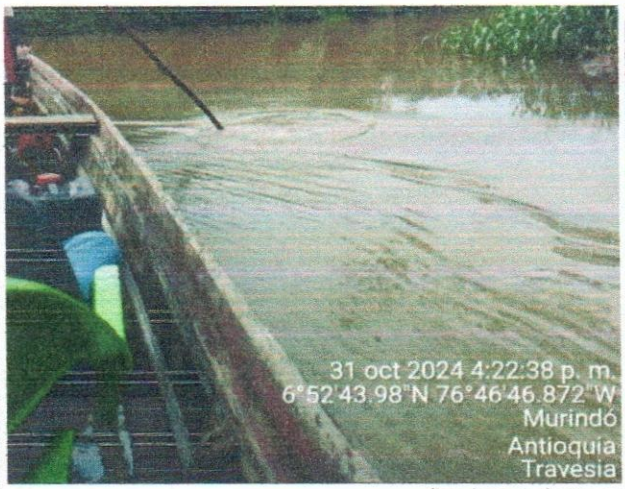




Finalización de actividades de destronque y limpieza

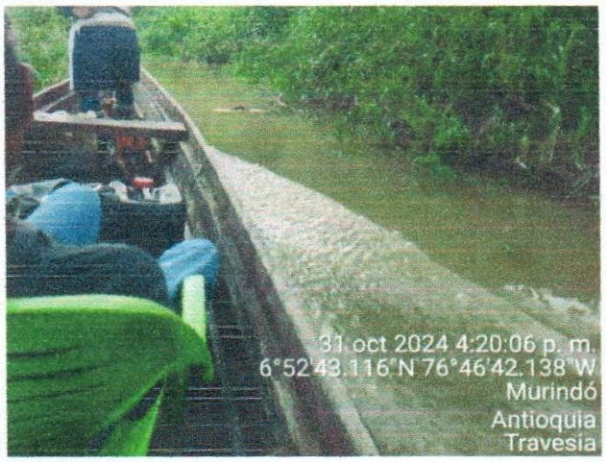
Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070





limpieza y destronque, zonas comunes

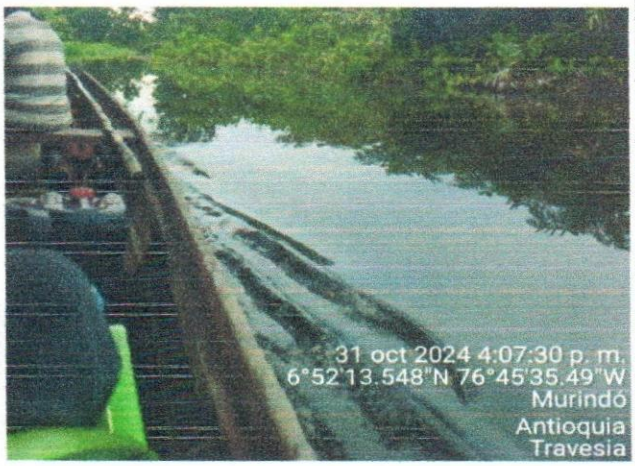


Finalización de actividades de destronque y limpieza



Finalización de actividades de destronque y limpieza





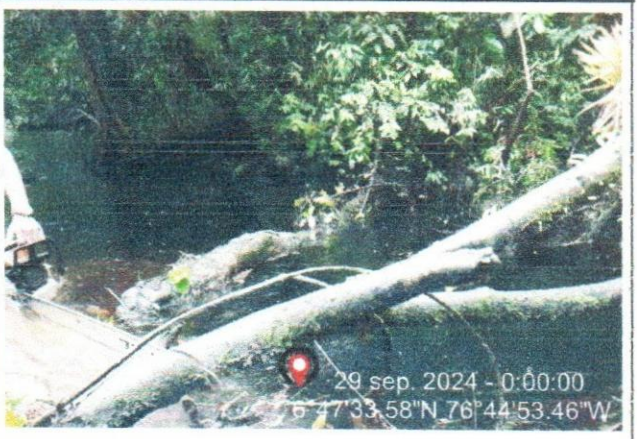
Finalización de actividades de destronque y limpieza

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

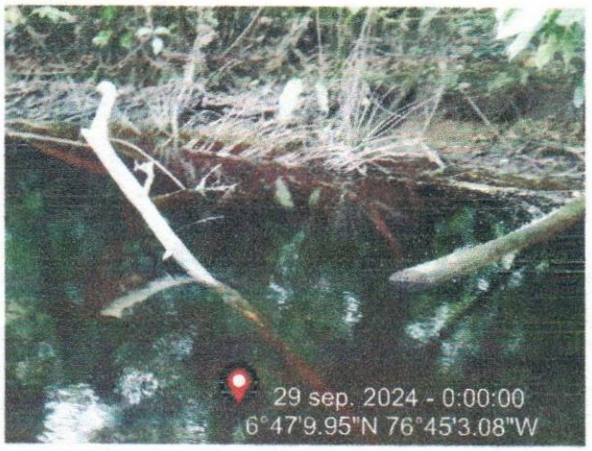
TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

9. Mantenimiento vía fluvial Paimado





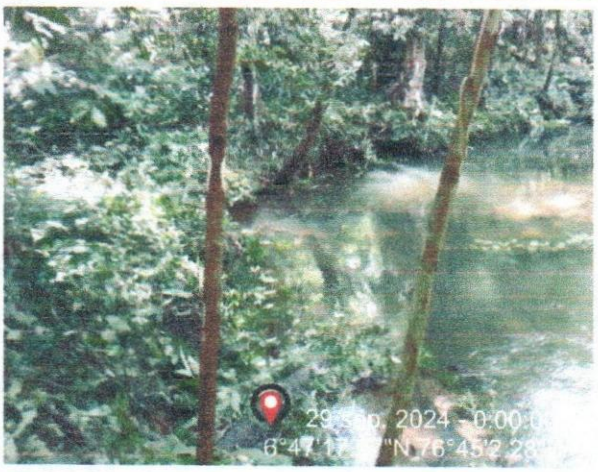
Desechos de árboles, ramas y troncos sobresaliente

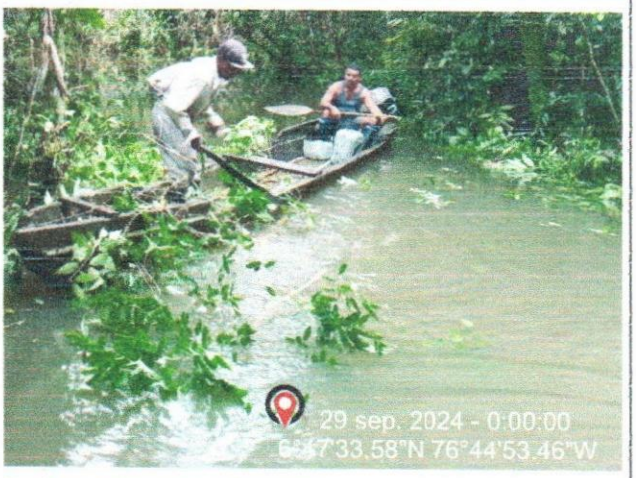


Desechos de ramas y troncos sobresaliente



Ramas sobresalientes



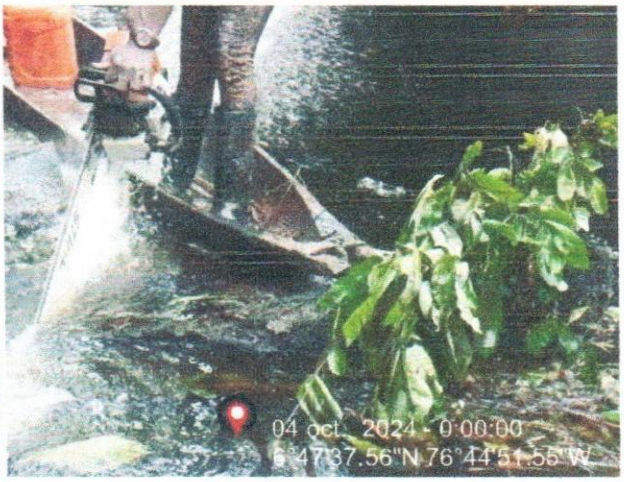


Vegetación en los márgenes de la vía y ramas dentro del cauce

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070





Actividades de limpieza y destronque y retito de elementos de madera



Actividades de limpieza y destronque



Actividades de limpieza y destronque



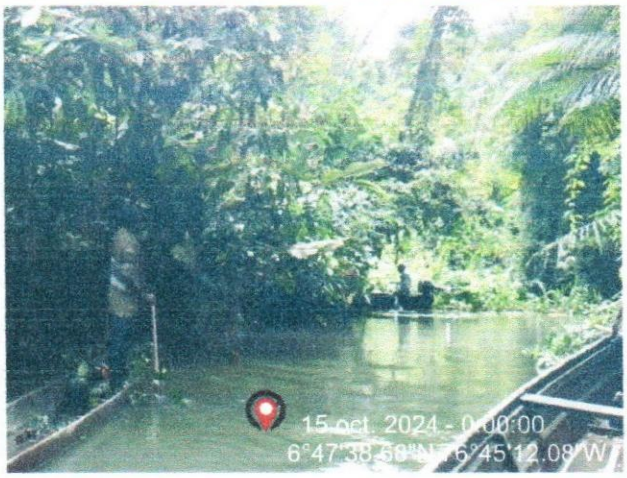


actividades de destronque y limpieza

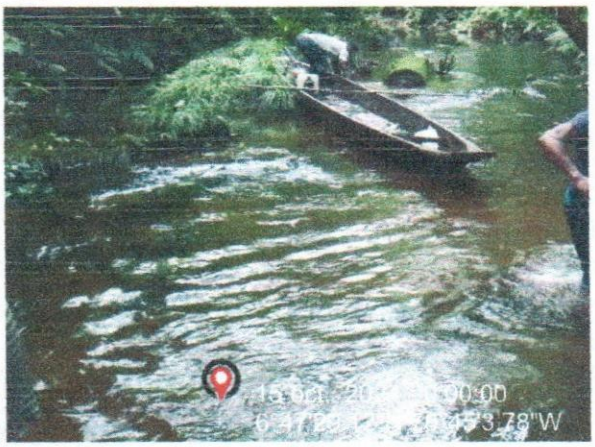
Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

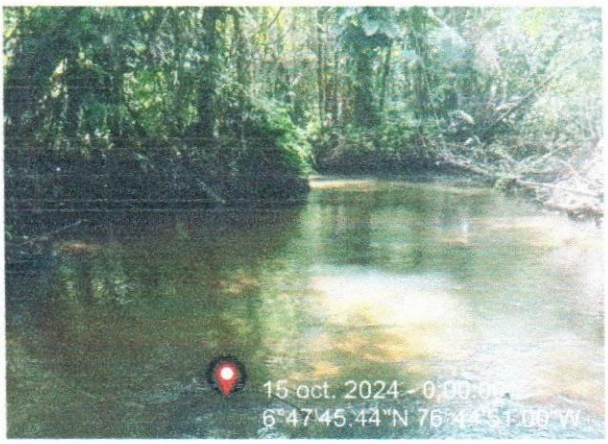




Finalización de limpieza y destronque vías fluviales

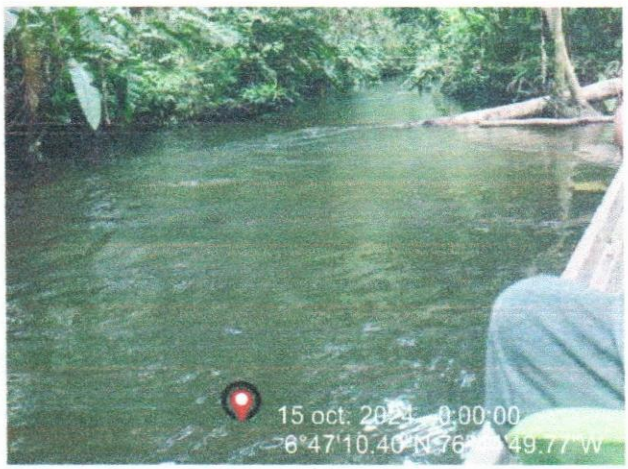


Finalización de limpieza y destronque vías fluviales



Finalización de limpieza y destronque vías fluviales





Finalización de limpieza y destronque vías fluviales

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

9. Mantenimiento vía fluvial Camilo





Desechos de árboles, ramas y troncos sobresaliente

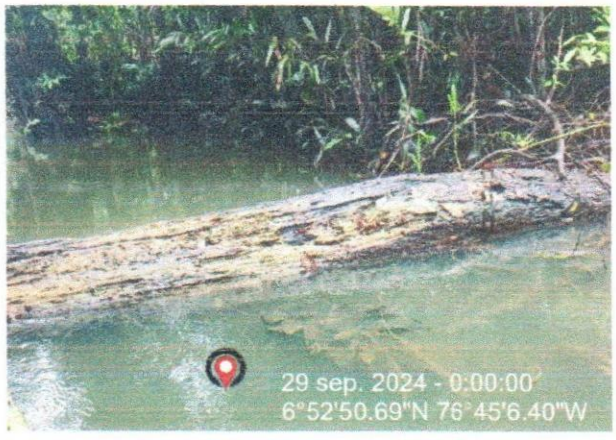


Desechos de ramas y troncos sobresaliente



Ramas sobresalientes

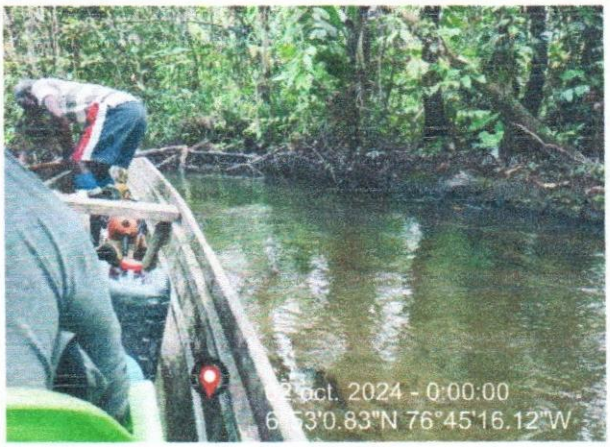




Vegetación en los márgenes de la vía y desechos de árboles dentro del cauce

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070





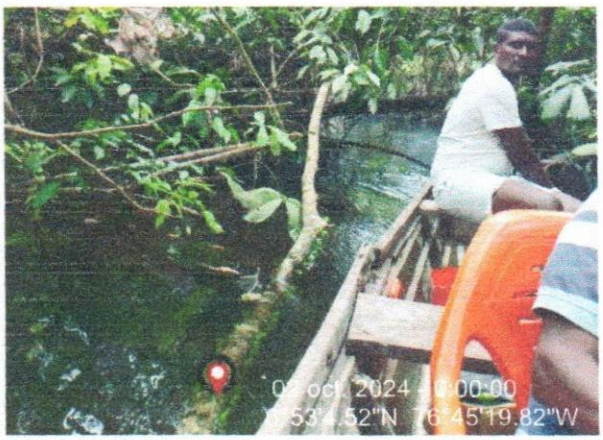
Destronque y corte de ramas y vegetación sobresaliente de las márgenes.



Corte de ramas sobresaliente



Limpieza dentro del cauce

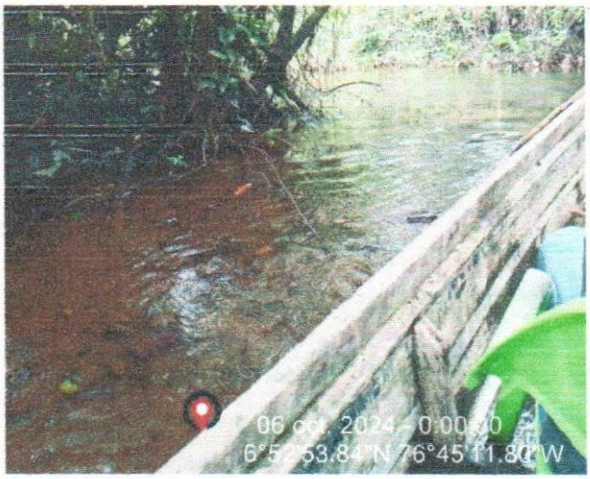




Corte y limpieza ramas sobresaliente

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070





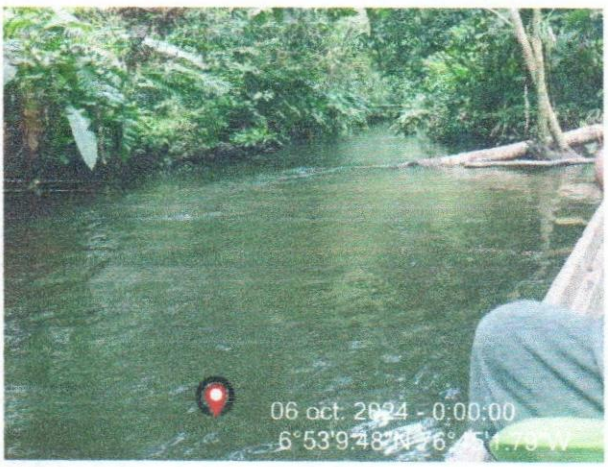
Finalización de limpieza y destronque de la vía fluvial

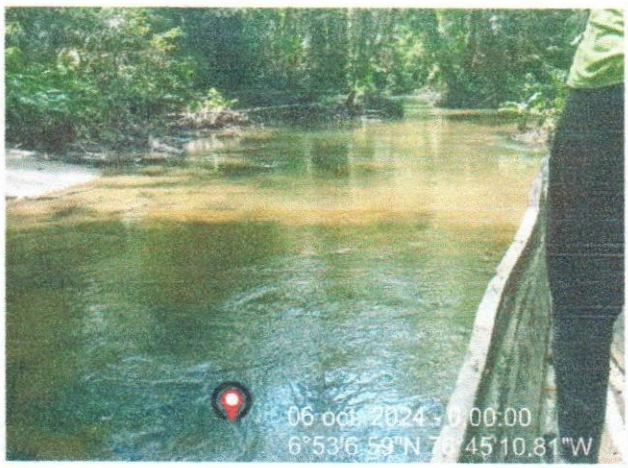


Finalización de limpieza y destronque de la vía fluvial



Finalización de limpieza y destronque de la vía fluvial





Finalización de limpieza y destronque de la vía fluvial

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

7.3. PERSONAL, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1.	Ingeniero civil director residente de obra	1
2	Ingeniero ambiental residente de obra	1
3.	oficial para el desarrollo de actividades mano de obra	2
4.	ayudante para el desarrollo de actividades mano de obra	2
5.	Herramienta menor	4
6.	Motor fuera borda 15hp	2
8.	Guadaña 280	2
9.	Motosierra espada larga	2

8. FASE ADMINISTRATIVA.

El contratista tramito la respectiva afiliación a cada uno de sus trabajadores, tanto directos como indirectos (por subcontratos que haya celebrado con otras personas) al sistema general de seguridad social en salud, al sistema general de riesgos profesionales según la ley 50 de 1993 y al sistema general de pensiones según la ley 100 de 1993, afiliación que debe realizarse a una EPS (entidad promotora de salud) y a un Fondo de Pensiones debidamente autorizados por el gobierno de Colombia.

El contratista hizo los aportes necesarios a estas entidades para que dicha afiliación estuviera vigente durante todo el tiempo de ejecución del contrato. Sin las afiliaciones anteriores, ningún trabajador puede realizar las actividades contractuales y mes a mes la interventoría llevará un control de planillas de pago.

9. ESTADO FINANCIERO.

A continuación, se muestra el estado financiero actual del contrato, ejecutándose el objeto contratado de forma parcial, generando así, el acta No. 1

AU								
					ACTA NO. 1			
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VLR UNITARIO	VLR PARCIAL	CANTIDAD	VLR UNITARIO	VLR PARCIAL
1	ADMINISTRACION							
1.1	SALARIOS Y GASTOS DE OFICINA				$ 21.777.436			$ 11.804.119
1.1.1	DIRECTOR (INGENIERO CIVIL)	Mes	2	$ 3.000.000	$ 6.000.000	1	$ 3.000.000	$ 3.000.000
1.1.2	INGENIERO AMBIENTAL	Mes	2	$ 2.800.000	$ 5.600.000	1	$ 2.800.000	$ 2.800.000
1.1.3	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Mes	2	$ 2.000.000	$ 4.000.000	1	$ 2.000.000	$ 2.000.000
1.1.4	ARRENDAMIENTO	Mes	2	$ 650.000	$ 1.300.000	1	$ 650.000	$ 650.000
1.1.5	SERVICIOS PUBLICOS	Mes	2	$ 200.000	$ 400.000	1	$ 200.000	$ 200.000
1.1.6	EQUIPO DE OFICINA	UND	1	$ 450.000	$ 450.000	0,5	$ 450.000	$ 225.000
1.1.7	TRANSPORTE PARA SUPERVISION	UND	1	$ 4.027.436	$ 4.027.436	0,73	$ 4.027.436	$ 2.929.119

1.2	IMPUESTOS Y RETENCIONES				$ 45.436.873			$ 24.628.348
1.2.1	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	%	1	$ 349.514.404	$ 3.495.144	1	$ 189.448.832	$ 1.894.488
1.2.2	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	%	4	$ 349.514.404	$ 13.980.576	4	$ 189.448.832	$ 7.577.953
1.2.3	ESTAMPILLA PRO CULTURA	%	1	$ 349.514.404	$ 3.495.144	1	$ 189.448.832	$ 1.894.488
1.2.4	ESTAMPILLA PRO DEPORTE	%	1	$ 349.514.404	$ 3.495.144	1	$ 189.448.832	$ 1.894.488
1.2.5	RETEICA	%	1	$ 349.514.404	$ 3.495.144	1	$ 189.448.832	$ 1.894.488
1.2.6	FONDO SE SEG. Y CONVIVENCIA	%	5	$ 349.514.404	$ 17.475.720	5	$ 189.448.832	$ 9.472.442
	TOTAL				$ 67.214.309			$ 36.432.468

RESUMEN		
Valor Inicial del contrato	$ 349.514.404,00	
Valor Adicional del contrato	$ 0,00	
Valor Final del contrato	$ 349.514.404,00	
Pago realizado (Anticipo)		$ 139.805.761,00
Valor Causado Acta No. 1		$ 189.448.832,00
Valor amortizado presente acta	40%	$ 75.779.533,00
Valor a pagar después de amortizar		$ 113.669.299,00
Avance de obra	54,20%	

10. CUMPLIMIENTO DE LINEAMIENTOS GENERALES.

10.1. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

Deben ser cumplidas a cabalidad con las obligaciones establecidas en los lineamientos y parámetros de mantenimiento; primordialmente el contratista ejecuta las actividades contratadas de acuerdo con los anexos y especificaciones aprobadas para su aceptación, de tal forma, que cumplan con los requisitos y especificaciones requeridas.

En ningún caso se presentó desconocimiento alguno de estos parámetros, y todos fueron aplicados para el desarrollo de las actividades objeto del contrato de la referencia.

10.2. NORMATIVIDAD.

En el caso de que haya contradicción entre la especificación general con la especificación particular, primarán los aspectos señalados en la especificación particular, si ésta no va en detrimento de los parámetros técnicos señalados en la especificación general.

El supervisor será la primera persona que dirimirá cualquier inconsistencia, si él no pudiere solucionarlas, el cual determinará los parámetros que se deben seguir.

10.3. MANEJO AMBIENTAL.

Todos los procesos constructivos o actividades que influyen de alguna manera sobre el medio ambiente se rigieron dentro de las leyes vigentes para este manejo, por tal motivo se minimizo el impacto producido sobre la naturaleza, la salud de las personas, los animales, los vegetales y su correlación, de tal forma que se cumplió con todo el proceso a la protección, la conservación y el mejoramiento del entorno humano y biológico, tanto en las áreas objeto del contrato como de las zonas adyacentes al mismo.

10.4. SEGURIDAD INDUSTRIAL.

El contratista acato las disposiciones legales vigentes relacionadas con la seguridad del personal que labora en la empresa y del público que directa o indirectamente pueda afectarse por la ejecución de estas.

Además de esto, se estableció y aplico por todos los trabajadores, el protocolo de BIOSEGURIDAD a raíz de las disposiciones impartidas y acatadas por todos los Municipios con el surgimiento del VIRUS COVID-19.

11. CONCLUSIONES.

Se presenta un avance correspondiente al cincuenta y cuatro punto veinte por ciento (54.20%) en el desarrollo de las actividades contempladas en el contrato de obra N° **EDUH-038**, cuyo objeto es: **MANTENIMIENTO RUTINARIO (DESTRONQUE Y LIMPIEZA) SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA,** motivo por el cual están dadas las condiciones para que, **LA EICE EDUH,** autorice el pago por la suma de ***($189.448.832)***. Después de amortizar el valor a apagar, sobre el **40%** del atipo, el cual es ***($ 75.779.533),*** el valor final a pagar es: **CIENTO TRECE MILLONES, SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL, DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 113.669.299,00),** por concepto de acta Nro. **1.** Lo anterior, correspondiente al avance parcial de las actividades del contrato de Obra N° **EDUH-038**, al señor **JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO** con CC. **71.930.070.**

Apartado, Antioquia, 25 de noviembre de 2024

Cordialmente,

Firma: _____
Nombre: **JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO**
Cedula de Ciudadanía No. **71.930.070**
Cargo: contratista

Anexo:
Factura de venta
Planilla de aporte a los sistemas de seguridad social y parafiscales
Certificación bancaria

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CA
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
DENTIFICACIÓN: 71930070

SEGURI

JOSE TIRS

PN

Dirección de Notificación:
Correo: rosaa
Teléfo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71930070
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE TIRSO MOSQUERA PANESO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	IDEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION	MURINDO	TELÉFONO	6668668
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79441981330	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/08	NUMERO AUTORIZACIÓN:	IN7194076
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4071024571	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2024/09/27

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 337.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 337.500	$ 0	$ 0	$ 337.500
SUBTOTALES:													**$ 337.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 337.500**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 65.800	$ 65.800	$ 0	$ 0	$ 65.800
SUBTOTALES:									**$ 65.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 65.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP													
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	RESIDENTE TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	COD SUC	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 71930070	MOSQUERA PANESO JOSE TIRSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENSION	$ 1.300.000			ND							A											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 162.500	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	$ 71930073	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 71930070	MOSQUERA PANESO JOSE TIRSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENSION	$ 4.000.000			ND							C											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	4.000.000	$ 500.000	$ 0	$ 500.000	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	4.000.000	$ 71930073	$ 97.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 71930070	MOSQUERA PANESO JOSE TIRSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENSION	$ 2.700.000			ND							IN											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	0	2.700.000	$ 337.500	$ 0	$ 337.500	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	2.700.000	$ 71930073	$ 65.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 403.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71930070
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE TIRSO MOSQUERA PANESO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	IDEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	MURINDO	TELEFONO:	5858888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4571024571		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		920121933

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													**$ 162,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162,500**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	31,700	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 31,700
SUBTOTALES:									**$ 31,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31,700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							PARAFISCALES							
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 71930070	MOSQUERA PANESO JOSE TIRSO	02-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	00-TIPO COTIZ CON PENSIONADO	$ 1,300,000				ND																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1,300,600	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,600	71930070	$ 31,700	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

TOTAL	$ 194,200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71930070
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE TIRSO MOSQUERA PANESO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	MURINDO	TELÉFONO:	8581888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79479312 37		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/05		NUMERO AUTORIZACIÓN:		102956181 8

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 500.000
SUBTOTALES:													**$ 500.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 500.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-33	14-33 COMPAÑIA DE SEGUROS COLSANITAS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	597.500	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 97.500
SUBTOTALES:									**$ 97.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	EXTRANJERO EN TRANSITO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71930070	JOSE TIRSO MOSQUERA PANESO	02-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	00-SIN SUBTIPO COTIZANTE	$ 4.000.000			NO																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 4.000.000	$ 500.000	$ 0	$ 500.000	14-33 COMPAÑIA DE SEGUROS COLSANITAS S.A.	30	$ 4.000.000	71930070	$ 97.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 597.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71930070
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE TIRSO MOSQUERA PANIEBO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	MURINDO	TELÉFONO:	3858888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7947832527	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		102956061

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	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	CC 71930070	MOSQUERA PANIEBO JOSE TIRSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIGADO COTIZAR PENSIÓN	$ 1.300.000				ND																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	71930073	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 194.200

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

CONTRATOS PROFESIONALES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

Murindó Antioquia, 28 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

EL SEÑOR JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
CC: 71.930.070

DEBE A:

JAROL ANDRES PALACIOS PALACIOS
CC: 1.001.637.033

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS. M/CTE ($3.000.000,00)

POR CONCEPTO DE

Pago Acta No. 1 del contrato Nº **CPS-001-2024** del 24 de septiembre de 2024, cuyo objeto es: **DIRECCION Y CONTROL TÉCNICO EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO, DESTRONQUE Y LIMPIEZA SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA**

Valor total del contrato: **$ 6.000.000**

Valor a pagar Acta No.1: TRES MILLONES DE PESOS. M/CTE ($3.000.000,00)

Cordialmente,



JAROL ANDRES PALACIOS PALACIOS
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001637033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAROL ANDRES PALACIOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		APARTADO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:		BARRIO JARDIN:	6706383
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo; ter
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580235781	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			40				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/26	NÚMERO AUTOGESTIÓN:			0000821252

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 48.600	$ 1.700	$ 50.300
SUBTOTALES:										$ 48.600	$ 1.700	$ 50.300

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	DEDUCCIÓN	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 38.000	$ 1.400	$ 0	$ 39.400
SUBTOTALES:													$ 38.000	$ 1.400	$ 0	$ 39.400

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	DEDUCCIÓN	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.400	$ 7.400	$ 300	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									$ 7.400	$ 300	$ 0	$ 7.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	EGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001637033	PALACIOS PALACIOS JAROL ANDRES	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.360.000				NO	24																25-14 COLPENSIONES	7	$ 303.334	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.600	NUEVA EPS CM	7	$ 303.334	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 303.334	1001637033	$ 7.400	7	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 97.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001637033
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JARDI ANDRES PALACIOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO JARDIN	TELÉFONO:	8706083
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580236549	TIPO DE PLANILLA:			I - INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA			14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/26	NÚMERO AUTOGESTIÓN:			999982309

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 204.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 206.000	$ 2.100	$ 210.100
SUBTOTALES:										**$ 206.000**	**$ 2.100**	**$ 210.100**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 162.500	$ 1.700	$ 0	$ 164.200
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 164.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 400	$ 0	$ 32.100
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 32.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001637033	PALACIOS PALACIOS JARDI ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			ND																25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	$ 31.700	$ 31.700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 406.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001637033
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JARDI ANDRES PALACIOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	BARRIO JARDIN	TELÉFONO:	8736383
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-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:		4580334206	TIPO DE PLANILLA:		I - INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2024
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999821284

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.400	$ 0	$ 166.400
SUBTOTALES:										$ 166.400	$ 0	$ 166.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AORES	COTIZACIÓN	VALOR AORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 130.000
SUBTOTALES:													$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 130.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FSP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS APORTE EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS APORTE EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001637033	PALACIOS PALACIOS JARDI ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01	24													25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400	NUEVA EPS CM	30	$ 1.040.000	$ 130.000	$ 0	$ 130.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.040.000	$ 1001637033	$ 5.500	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 301.900

Murindó Antioquia, 28 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

EL SEÑOR JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
CC: 71.930.070

DEBE A:

ROOVER ROJAS AERBOLEDA
CC: 1.077.454.821

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS. M/CTE ($2.800.000,00)

POR CONCEPTO DE

Pago Acta No. 1 del contrato Nº **CPS-002-2024** del 24 de septiembre de 2024, cuyo objeto es: **SEGUIMIENTO Y CONTROL AMBIENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO, DESTRONQUE Y LIMPIEZA SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA**

Valor total del contrato: **$ 5.600.000**

Valor a pagar Acta No.1: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS. M/CTE ($2.800.000,00)

Cordialmente,

Roover Rojas Aerboleda

ROOVER ROJAS AERBOLEDA
Contratista

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077454821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROOVER ROJAS ARBOLEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BUENOS AIRES	TELÉFONO:	3127387
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:	4572124103	TIPO DE PLANILLA:	I - INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2024
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996207690

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										$ 224.000	$ 0	$ 224.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.200	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 34.200
SUBTOTALES:									$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 34.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1077454821	ROJAS ARBOLEDA ROOVER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.400.000				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	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CCFC20-COMFACHOCO	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	107745469	$ 34.200

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	$ 433.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077456821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROOVER ROJAS ARBOLEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	IDEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARENOS AIRES	TELÉFONO:	3127364
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	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:			4575957459	TIPO DE PLANILLA:	I - INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999948348

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	23301-PORVENIR	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 0**	**$ 224.000**

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
CCFC28	CCFC28-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	34.200	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 34.200
SUBTOTALES:									**$ 34.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN							SALUD							ARP															
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SNP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 1077456821	ARBOLEDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.400.000				ND																	230301 - PORVENIR	30	1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	CCFC28 - COMFACHOCO	30	1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-11 - ARL SURA	30	1.400.000	$ 1077456821	$ 34.200	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 433.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Aportes en Línea | Mi SOI | Protección Social

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077456821
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ROOVER ROJAS ARBOLEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BUENOS AIRES	TELÉFONO:	3127397
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:			4576098697	TIPO DE PLANILLA:	I--INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (pasalenvida):			2024/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0990787970

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										$ 224.000	$ 0	$ 224.000

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
CCFC25	CCFC25-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000

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
14-11	14-11-ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.200	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 34.200
SUBTOTALES:									$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 34.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD							ARP										CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	RESIDENTE	IGE	IRL	SLN	INGE	LMA	VAC	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ESP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1077456821	ROOVER ARBOLEDA	INDEPENDIENTE		$ 1.400.000																		230301-PORVENIR	28	1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	CCFC25-COMFACHOCO	30	1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-11 ARL SURA	30	1.400.000	$1077456821	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 433.200

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

CONTRATOS OFICIALES
MANO DE OBRA

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

Murindó Antioquia, 28 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

EL SEÑOR JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
CC: 71.930.070

DEBE A:

JAIRO SINIGUI DOMICO
CC: 3.532.218

LA SUMA DE: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000,00)

POR CONCEPTO DE

Pago Acta No. 1 del contrato Nº **CPS-003-2024** del 24 de septiembre de 2024, cuyo objeto es: **MANO DE OBRA PARA EL MANTENIMIENTO, DESTRONQUE Y LIMPIEZA SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA**

Valor total del contrato: **$ 1.300.000**

Valor a pagar Acta No.1: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000,00)

Cordialmente,

Jairo Sinigui D

JAIRO SINIGUI DOMICO
Contratista

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3532216
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAIRO SINIGUI DOMICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JUDA CALLE2	TELÉFONO:	8575015
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4580142781	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA	19		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9898619982

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 166.400	$ 2.300	$ 168.700
SUBTOTALES:										**$ 166.400**	**$ 2.300**	**$ 168.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 130.000	$ 1.800	$ 0	$ 131.800
SUBTOTALES:													**$ 130.000**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 131.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 100	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.600**

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	DOM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 3532216	SINIGUI DOMICO JAIRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01	24															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPSIC3-ASOC INDIG DEL CAUCA A.I.C	24	$ 1.040.000	$ 130.000	$ 0	$ 130.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.040.000	3532216	$ 5.500

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 **$ 306.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3532218
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAIRO SINIGUI DOMICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JUDA CALLE2	TELÉFONO:	8575095
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4580142765	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			53				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9898820005

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 48.600	$ 1.900	$ 50.500
SUBTOTALES:										$ 48.600	$ 1.900	$ 50.500

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
EPSIC3	EPSIC3-ASOC INDIG DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 38.000	$ 1.500	$ 0	$ 39.500
SUBTOTALES:													$ 38.000	$ 1.500	$ 0	$ 39.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 1.600	$ 100	$ 0	$ 1.700
SUBTOTALES:									$ 1.600	$ 100	$ 0	$ 1.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 3532218	SINIGUI DOMICO JAIRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
24																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	7	$ 303.334	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPSIC3-ASOC INDIG. DEL CAUCA A.I.C	7	$ 303.334	$ 38.000	$ 0	$ 38.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 303.334	3532218	$ 1.600

PARAFISCALES

DÍAS 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.	$ 91.700

Planilla Pagada

Murindó Antioquia, 28 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

EL SEÑOR JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
CC: 71.930.070

DEBE A:

JAMINTON CUESTA MAQUILON
CC: 1.001.637.823

LA SUMA DE: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000,00)

POR CONCEPTO DE

Pago Acta No. 1 del contrato Nº **CPS-004-2024** del 24 de septiembre de 2024, cuyo objeto es: **MANO DE OBRA PARA EL MANTENIMIENTO, DESTRONQUE Y LIMPIEZA SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA**

Valor total del contrato: **$ 1.300.000**

Valor a pagar Acta No.1: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000,00)

Cordialmente,

Jaminton Cuesta

JAMINTON CUESTA MAQUILON
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001637825
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAMINTON CUESTA MAQUILON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO POBLADO	TELÉFONO:	3127939
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45801426S1	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			53		
FECHA PAGO (pasa/envió):			2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0930620137

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 48.600	$ 1.800	$ 50.400
SUBTOTALES:										$ 48.600	$ 1.800	$ 50.400

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 38.000	$ 1.400	$ 0	$ 39.400
SUBTOTALES:													$ 38.000	$ 1.400	$ 0	$ 39.400

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
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 1.600	$ 100	$ 0	$ 1.700
SUBTOTALES:									$ 1.600	$ 100	$ 0	$ 1.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	VAC	AVP	VCT	IBP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001637825	JAMINTON MAQUILON QUINTERO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				ND	24														25-14 COLPENSIONES	7	$ 303.334	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.600	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	7	$ 303.334	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 303.334	1001637825	$ 1.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 91.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001637823
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAMINTON CUESTA MAQUILON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO POBLADO	TELÉFONO:	3127629
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580142676	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			18				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0000800077

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 166.400	$ 2.200	$ 168.600
SUBTOTALES:										$ 166.400	$ 2.200	$ 168.600

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 130.000	$ 1.700	$ 0	$ 131.700
SUBTOTALES:													$ 130.000	$ 1.700	$ 0	$ 131.700

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
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 100	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									$ 5.500	$ 100	$ 0	$ 5.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	TRABAJA EN EL EXTERIOR	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001637823	JAMINTON CUESTA MAQUILON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				ND	01-24													25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	24	$ 1.040.000	$ 130.000	$ 0	$ 130.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.040.000	$ 100163782	$ 5.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 305.900

Murindó Antioquia, 28 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

EL SEÑOR JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
CC: 71.930.070

DEBE A:

LUIS ANGEL PALACIOS RIVAS
CC: 1.039.653.713

LA SUMA DE: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000,00)

POR CONCEPTO DE

Pago Acta No. 1 del contrato Nº **CPS-005-2024** del 24 de septiembre de 2024, cuyo objeto es: **MANO DE OBRA PARA EL MANTENIMIENTO, DESTRONQUE Y LIMPIEZA SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA**

Valor total del contrato: **$ 1.300.000**

Valor a pagar Acta No.1: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000,00)

Cordialmente,

Luis Angel Palacios

LUIS ANGEL PALACIOS RIVAS
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039652793
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS ANGEL PALACIOS RIVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO PURAS BRISA CALLE 2	TELÉFONO:	8575085
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:		45861418 41	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO	2024
DIAS DE MORA:		64			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999819956

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 48.600	$ 1.900	$ 50.500
SUBTOTALES:										$ 48.600	$ 1.900	$ 50.500

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 38.000	$ 1.500	$ 0	$ 39.500
SUBTOTALES:													$ 38.000	$ 1.500	$ 0	$ 39.500

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 1.600	$ 100	$ 0	$ 1.700
SUBTOTALES:									$ 1.600	$ 100	$ 0	$ 1.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP															
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	EXTranjero RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES	MINEDU TOTAL APORTES
1	CC 1039652711	PALACIOS RIVAS LUIS ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.580.000				NO	24															230301-PORVENIR	7	$ 303.334	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.600	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	7	$ 303.334	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 303.334	1039652711	$ 1.600	7	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 91.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Comeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039652713
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS ANGEL PALACIOS RIVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO PURAS BRISA CALLE 2	TELÉFONO:	8575086
TIPO APORTANTE:	07-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580141890	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0998819802

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 166.400	$ 2.400	$ 168.800
SUBTOTALES:										$ 166.400	$ 2.400	$ 168.800

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 130.000	$ 1.900	$ 0	$ 131.900
SUBTOTALES:													$ 130.000	$ 1.900	$ 0	$ 131.900

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 100	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									$ 5.500	$ 100	$ 0	$ 5.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	RESIDENTE FRONTERA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1039652713	PALACIOS RIVAS LUIS ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01	34														230301 - PORVENIR	30	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	24	$ 1.040.000	$ 130.000	$ 0	$ 130.000	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.040.000	$ 103968271	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 306.300

Murindó Antioquia, 28 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

EL SEÑOR JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
CC: 71.930.070

DEBE A:

NEIL SALINAS ROMERO
CC: 1.039.653.774

LA SUMA DE: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000,00)

POR CONCEPTO DE

Pago Acta No. 1 del contrato Nº **CPS-006-2024** del 24 de septiembre de 2024, cuyo objeto es: **MANO DE OBRA PARA EL MANTENIMIENTO, DESTRONQUE Y LIMPIEZA SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA**

Valor total del contrato: **$ 1.300.000**

Valor a pagar Acta No.1: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000,00)

Cordialmente,

Neil Salinas R

NEIL SALINAS ROMERO
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039683774
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NEIL SALINAS ROMERO
CIUDAD/MUNICIPIO	MURINDO	IDEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	SAN BARTOLO	TELÉFONO:	8606000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580142961	TIPO DE PLANILLA:			E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			40				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			96086184940

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 48.600	$ 1.400	$ 50.000
SUBTOTALES:										**$ 48.600**	**$ 1.400**	**$ 50.000**

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	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 38.000	$ 1.100	$ 0	$ 39.100
SUBTOTALES:													**$ 38.000**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 39.100**

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
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.600		$ 1.600	$ 100	$ 0	$ 1.700
SUBTOTALES:										**$ 1.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	EXONERA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1039683774	NEIL SALINAS ROMERO MEJIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				N/D	24																	25-14 COLPENSIONES	1	$ 303.334	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.600	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 303.334	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 303.334	1039683774	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 90.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006652774
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NEIL SALINAS ROMERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	IDEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	SAN BARTOLO	TELÉFONO:	9000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45801142978	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0000510878

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 166.400	$ 800	$ 167.200
SUBTOTALES:										**$ 166.400**	**$ 800**	**$ 167.200**

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	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 130.000	$ 600	$ 0	$ 130.600
SUBTOTALES:													**$ 130.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 130.600**

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
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 100	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR	ESTUDIANTE	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006652774	NEIL SALINAS ROMERO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	ING RET TDE TAE TDP TAP VSP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT IRP	25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400	23-EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	28	$ 1.040.000	$ 130.000	$ 0	$ 130.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.040.000	$1039865577	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL.	$ 303.400

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

CONTRATO DE TRANSPORTE

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

Murindó Antioquia, 28 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

EL SEÑOR JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
CC: 71.930.070

DEBE A:

MIGUEL ANGEL SERNA PALACIOS
CC: 12.020.387

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL, CIENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE ($2.929.119,00)

POR CONCEPTO DE

Pago Acta No. 1 del contrato Nº **CPS-007-2024** del 24 de septiembre de 2024, cuyo objeto es: **TRANSPORTE VIA FLUVIAL, DEL PERSONAL ENCARGADO DE LA SUPERVISIÓN, HACIA LOS DIFERENTES DESTINOS DONDE SE ESTA DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO, DESTRONQUE Y LIMPIEZA SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA**

Valor total del contrato: **$ 4.027.436**

Valor a pagar Acta No.1: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL, CIENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE ($2.929.119,00)

Cordialmente,

Miguel Angel Serna P

MIGUEL ANGEL SERNA PALACIOS
Contratista

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

CONTRATO ARRIENDO

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

Murindó Antioquia, 28 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

EL SEÑOR JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
CC: 71.930.070

DEBE A:

OSWALDO QUEJADA LEDEZMA
CC: 3.532.222

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($850.000)

POR CONCEPTO DE

Pago Acta No. 1 del contrato Nº **CPS-008-2024** del 24 de septiembre de 2024, cuyo objeto es: **ARRIENDO DE INMUEBLE CON SERVICIOS INCLUIDOS PARA FUNCIONAMIENTO DE OFICINAS Y HOSPEDAJE A LOS PROFESIONALES ENCARGADOS DE LA OBRA (MANTENIMIENTO, DESTRONQUE Y LIMPIEZA SOBRE TRAMOS FLUVIALES DE RÍOS, CAÑOS Y QUEBRADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MURINDÓ – ANTIOQUÍA)**

Valor total del contrato: **$ 1.700.000**

Valor a pagar Acta No.1: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($850.000)

Cordialmente,

OSWALDO QUEJADA LEDEZMA
Contratista

TRANSPORTE E INVERSIONES DON CALICHE
JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO
IDENTIFICACIÓN: 71930070

FACTURA DE COMPRA
INSUMOS Y SERVICIOS OFICINA

Dirección de Notificación: Barrio el Poblado, Murindó, Antioquia
Correo: rosaantoniam289@gmail.com
Teléfono: 311 647 1377

ALMACEN PUERTO BARATO / NIT: 692658-4 FECHA: 27 / SEPTIEMBRE / 2024

CLIENTE: JOSE TIRSO MOSQUERA PANESSO.
CC: 71.930.070

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CAJA MARCADOR SHARPIE X 10 UNIDADES	$ 10.000	$ 10.000
1	CAJA DE LAPICETO COLOR NEGRO X 12 UNID	$ 8.300	$ 8.300
1	ROLLO CUERDA AMARILLA X 10 METROS	$ 8.500	$ 8.500
3	RESMAS HOJAS PAPEL BOND, BLANCAS TAMAÑO CARTA	$ 18.000	$ 54.000
2	CINTA ENMASCARAR	$ 4.200	$ 8.400
3	TIJERAS PUNTA ROMA	$ 2.500	$ 7.500
1	LITROS GEL ANTIBACTERIAL	$ 11.600	$ 11.600
1	CAJAS TAPABOCAS SELLADOS X 50 UNIDADES	$ 16.500	$ 16.500
2	PEGANTE EN BARAR 40G	$ 4.600	$ 9.200
1	SOBRE MANILA TAMAÑO OFICIO X 100 UNIDADES	$ 31.000	$ 31.000
4	REGLAS DE PLASTICO	$ 3.500	$ 14.000
1	SERVICIO DE IMPRESIÓN X RESMA	$ 46.000	$ 46.000
		TOTAL	**$ 225.000**

ALMACEN PUERTO BARATO
NIT: 692658-4
MURINDO - ANTIOQUIA
Cra 1A # 16-26 / Barrio Poblado
Tel: 857 50 55

FIRMA Y SELLO

Olmedo Oved Quejada Ibarra
CC. 692.658

ALMACEN PUERTO BARATO Murindó - Ant. NIT. 692658-4

Recibo de Caja Menor

minerva 20-09 x 100

Ciudad: Murindó	27 Día	09 Mes	2024 Año	No. 001
Pagado a: ALMACÉN PUERTO BARATO OVED. MURINDÓ NIT: 692.658 - 4				$ 225.000

Concepto

Pago Factura, Insumos y servicios de oficina

Valor (en letras) Doscientos veinticinco mil pesos.

Código

Aprobado

Firma de recibido

Olmedo Oved Quejada Ibarra

C.C. [ ] NIT. [X] No. 692.658 - 4

REV. 06-2000

forma minerva 20-09 x 100 Diseñada y actualizada según la Ley © por

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 — Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141080142476

(415)7707212489984(8020) 000014108014247 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 9 2 6 5 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

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	6 9 2 6 5 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Murindó 4 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUEJADA	IBARRA	OLMEDO	OVED

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla
PUERTO BARATO OVED. MURINDO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Murindó 4 7 5

41. Dirección principal: CR 1 A 19 26

42. Correo electrónico: olmedoq1945@gmail.com

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

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 7 7 1	2 0 1 4 0 9 1 8	4 7 1 9	2 0 1 4 0 9 1 8	6 8 1 0		1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024 - 07 - 29 / 20 : 33: 31

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141080142476

(415)7707212489984(8020) 000014108014247 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 9 2 6 5 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141080142476

(415)7707212489984(8020) **000014108014247 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 9 2 6 5 8		Impuestos de Medellin 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artícu 4 7 7 1	

162. Nombre del establecimiento: PUERTO BARATO OVED. MURINDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Dabeiba 2 3 4	

165. Dirección: CR 1 A 19 26

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 5 7 7 5 0 9	2 0 1 4 0 9 1 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 2 1 6 1 6 2 5 9 2		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO