RECIBIDO.

CARMEN EMILIA OSPINA	FORMATO **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	**CODIGO:** GCR-S1-F19	**VIGENCIA:** 18/05/2023	**V2**	**PÁGINA** 2 de 6

No. Contrato	0214-2025	**No. Entrega**	1	**Fecha**	21/07/2025

La Suscrita Coordinadora del Área TIC de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en cargo de SUPERVISORA

CERTICA QUE:

La empresa **WAP ENTERPRISE S.A.S,** con Nit N°. 901.263.836-7, representado legalmente por LINDA MARITZA CORREA RIVERA, identificado con C.C. 36.314.117, Responsable del contrato Número 0214 de 2025 cuyo objeto es ***"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CUENTAS DE CORREO ELECTRONICO- CIENTO DIEZ (110) MICROSOFT 365 PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA E.S.E. DE NEIVA".*** Cumplió a satisfacción con los requerimientos de calidad, cantidad y oportunidad definidos en el mismo contrato, entregados a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, el referido contrato presenta el siguiente especificaciones:

Contrato No. 0214 de 2025	Fecha de inicio	07/04/2025
	Fecha de terminación	31/12/2025
	Otrosí	

Valor inicial	$57.197.700
Valor Otrosí	
Valor total	$57.197.700
Valor ejecutado	$0
Vienen contrato	$57.197.700
Valor factura (s)	$57.197.700
Saldo contrato	$0

Ítem	**Factura**	**Fecha**	Comprobante entrada a almacén	**Valor facturas**
1	WAP-1228	21/07/2025		$57.197.700
Total				$57.197.700

Total de facturas	1

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió a cabalidad con los respectivos pagos al SGSSS, soportada por la certificación expedida por el señor WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ, Contador Público de la entidad contratista TP 160988-T.

Expedida en la ciudad de Neiva, a los 21 días de Julio del año 2025.

LILIANA CAROLINA GONZALEZ GUTIERREZ
otorga el certificado Supervisora

WAP ENTERPRISE SAS

NIT: 901263836 - 7

Neiva CALLE 7 N 24A -35
Teléfono 3118479607
Correo Electrónico lm.correa@wapenterprise.com

Factura Electrónica de Venta

WAP 1228

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764080147869 que habilita desde WAP 1097 hasta WAP 2000. Vence 24/09/2025. Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes. Somos autorretenedores del Impuesto de ICA, dando cumplimiento al decreto 008 de 2025 expedido por la Alcaldía de Neiva

Cliente: ESE CARMEN EMILIA OSPINA | **NIT:** 813005265 - 7
Dirección: Carrera 22 con calle 26 SUR | **Ciudad:** Neiva | **Teléfono:** 8631818
Fecha: 21/07/2025 | **Vencimiento:** 20/08/2025 | **Forma de Pago:** Crédito
Vendedor: LUIS ANTONIO MEDINA ARIAS | **COP Tasa de Cambio:** 1,00
Por Concepto de:
Documento FV generado desde el sistema

Item	Código	Descripción	Und.	Cant.	Valor Unitario COP	Valor Unitario COP	% Dscto	% IVA	Valor Total COP	Valor Total COP
1	LIC2008	CUENTAS CORREO - Office 365 E3 (NCE COM ANN) COTIZACION 057B DE 2025	und	5,00	1.244.880,00	1.244.880,00	0,00	0	6.224.400,00	6.224.400,00
2	LIC2008	CUENTAS CORREO - Microsoft 365 Business Standard (NCE COM ANN)	und	45,00	679.940,00	679.940,00	0,00	0	30.597.300,00	30.597.300,00
3	LIC2008	CUENTAS CORREO - Microsoft 365 Business Basic (NCE COM ANN).	und	60,00	339.600,00	339.600,00	0,00	0	20.376.000,00	20.376.000,00

Valor en Letras

CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS		3
SUBTOTAL	**$ 57.197.700,00**	**$ 57.197.700,00**
DESCUENTO	$ 0,00	$ 0,00
IVA	$ 0,00	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 57.197.700,00	$ 57.197.700,00
RETEFUENTE		
RETEIVA		
RETEICA		
TOTAL DOCUMENTO		

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-07-21 11:53:24

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 079ce54b22d96b98c01751b6d2e6e7adbe629501a5411ec91b18f19e672d1528429ab592cf6e3df3d7f0848ca04f5898

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Neiva, 14 de julio de 2025

Señora
LILIANA CAROLINA GONZALEZ GUTIERREZ
Supervisora

REF: INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES. Supervisor - Contrato Bienes y Servicios N.º 00214 de 2025. **Nit. 901.263.836 - 7**, mediante el presente escrito me permito presentar el

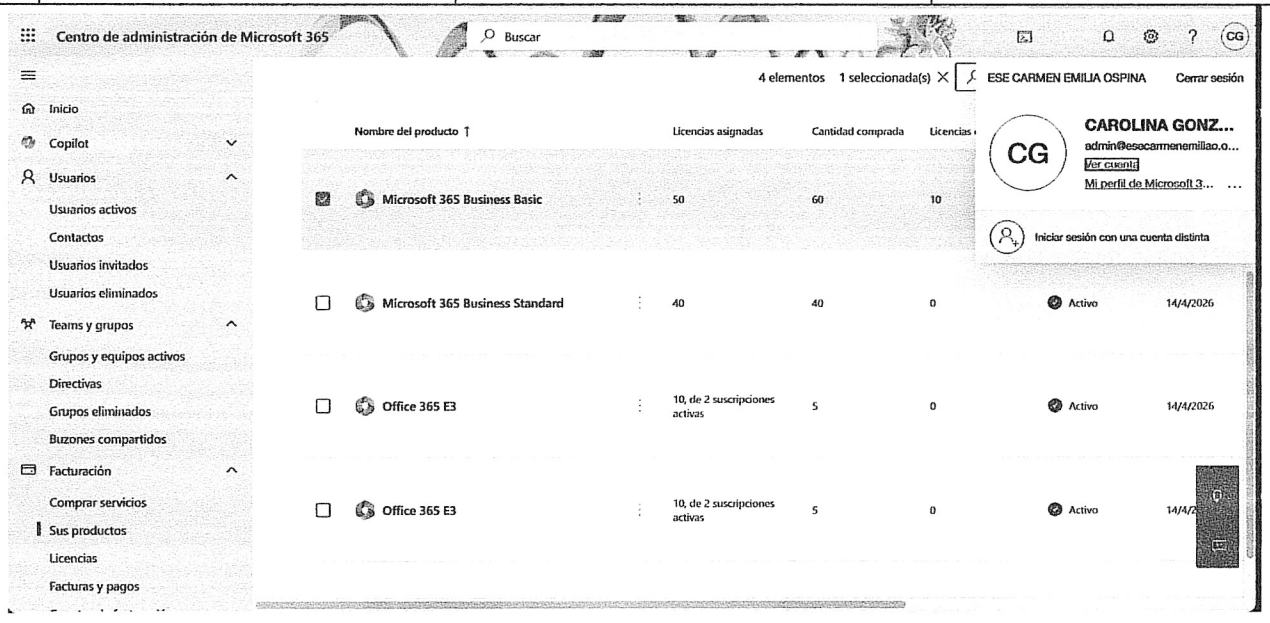
OBJETO CONTRACTUAL: SUMINISTRO DE CUENTAS DE CORREO ELECTRONICO CIENTO DIEZ (110) MICROSOFT 365 PARA LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

Periodo ejecutado: Del contrato N°0214 del 2025 SUMINISTRO DE CUENTAS DE CORREO ELECTRONICO CIENTO DIEZ (110) MICROSOFT 365 PARA LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA VIGENCIA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.

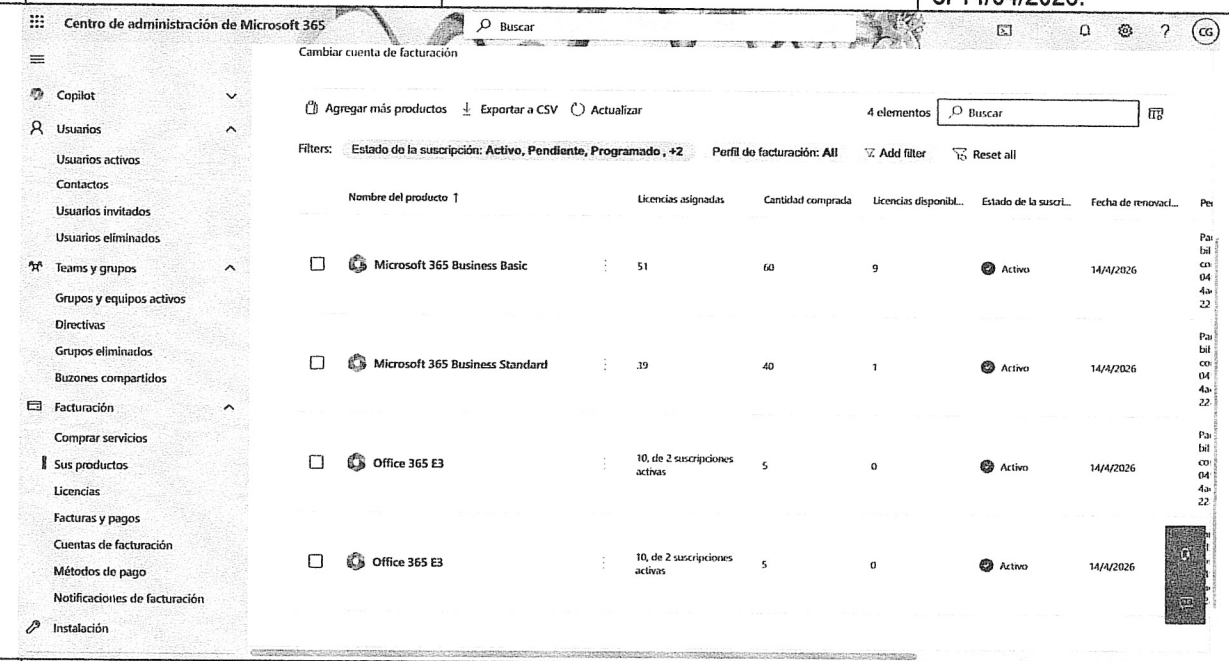
ACTIVIDADES REALIZADAS:

N°	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Ejecutar el objeto contractual dentro de los términos y condiciones establecidas en la normatividad vigente sobre la actividad vigente en Colombia y acatando las especificaciones y/o recomendaciones técnicas señaladas de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, con oportunidad, eficiencia y eficacia de manera autónoma e independiente.	Se llevó a cabo la ejecución del objeto contractual conforme a los lineamientos establecidos en la normatividad vigente en Colombia, desarrollando cada fase del proyecto con autonomía técnica, responsabilidad operativa y conforme a las directrices y especificaciones emitidas por la ESE Carmen Emilia Ospina. Las actividades se cumplieron con oportunidad, eficiencia y eficacia, asegurando el cumplimiento cabal del objeto contractual.	Se deja link de .acceso https://admin.microsoft.com/?ocid=cmm45ut5ap0#/users a Tenant consola de administración de Microsoft 365 para evidenciar las licencias entregadas bajo la siguiente cuenta: Usuario: admin@esecarmenemiliao.onmicrosoft.com Contraseña: T*0597[redacted]
2	El contratista debe configurar y entregar el acceso al panel de control para la administración de 110 cuentas de correo electrónico bajo el dominio www.esecarmenemiliaospina.gov.co	Se realizó la configuración integral del panel de control para la administración y gestión de 110 cuentas de correo institucional, bajo el dominio oficial www.esecarmenemiliaospina.gov.co, garantizando a la Entidad el control y supervisión efectiva del entorno digital corporativo.	Se adjunta link https://admin.microsoft.com/?ocid=cmm45ut5ap0#/users de plataforma administradora de las cuentas bajo Tenant de Microsoft en donde tenemos 60 cuentas Basic, 40 cuentas estándar y 10 cuentas E3.

3	Se debe contar con la posibilidad de realizar backups de la información contenida en los correos y en Google drive, con herramientas que faciliten la descarga de la información.	Se dispuso de herramientas especializadas para la realización de copias de seguridad de la información almacenada tanto en los correos electrónicos como en los drives de los usuarios. Se generaron respaldos completos de los buzones migrados y estos fueron entregados en medios adecuados para su consulta y custodia, en cumplimiento de los criterios de integridad y disponibilidad de la información.	Se dejan usuario y contraseña asignados para administrar plataforma: Nombre de usuario: Visitante@merakiconsultoria.com.co Contraseña: Ingreso.[redacted] https://innova2021.sharepoint.com/sites/Copia/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx
4	Los usuarios deben poder contar con la posibilidad de ver su email, calendarios, lista de tareas, contactos y demás herramientas e información a través de un explorador de Internet.	Se garantizó el acceso de los usuarios a sus cuentas de correo, calendarios, tareas, contactos y demás funcionalidades ofrecidas por Microsoft 365, a través de navegadores web y desde múltiples dispositivos, facilitando la gestión de la comunicación institucional sin restricciones de acceso geográfico.	Se deja link de acceso https://admin.microsoft.com/?ocid=cmm45ut5ap0#/users a Tenant consola de administración de Microsoft 365 para evidenciar las licencias entregadas con la totalidad de funcionalidades según el tipo de licencia: Basic, Standard y E3.



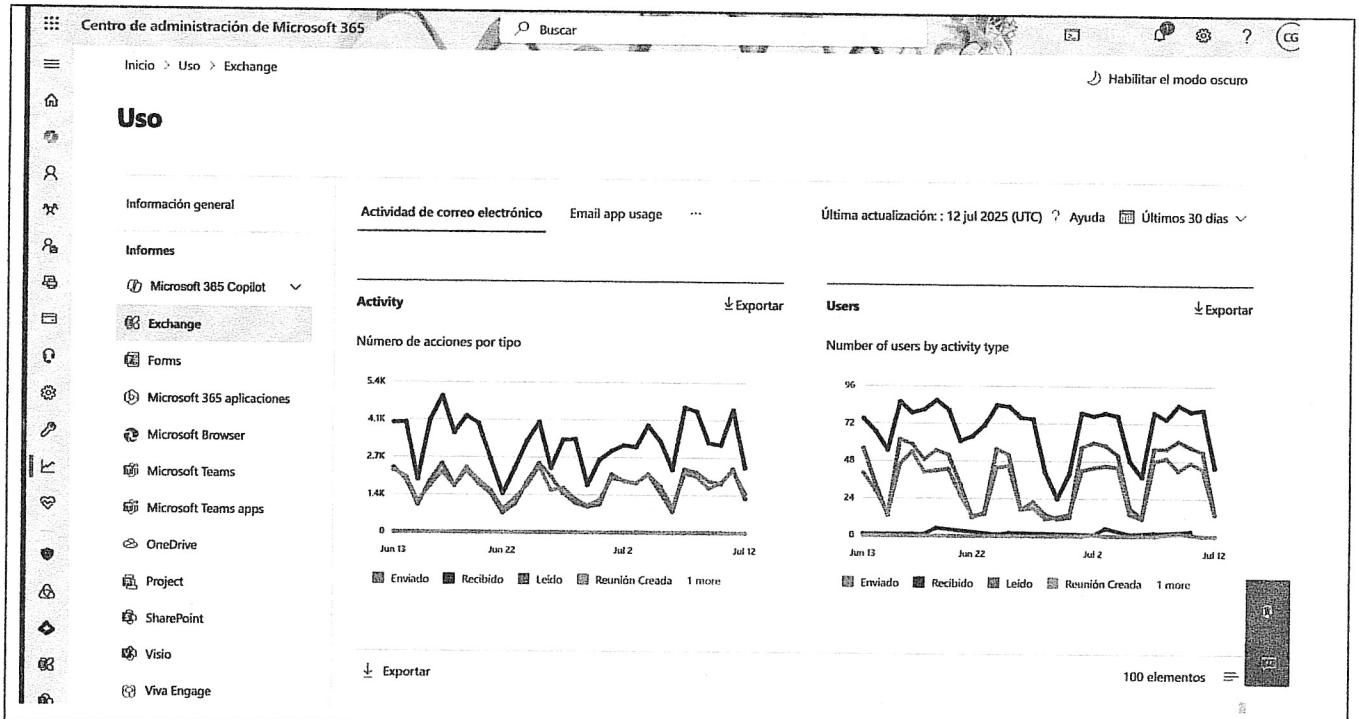
5	Debe incluir Antispam que elimine todos los correos spam o con virus. Esta herramienta contiene los filtros y listas continuamente actualizados con los correos considerados spam a nivel mundial	Se incorporó un sistema robusto de filtrado antispam, con capacidades de detección proactiva de correos maliciosos y listas negras internacionales actualizadas, lo cual permite una gestión segura y eficiente de los correos electrónicos, minimizando riesgos de seguridad informática	Se deja el link de la descripción tecnica de exchange online protection (EOP) que está como funcion integrada dentro de todas las licencias de M365 que tengan exchange. https://learn.microsoft.com/es-es/defender-office-365/eop-about
6	El contratista se compromete a dar continuidad del servicio contratado por el término de un (1) año, que es la duración de la licencia adquirida.	Se implementaron las soluciones contratadas garantizando la prestación continua del servicio por un período de un (1) año, conforme a las condiciones de licenciamiento de Microsoft 365, con alta disponibilidad y soporte técnico constante.	Se deja link de acceso https://admin.microsoft.com/?ocid=cmm45ut5ap0#/users a Tenant consola de administración de Microsoft 365 para evidenciar las licencias entregadas con la totalidad de funcionalidades según el tipo de licencia: Basic, Standard y E3. En este portal se puede evidenciar el tiempo de cada licencia contratada que va hasta el 14/04/2026.



7	Ofrecer la posibilidad de usar el correo electrónico a través de los dispositivos "outlook, además de	Se dejó habilitada la posibilidad de uso de los buzones de correo mediante plataformas como Outlook, permitiendo la sincronización automática de calendarios,	Se adjunta link de manual de usuario funcionalidades de Outlook en M365: https://support.microsoft.com/es-es/office/tareas-

	sincronizar calendarios, contactos y archivos.	contactos y archivos, mejorando así la experiencia de usuario final y su productividad.	b%C3%A1sicas-en-outlook-192eb102-2ee2-4049-b7f5-aa0eb4231fbb
8	Permitir a todo el personal de la Entidad tener la posibilidad de ver la disponibilidad de sus colegas para programar y/o cambiar reuniones, salas de conferencia.	Se implementaron funcionalidades que permiten consultar la disponibilidad de los distintos usuarios de la entidad, facilitando la programación y modificación de reuniones, asignación de salas y coordinación de agendas institucionales	Se adjunta link de manual de usuario funcionalidades de agenda compartida en M365: https://support.microsoft.com/es-es/office/compartir-un-calendario-de-outlook-como-solo-vista-con-otras-personas-353ed2c1-3ec5-449d-8c73-6931a0adab88
9	Permitir crear y asignar listas de tareas o "Cosas por hacer" para luego compartirlas con los miembros de los equipos de trabajo.	Se habilitó la opción de crear, asignar y compartir listas de tareas entre equipos de trabajo, permitiendo una mejor gestión del tiempo y cumplimiento de compromisos a nivel institucional.	Se realizó capacitación en dos oportunidades al equipo de trabajo designado por la Dra Carolina Gonzalez en la fecha según acta de reunion y capacitación adjunta con este informe. Se adjunta link de manual de usuario funcionalidades de Microsoft To Do en M365: https://support.microsoft.com/es-es/topic/administrar-tareas-en-microsoft-to-do-e7293389-f29d-44b4-ba9b-077025c9acd3
10	Implementar tecnologías de filtrado, que ayuden a detectar y filtrar los mensajes que contienen spam o malware antes de que se envíen.	Se implementaron mecanismos automatizados para el filtrado de mensajes entrantes y salientes, identificando y bloqueando correos sospechosos antes de su recepción, elevando así los niveles de seguridad digital de la entidad.	Se deja el link de la descripción tecnica de tecnología de filtrado que detecta y filtra mensajes con spam o malware que está como funcion integrada dentro de todas las licencias de M365 entregadas: https://support.microsoft.com/en-us/office/microsoft-365-advanced-protection-82e72640-39be-4dc7-8efd-740fb289123a
11	Contar con mecanismos de autenticación como sender policy framework (SPF) y domainkeys identified mail (DKIM)	Se configuraron registros de autenticación como SPF (Sender Policy Framework) y DKIM (DomainKeys Identified Mail), reforzando la validación de origen de los correos electrónicos y previniendo intentos de suplantación o fraude.	Se deja el link de la guia de configuración mecanismos de autenticación como sender policy framework (SPF) y domainkeys identified mail (DKIM) que está como funcion integrada dentro de todas las licencias de M365 entregadas:

			https://learn.microsoft.com/es-es/defender-office-365/email-authentication-spf-configure
12	Incluir interfaces de envío de correo electrónico mínimo el protocolo de transferencia simple de correo electrónico (SMTP).	Se habilitó la compatibilidad con protocolos estándar como SMTP (Simple Mail Transfer Protocol), asegurando la interoperabilidad de la plataforma con distintas herramientas de envío y recepción de correos.	Se deja el link de la guia de configuración protocolos estándar como SMTP (Simple Mail Transfer Protocol), asegurando la interoperabilidad de la plataforma con distintas herramientas de envío y recepción de correos que está como funcion integrada dentro de todas las licencias de M365 entregadas: https://support.microsoft.com/es-es/office/configuraci%C3%B3n-pop-imap-y-smtp-para-outlook-com-d088b986-291d-42b8-9564-9c414e2aa040
13	Generar reportes de entrega satisfactorios, mensajes rechazados, mensajes rebotados, quejas.	Se dejaron configuradas funcionalidades para la generación de informes detallados que incluyen indicadores sobre correos entregados, rechazados, rebotados y quejas, facilitando el monitoreo y la toma de decisiones en tiempo real.	La Plataforma de administración de cuentas de Microosft tiene dentro de sus funcionalidades la de adminstrar reportes de las diferentes app de M365 que está como funcion integrada dentro de todas las licencias de M365 entregadas: https://admin.microsoft.com/?ocid=cmm45ut5ap0#/reportsUsage/EmailActivity



14	Definir parámetros o implementar mecanismos para que no sean reportados en listas negras	Se definieron e implementaron buenas prácticas y parámetros técnicos necesarios para evitar la inclusión del dominio institucional en listas negras globales, asegurando la reputación y fiabilidad del correo institucional.	Se deja el link de la guia de configuración mecanismos de autenticación como sender policy framework (SPF) y domainkeys identified mail (DKIM) para evitar ser repostados en listas negras, que está como funcion integrada dentro de todas las licencias de M365 entregadas: https://learn.microsoft.com/es-es/defender-office-365/email-authentication-spf-configure
15	EL CONTRATISTA debe incluir soporte ilimitado dentro de la contratación presentar sus SLA al CONTRATANTE.	Se garantizó el acompañamiento técnico durante todo el proceso de implementación y post-entrega, con disponibilidad permanente para atender requerimientos y consultas, además de presentar los Acuerdos de Nivel de Servicio (SLA) definidos.	Se adjunta link de SLA de Microsoft para M365 de acuerdo a Licencias enrtegadas y activas. https://www.microsoft.com/licensing/docs/view/Service-Level-Agreements-SLA-for-Online-Services

16	EL CONTRATISTA debe proporcionar capacitaciones, las cuales consisten en Dos sesiones de capacitación en buenas prácticas para usuarios finales cada sesión de dos horas de duración de forma virtual y una sesión de capacitación para el área de TI de dos horas de duración. Las demás inherentes a la ejecución y naturaleza del objeto contractual.	Se llevaron a cabo dos sesiones virtuales de capacitación para usuarios finales, con una duración de dos horas cada una, enfocadas en buenas prácticas de uso de la plataforma. Adicionalmente, se realizó una sesión especializada para el equipo de TI de la entidad, abordando aspectos técnicos de administración y mantenimiento de la solución implementada.	Se realizó capacitación online por la plataforma Teams de Microsoft de dos horas el 11/07/2025 de 10 a 12 del medio día. Anexamos copia acta de capacitación firmada por Supervisora del contrato.

Observación: Del contrato N°0214 del 2025 SUMINISTRO DE CUENTAS DE CORREO ELECTRONICO CIENTO DIEZ (110) MICROSOFT 365 PARA LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA VIGENCIA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS **($57.197.700) MCT.**

Atentamente,

LINDA MARITZA CORREA RIVERA
C.C.36314117
R.L WAP ENTERPRISE SAS

LILIANA CAROLINA GONZALEZ GUTIERREZ
Supervisor (a)

JOSE YAMIL LAGUNA
Apoyo a la supervisión

ACTA No. 001 CONTRATO 214-2025

Tipo de Acta.

Capacitación ___X__ Taller de innovación _____ Acta de entrega _____

Visita interna _____ Seguimiento _____ Otro ___ ¿Cuál? _____

Reunión ___ Visita Diagnóstico _____

Fecha: 11/07/2025			
Lugar: VIDEO CONFERENCIA TEAMS			
Hora de inicio:	10:00 a.m.	**Hora Finalización:**	12:00 p.m.

ASISTENTES

NOMBRE	EMPRESA	MAIL	FIRMA
Jose Miguel Narvaez	Wap Enterprise SAS	ar-comercial@wapenterprise.com	
Liliana Carolina Gonzalez	ESE Carmen Emilia Ospina	coordinadortic@esecarmenemiliaospina.gov.co	

OBJETIVO REUNION

- Socializar las funcionalidades y herramientas de Microsoft 365, destacando que va más allá de las aplicaciones tradicionales como Word, Excel, PowerPoint y Outlook, e integra múltiples servicios diseñados para mejorar la productividad, colaboración y eficiencia de los usuarios.

METODOLOGÍA Y DESARROLLO

Temas Tratados
1. 1. Introducción al entorno Microsoft 365:
• - Se explicó que Microsoft 365 no se limita a Word, Excel, PowerPoint y Outlook, sino
que incluye una amplia gama de servicios adicionales.
• - Se destacó la importancia de estos servicios para mejorar la productividad,
colaboración y eficiencia.
2. 2. Uso de Outlook y tips de productividad:

- *- Creación de carpetas para organizar correos.*
- *- Creación de reglas para automatizar la gestión de la bandeja de entrada.*
- *- Etiquetado de correos para facilitar su clasificación.*
- *- Asignación de tareas mediante Microsoft To-Do.*
- *- Creación de reuniones directamente desde Outlook.*

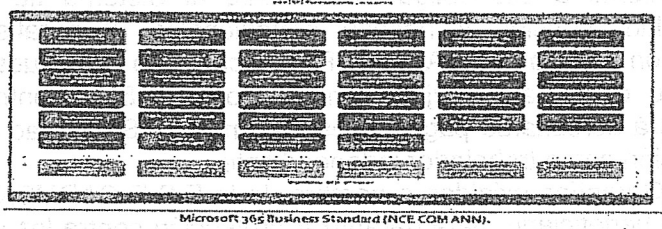
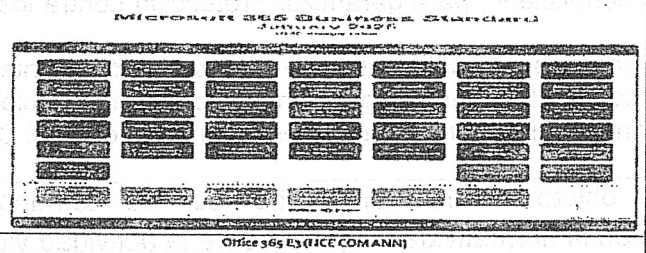
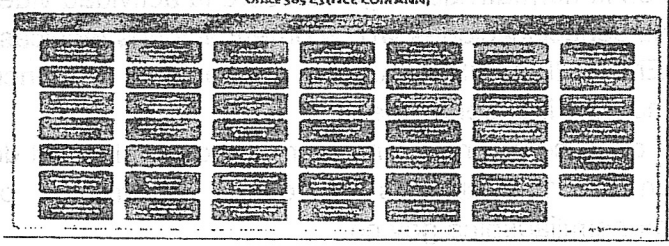
3. 3. Uso de Copilot:

- *- Uso de Copilot gratuito desde el navegador.*
- *- Uso de Microsoft 365 Copilot desde el entorno empresarial.*
- *- Ejemplos prácticos de uso de Copilot para mejorar la productividad.*
- *- Creación de agentes personalizados con Copilot.*

Conclusión

La capacitación permitió a los participantes conocer el potencial completo de Microsoft 365, así como herramientas y funcionalidades que pueden aplicar en su trabajo diario para ser más eficientes.

CLASE	**SUMINISTRO**
No. DE CONTRATO	[illegible] 02 14
OBJETO	**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CUENTAS DE CORREO ELECTRONICO – CIENTO DIEZ (110) MICROSOFT 365 PARA LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**
CONTRATISTA	**WAP ENTERPRISE S.A.S** con NIT 901.263.836-7, Representado Legalmente por **LINDA MARITZA CORREA RIVERA,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 36.314.117.
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "CARMEN EMILIA OSPINA"** con domicilio en Neiva y Nit. 813.005.265-7, representada legalmente por el Dr. **JULIO CESAR QUINTERO VIEDA**, mayor edad, con domicilio en Neiva, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.710.577 expedida en Neiva- Huila, quien tomo posesión (Acta No. 0267 del 04 de Julio de 2024) del cargo de Gerente, según Decreto No. 0375 del 04 de Julio de 2024, expedido por la Alcaldía de Neiva.
PRECIO Y FORMA DE PAGO	El Valor del presente Contrato es hasta por la suma de **CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS MCTE ($57.197.700,oo) Sin IVA,** a razón de:

LICENCIAMIENTO	AÑO	LICENCIA	V. UNITARIO	TOTAL AÑO COP
Microsoft 365 Business Basic (NCE COM ANN). 	1	60	$ 339.600	$ 20.376.000
Microsoft 365 Business Standard (NCE COM ANN). 	1	45	$ 679.940	$ 30.597.300
Office 365 E3 (NCE COM ANN) 	1	5	$ 1.244.880	$ 6.224.400
			TOTAL	$ 57.197.700

La **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA** cancelará el valor del contrato mediante actas parciales, dentro de los cuarenta y cinco (45) días siguientes a la presentación de la Factura o Documento Equivalente con sus respectivos

	soportes: Copia del contrato, certificado de legalización expedido por la Oficina de Contratación, certificación de cumplimiento expedido por el Supervisor de contrato (donde conste el cumplimiento de actividades, obligaciones, facturas causadas durante el periodo y el valor ejecutado), informe de ejecución, pago o certificado de paz y salvo de aportes al sistema de seguridad social y aportes parafiscales conforme a la ley. **PARÁGRAFO PRIMERO: EL CONTRATISTA** deberá anexar a la última cuenta de cobro acta de terminación y liquidación del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** A los valores que se paguen por concepto de este contrato se le harán los descuentos de ley.
PLAZO	El término de duración del contrato será hasta **31 DE DICIEMBRE DE 2025**, previa legalización del contrato y suscripción del acta de inicio con el supervisor del mismo.
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	1. Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente. 2. Actuar de buena fe durante todo el desarrollo del contrato, e informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato. 3. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA, e ICBF) de acuerdo a lo dispuesto por la Ley, del personal a su cargo para la ejecución del contrato; Si se contrata como persona natural deberá acreditarse pagos a los sistemas de Seguridad Social Integral en salud y pensión como trabajador independiente. 4. Adquirir las Garantías exigidas a nombre de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA como primer beneficiario, para garantizar protección contra los riesgos inherentes al contrato. 5. Gestionar la legalización del contrato y su acreditación ante el Contratante en forma oportuna para la obtención del Certificado de Legalización. 6. Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del Contrato.
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	1. Ejecutar el objeto contractual dentro de los términos y condiciones establecidas en la normatividad vigente sobre la actividad vigente en Colombia y acatando las especificaciones y/o recomendaciones técnicas señaladas de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, con oportunidad, eficiencia y eficacia de manera autónoma e independiente. 2. El contratista debe configurar y entregar el acceso al panel de control para la administración de 110 cuentas de correo electrónico bajo el dominio www.esecarmenemiliaospina.gov.co 3. Se debe contar con la posibilidad de realizar backups de la información contenida en los correos y en Google drive, con herramientas que faciliten la descarga de la información.

	4. Los usuarios deben poder contar con la posibilidad de ver su email, calendarios, lista de tareas, contactos y demás herramientas e información a través de un explorador de Internet. **5.** Debe incluir Antispam que elimine todos los correos spam o con virus. Esta herramienta contiene los filtros y listas continuamente actualizados con los correos considerados spam a nivel mundial. **6.** El contratista se compromete a dar continuidad del servicio contratado por el término de un (1) año, que es la duración de la licencia adquirida. **7.** Ofrecer la posibilidad de usar el correo electrónico a través de los dispositivos "outlook, además de sincronizar calendarios, contactos y archivos. **8.** Permitir a todo el personal de la Entidad tener la posibilidad de ver la disponibilidad de sus colegas para programar y/o cambiar reuniones, salas de conferencia. **9.** Permitir crear y asignar listas de tareas o "Cosas por hacer" para luego compartirlas con los miembros de los equipos de trabajo. **10.** Implementar tecnologías de filtrado, que ayuden a detectar y filtrar los mensajes que contienen spam o malware antes de que se envíen. **11.** Contar con mecanismos de autenticación como sender policy framework (SPF) y domainkeys identified mail (DKIM) **12.** incluir interfaces de envío de correo electrónico mínimo el protocolo de transferencia simple de correo electrónico (SMTP). **13.** Generar reportes de entrega satisfactorios, mensajes rechazados, mensajes rebotados, quejas. **14.** Definir parámetros o implementar mecanismos para que no sean reportados en listas negras **15.** EL CONTRATISTA debe incluir soporte ilimitado dentro de la contratación y presentar sus SLA al CONTRATANTE. **16.** EL CONTRATISTA debe proporcionar capacitaciones, las cuales consisten en Dos sesiones de capacitación en buenas prácticas para usuarios finales cada sesión de dos horas de duración de forma virtual y una sesión de capacitación para el área de TI de dos horas de duración. Las demás inherentes a la ejecución y naturaleza del objeto contractual.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	Los pagos a que se obliga **EL CONTRATANTE** por el presente contrato, se imputarán al Recurso 01, Rubro: 21202020080383143 denominado **SOFTWARE ORIGINALES – LICENCIAS, d**el Presupuesto de Gastos e Inversión del 2025, conforme al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **0333** del 10 de Marzo de 2025, Expedido por la oficina de Presupuesto.
GARANTÍAS	Para garantizar las obligaciones que se contraen en virtud del presente contrato, **EL CONTRATISTA** constituirá a favor de **LA E.S.E** con una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, dentro de los **DIEZ (10)** días siguientes a la suscripción del contrato, una póliza a favor de la ESE CEO que cubra los siguientes amparos:

AMPAROS	TIPO DE GARANTIA	VALOR ASEGURADO DEL VALOR DEL CONTRATO	VIGENCIA	SI	NO
Cumplimiento	Póliza de seguros	20%	Término de duración del contrato y seis (6) meses mas	X	
Calidad de los bienes o del servicio prestado.	Póliza de seguros	30%	Término de duración del contrato y un (1) año más.	X	

En cualquier evento en que se aumente el valor del contrato o se prorrogue su vigencia, deberá ampliarse o prorrogarse la correspondiente garantía. **PARÁGRAFO PRIMERO: SI EL CONTRATISTA** no constituye la garantía de cumplimiento dentro del plazo estipulado, la E.S.E podrá tenerlo por desistido y liberarse de todo compromiso adquirido, y el **CONTRATISTA** no podrá reclamar indemnización alguna. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: El contratista deberá presentar el correspondiente recibo de pago expedido por la Compañía Aseguradora.

DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso
2. Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del Proceso y recibió de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
3. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato.
4. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra inmerso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad.
5. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral.
6. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
7. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de éste contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
8. El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños.

El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con

JURIDICIDAD	lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia y la Resolución No. 18 del 16 de enero de 2025 *"Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación, de la* ***ESE CARMEN EMILIA OSPINA"*****.** **Parágrafo:** Son parte integral de este contrato la propuesta presentada por el contratista, junto a los demás documentos precontractuales aportados por el mismo.
CLAUSULAS ESPECIALES	**CLÁUSULA PRIMERA. PENAL PECUNIARIA.** En caso de incumplimiento total del objeto contratado por la contratista, ésta pagará a título de sanción pecuniaria, a **LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA**, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) de su valor total, la cual se podrá cobrar previo requerimiento con base en el presente documento, el cual prestará mérito ejecutivo, haciendo efectivo por parte de la Empresa, el amparo de cumplimiento constituido a través de la garantía única o del saldo que se adeude al Contratista. **CLÁUSULASEGUNDA. CADUCIDAD.** La Empresa mediante resolución motivada podrá declarar la caducidad del contrato cuando el Contratista incumpla sus obligaciones de modo que afecte grave y directamente la ejecución del contrato o que pueda conducir a su paralización. La declaratoria de caducidad se hará conforme mandato contenido en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, sin dar lugar a indemnización a favor del Contratista. **CLÁUSULA TERCERA. CESIONES Y SUBCONTRATOS. El CONTRATISTA** no podrá ceder el presente contrato ni las cuentas o pagos derivados del mismo, ni subcontratar con persona natural o jurídica sin previa autorización escrita de la entidad contratante. **CLÁUSULA CUARTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO.** En caso de presentarse un evento de fuerza mayor o caso fortuito, entendido éste como el imprevisto que no es posible resistir, según lo define la legislación civil, las partes contratantes podrán de común acuerdo suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante acta donde conste tal circunstancia, sin que para efectos del término de duración del contrato se compute el tiempo de la suspensión, señalándose la fecha en que se deberán reanudar los trabajos. **PARÁGRAFO.** Dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la reiniciación del contrato, **LA CONTRATISTA** deberá prorrogar las pólizas constituidas por un término igual al de la duración de la suspensión. **CLÁUSULA QUINTA. VIGILANCIA Y/O SUPERVISIÓN.** La vigilancia administrativa y el control técnico sobre la ejecución del objeto y la correcta aplicación de las estipulaciones del contrato serán ejercidos por la persona que se designare por parte de **LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA.** Cualquier cambio que en este sentido se produzca se hará conocer a la CONTRATISTA mediante oficio. Serán funciones del supervisor, además de las propias establecidas en la Ley, las de resolver las consultas que formule la **CONTRATISTA**, velar por el cumplimiento del programa de trabajo, inspeccionar los trabajos realizados, elaborar y suscribir las actas necesarias, verificar su calidad, aprobar la iniciación o continuación de las diferentes partes del trabajo, impartir por escrito las órdenes que se requieran en su ejecución y elaborar el acta de liquidación final del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.** El supervisor representa los intereses de la Empresa y como tal no podrá eximir a la **CONTRATISTA** de ninguna de las obligaciones emanadas del contrato. **CLÁUSULA SEXTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA** declara bajo

	la gravedad del juramento que no está incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución o en la Ley para contratar y en el evento de que llegare a presentarse una causal sobreviniente, se actuará conforme lo establece el artículo noveno de la Ley 80 de 93. **CLÁUSULA SÉPTIMA. INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES**. Si durante la ejecución del contrato surgieren discrepancias en la interpretación o fuere necesario introducir variaciones para evitar su paralización, La Empresa lo modificará e interpretará mediante acto administrativo debidamente motivado. También lo podrá dar por terminado anticipadamente mediante acto administrativo motivado cuando se presente cualquiera de los eventos contemplados en el artículo 17 de la Ley 80 de 1993.**CLÁUSULA OCTAVA. LIQUIDACIÓN.** El contrato se liquidará de conformidad con lo establecido por el artículo trigésimo segundo del Estatuto Interno de Contratación de la Empresa, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del mismo. **CLÁUSULA NOVENA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Las partes acuerdan que para resolver las controversias que surjan con ocasión de la celebración, ejecución, desarrollo y terminación del contrato, siempre y cuando las causas que las generen no correspondan al incumplimiento total de las obligaciones del **CONTRATISTA**, en primer lugar acudirán a la transacción, amigable composición y a la conciliación **PARÁGRAFO:** El coordinador de la oficina jurídica de contratación con su firma da fe de que toda la documentación que soporta el presente contrato ha sido verificado, analizado y revisado estrictamente conforme a las normas legales vigentes haciéndose responsable por cualquier omisión al respecto.
INDEMNIDAD	El Contratista se obliga a mantener indemne a la Entidad Estatal contratante de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado. El Contratista mantendrá indemne a la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA** por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el Contratista asume frente al personal, Subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato.
PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN	El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, deberá contar con certificado de disponibilidad presupuestal y del registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución **EL CONTRATISTA** deberá presentar la garantía única exigida. **PARAGRAFO UNO:** De conformidad al Acuerdo Municipal No. 013 de 2024, **POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA PARCIALMENTE EL ESTATUTO TRIBUTARIO MUNICIPAL DE NEIVA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES, EL CONTRATISTA** deberá presentar el pago de estampillas para el pago de la primera cuenta y demás cargas impositivas a que haya lugar conforme a lo establecido en el Estatuto tributario municipal. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El Contratista contará con un término máximo de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de suscripción del contrato para legalizar el mismo y acreditar ante el Contratante el cumplimiento de dicha obligación para la

	respectiva expedición del certificado de legalización por parte de la oficina de Contratación y dar lugar a su inicio de ejecución. Sin el cumplimiento de estos requisitos, no se realizaran pagos imputables al precio de este contrato.
COSTOS	Los costos que ocasione la legalización del contrato, serán a cargo del CONTRATISTA.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	02 ABR 2025
EL CONTRATANTE	**JULIO CESAR QUINTERO VIEDA** Gerente E.S.E. "CARMEN EMILIA OSPINA
EL CONTRATISTA	**WAP ENTERPRISE S.A.S** con NIT 901.263.836-7, Representado Legalmente por **LINDA MARITZA CORREA RIVERA,** Identificado con Cédula de Ciudadanía N. 36.314.117.
ASESORA JURÍDICO DE CONTRATACIÓN	**SONIA MILENA MOTTA ROBAYO**

Vo. Bo. Sobre minuta
GRUPO CASANI & CIA SEN. C.
JULIO CESAR CASTRO VARGAS
Asesor jurídico ESE CEO

P/ DIANA PAOLA MENDOZA ALARCON
PROFESIONAL EN DERECHO AREA DE CONTRATACION

No. Contrato.: 0214 - 2025
Clase: PRESTACION DE SERVICIOS
Contratante: Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina NIT 813.005.265-7
Contratista: WAP ENTERPRISE S.A.S, con Nit N°. 901.263.836-7, representado legalmente por LINDA MARITZA CORREA RIVERA, identificada con C.C. 36.314.117
Objeto: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CUENTAS DE CORREO ELECTRONICO- CIENTO DIEZ (110) MICROSOFT PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Valor inicial del contrato: $57.197.700,oo
Fecha de iniciación del contrato: 07-04-2025
Fecha de terminación del contrato: 31-12-2025

En Neiva, A los Siete (07) días del mes de Abril del año 2025, se reunieron en las instalaciones de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina**, la Dra LILIANA CAROLINA GONZALEZ GUTIEREZ, Coordinadora sistemas de información área TIC de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina** en calidad de SUPERVISORA, y la señora LINDA MARITZA CORREA RIVERA, Identificado con el número de CC 36.314.117, Representante Legal de la empresa, **WAP ENTERPRISE S.A.S**, para dejar constancia por medio de la presente acta de inicio que en el día de hoy el contratista inicia la ejecución de su contrato y el cumplimiento del objeto del mismo.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron.

LILIANA CAROLINA GONZALEZ GUTIERREZ
E.S.E. Carmen Emilia Ospina
Supervisor

LINDA MARITZA CORREA RIVERA
Representante legal
WAP ENTERPRISE S.A.S

Fecha de legalización	**6/04/2025**		
No. Contrato	**0214**	*Fecha de suscripción*	**2/04/2025**
No. Otrosí		*Fecha de suscripción*	
Acta de reinicio		*Fecha de suscripción*	
Contratista	**WAP ENTERPRISE SAS**		

Número de certificado de disponibilidad presupuestal	0333	*Fecha*	10/03/2025
Número del registro de compromiso	0371	*Fecha*	02/04/2025

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Fecha de aprobación	**2/04/2025**	*Número de póliza*	**61-46-101033097**
Aseguradora	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**		

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	$11.439.540	*Fecha de Inicio*	21/04/2025	***Fecha** de Finalización*	30/06/2026

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA- Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL– Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	***Fecha** de Finalización*	NA

PÓLIZA DE CALIDAD DEL SERVICIO– Porcentaje de cubrimiento:

Valor	$17.159.310	*Fecha de Inicio*	02/04/2025	***Fecha** de Finalización*	31/12/2026

PÓLIZA DE ANTICIPO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE PAGO DE SALARIOS, INDEMNIZACIONES Y PRESTACIONES SOCIALES – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE OBRA – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PROVISIÓN DE REPUESTOS – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

No. de Paz y Salvo	**NA**	*Fecha de Exp.*	**NA**	*Vigencia*	**NA**
No. de Liquidación	**NA**	*Fecha de Exp.*	**NA**	*Exento*	**NA**

OBSERVACIONES

SONIA MILENA MOTTA ROBAYO
Asesora Jurídico De Contratación

P/ MARIA PAULA TRUJILLO RAMIREZ
Profesional de Apoyo Área de Contratación

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **WAP ENTERPRISE SAS,** con **NIT 901.263.836 – 7**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 6 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

Dirección: Calle 7 # 24 A - 35 La Gaitana
Email:lm.correa@wapenterprise.com
Celular: 3118479607
Neiva - Huila

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z B 4 B Z C 6 C 5 Z B Z 1 0 5 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7721451 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 160988-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7721451
RIOS RODRIGUEZ
APELLIDOS
WALTER HERNAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1982
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-OCT-2000 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-1900100-50087151-M-0007721451-20010418 06338 01026A 02 098423415


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
160838-T
WALTER HERNAN
RIOS RODRIGUEZ
C.C. 7721451
RESOLUCION INSCRIPCION 223
FECHA 04/08/2011
UNIVERSIDAD COLOMBIANA
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON
171857


FIRMA DEL TITULAR
87356
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901253836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7956522026			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1185078609

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	2	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 832.000	$ 0	$ 832.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 750.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.100	$ 0	$ 750.100
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.800	$ 0	$ 228.800
SUBTOTALES:										$ 2.018.900	$ 0	$ 2.018.900

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 336.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.800	$ 0	$ 0	$ 168.800
SUBTOTALES:													$ 504.800	$ 0	$ 0	$ 504.800

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.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 120.900	$ 120.900	$ 0	$ 0	$ 120.900
SUBTOTALES:									$ 120.900	$ 0	$ 0	$ 120.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	7	$ 504.800	$ 0	$ 504.800
SUBTOTALES:			$ 504.800	$ 0	$ 504.800

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	EXTRANJERO	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	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1003985323	PEÑA FERRO MARIA PAULA	DEPEND		$ 1.468.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.468.000	$ 238.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.468.000	$ 59.600	$ 0	$ 59.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.468.000		$ 7.800	30	$ 1.468.000	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 59.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1075215197	RUIZ LIZARRALDE OSKAR IVAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		31															231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1075223154	PINZON PINZON JOHN EMERSON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		03															231001-COLFONDOS	3	$ 130.000	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 20.800	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 130.000	$ 5.200	$ 0	$ 5.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 130.000		$ 6.700	3	$ 130.000	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 5.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 16185098	MEDINA ARIAS LUIS ANTONIO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000		$ 16.800	30	$ 3.200.000	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 36314117	CORREA RIVERA LINDA MARITZA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 7712360	LOSADA MEDINA LEONARDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		31															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7956522026	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1185078609

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 79521295	RAMIREZ BALCEDO JOSUE ALEXANDER	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 2.600.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.149.400

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7961448012	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1288414106

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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	2	$ 212.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 212.700	$ 1.900	$ 214.600
230201	230201- PROTECCION	4	$ 886.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 0	$ 886.900	$ 7.700	$ 894.600
230301	230301-PORVENIR	2	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 0	$ 832.000	$ 7.200	$ 839.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 76.000	$ 700	$ 76.700
SUBTOTALES:										$ 2.007.600	$ 17.500	$ 2.025.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 17.100	$ 200	$ 0	$ 17.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.700	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 114.700	$ 1.000	$ 0	$ 115.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 370.200	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 370.200	$ 3.200	$ 0	$ 373.400
SUBTOTALES:													$ 502.000	$ 4.400	$ 0	$ 506.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 133.100	$ 133.100	$ 1.200	$ 0	$ 134.300
SUBTOTALES:									$ 133.100	$ 1.200	$ 0	$ 134.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	9	$ 502.000	$ 4.400	$ 506.400
SUBTOTALES:			$ 502.000	$ 4.400	$ 506.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003895323	PEÑA FIERRO MARIA PAULA	DEPEND		$ 1.488.000	FIJO			SI																	
2	CC 1075216197	RUIZ LIZARRALDE OSKAR IVAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01	10															
3	CC 16185096	MEDINA ARIAS LUIS ANTONIO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	
4	CC 36314117	CORREA RIVERA LINDA MARITZA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	
5	CC 7712360	LOSADA MEDINA LEONARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	12																
6	CC 7721178	VASQUEZ DIAZ DUBIEL JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	22																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.488.000	$ 238.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238.100
2	231001-COLFONDOS	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000
3	230201-PROTECCION	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000
5	25-14 COLPENSIONES	19	$ 901.550	$ 144.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.300
6	230201-PROTECCION	9	$ 427.050	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.488.000	$ 59.600	$ 0	$ 59.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.488.000		$ 7.800
2	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 474.500		$ 2.500
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000		$ 16.800
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600
5	EPS037-NUEVA EPS	19	$ 901.550	$ 36.100	$ 0	$ 36.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 901.550		$ 39.300
6	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 427.050	$ 17.100	$ 0	$ 17.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 427.050		$ 2.300

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.488.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 59.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	10	$ 474.500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.200.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.600.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	19	$ 901.550	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 36.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	9	$ 427.050	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263838
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7961448012			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1288414106

LIQUIDACION 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 EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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
7	CC 7733221	ANDRADE SORIANO ELIAS NAHUM	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	22																25-14 COLPENSIONES	9	$ 427.050	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.400	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 427.050	$ 17.100	$ 0	$ 17.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 427.050		$ 18.600	9	$ 427.050	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 7733327	COHETATO MEDINA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	22																230201-PROTECCION	9	$ 427.050	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.400	NUEVA EPS CM	9	$ 427.050	$ 17.100	$ 0	$ 17.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 427.050		$ 18.600	9	$ 427.050	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79521295	RAMIREZ SALCEDO JOSUE ALEXANDER	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.172.200

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7964119631	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1333608116

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	2	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 832.000	$ 1.100	$ 833.100
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.007.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 1.007.700	$ 1.300	$ 1.009.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 273.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 273.400	$ 400	$ 273.800
SUBTOTALES:										$ 2.113.100	$ 2.800	$ 2.115.900

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 404.400	$ 0	$ 600	$ 0	$ 404.400	$ 600	$ 0	$ 405.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 89.800	$ 200	$ 0	$ 90.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 34.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 34.200	$ 100	$ 0	$ 34.300
SUBTOTALES:													$ 528.400	$ 900	$ 0	$ 529.300

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.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 167.400	$ 167.400	$ 300	$ 0	$ 167.700
SUBTOTALES:									$ 167.400	$ 300	$ 0	$ 167.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	8	$ 528.400	$ 700	$ 529.100
SUBTOTALES:			$ 528.400	$ 700	$ 529.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003895323	PENA FIERRO MARIA PAULA	DEPEND		$ 1.488.000	FIJO			SI		28															
2	CC 16185096	MEDINA ARIAS LUIS ANTONIO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	
3	CC 36314117	CORREA RIVERA LINDA MARITZA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	
4	CC 7712360	LOSADA MEDINA LEONARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		18															
5	CC 7721176	VASQUEZ DIAZ DUBIEL JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		18															
6	CC 7733221	ANDRADE SORIANO ELIAS NAHUM	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		18															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	28	$ 1.388.800	$ 222.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 222.300
2	230201-PROTECCION	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000
4	25-14 COLPENSIONES	18	$ 854.100	$ 136.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.700
5	230201-PROTECCION	18	$ 854.100	$ 136.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.700
6	25-14 COLPENSIONES	18	$ 854.100	$ 136.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.388.800	$ 55.600	$ 0	$ 55.600
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
4	EPS037-NUEVA EPS	18	$ 854.100	$ 34.200	$ 0	$ 34.200
5	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 854.100	$ 34.200	$ 0	$ 34.200
6	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 854.100	$ 34.200	$ 0	$ 34.200

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.388.800		$ 7.300
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000		$ 16.800
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 854.100		$ 37.200
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 854.100		$ 4.500
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 854.100		$ 37.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	28	$ 1.388.800	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.200.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 2.600.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	18	$ 854.100	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	18	$ 854.100	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	18	$ 854.100	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7964119631			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	2						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1333606116		

LIQUIDACION 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 EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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
7	CC 7733327	CONETATO MEDINA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI	18																	230201-PROTECCION	18	$ 854.100	$ 136.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.700	NUEVA EPS CM	18	$ 854.100	$ 34.200	$ 0	$ 34.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 854.100		$ 37.200	18	$ 854.100	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79521295	RAMIREZ SALCEDO JOSUE ALEXANDER	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.342.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7966170810			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1396454489

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	3	$ 889.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 889.600	$ 0	$ 889.600
230201	230201- PROTECCION	2	$ 565.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 565.200	$ 0	$ 565.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 201.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.000	$ 0	$ 201.000
SUBTOTALES:										$ 1.655.800	$ 0	$ 1.655.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 349.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300	$ 0	$ 0	$ 349.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 35.300
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 29.400
SUBTOTALES:													$ 414.000	$ 0	$ 0	$ 414.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 115.200	$ 115.200	$ 0	$ 0	$ 115.200
SUBTOTALES:									$ 115.200	$ 0	$ 0	$ 115.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	7	$ 414.000	$ 0	$ 414.000
SUBTOTALES:			$ 414.000	$ 0	$ 414.000

LIQUIDACION 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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1003694595	BUSTOS MENDEZ XIMENA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI	25																230301-PORVENIR	6	$ 360.000	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 57.600	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 360.000	$ 14.400	$ 0	$ 14.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6	$ 360.000		$ 1.900	6	$ 360.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 12136994	QUIROGA LOBADA WILSON	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	20																25-14 COLPENSIONES	11	$ 733.334	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.400	NUEVA EPS CM	11	$ 733.334	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	11	$ 733.334		$ 32.000	11	$ 733.334	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 16185096	MEDINA ARIAS LUIS ANTONIO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000		$ 16.800	30	$ 3.200.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 36314117	CORREA RIVERA LINDA MARITZA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 7712360	LOSADA MEDINA LEONARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	20																25-14 COLPENSIONES	11	$ 521.950	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.600	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 521.950	$ 20.900	$ 0	$ 20.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	11	$ 521.950		$ 22.800	11	$ 521.950	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 79521285	RAMIREZ SALCEDO JOSUE ALEXANDER	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79661706 10	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1396454489

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 EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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
7	CC 83155177	CAMPOS BETANCOURT GONZALO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI	12	18																230201-PROTECCION	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 332.150		$ 14.500	7	$ 332.150	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.599.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo par
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7972547047	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1501510832

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	3	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.100	$ 0	$ 1.120.000	$ 8.100	$ 1.128.100
230201	230201- PROTECCION	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 512.000	$ 3.700	$ 515.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 469.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 469.500	$ 3.600	$ 473.100
SUBTOTALES:										$ 2.121.500	$ 15.400	$ 2.136.900

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	$ 65.500	$ 0	$ 500	$ 0	$ 65.500	$ 500	$ 0	$ 66.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 336.000	$ 2.500	$ 0	$ 338.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 129.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 129.000	$ 1.000	$ 0	$ 130.000
SUBTOTALES:													$ 530.500	$ 4.000	$ 0	$ 534.500

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.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 141.500	$ 141.500	$ 1.100	$ 0	$ 142.600
SUBTOTALES:									$ 141.500	$ 1.100	$ 0	$ 142.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$ 528.200	$ 3.900	$ 532.100
SUBTOTALES:			$ 528.200	$ 3.900	$ 532.100

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1003894508	BUSTOS MENDEZ XIMENA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000		$ 9.400	30	$ 1.800.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 12138994	QUIROGA LOSADA WILSON	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	9	$ 600.000	$ 86.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 86.000	NUEVA EPS CM	9	$ 600.000	$ 24.000	$ 0	$ 24.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 600.000		$ 26.100	9	$ 600.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 12138994	QUIROGA LOSADA WILSON	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI												12-30					25-14 COLPENSIONES	19	$ 901.550	$ 144.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.300	NUEVA EPS CM	19	$ 901.550	$ 36.100	$ 0	$ 36.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 901.550		$ 0	19	$ 844.445	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 33.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 12138994	QUIROGA LOSADA WILSON	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI												10-11					25-14 COLPENSIONES	2	$ 133.334	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.400	NUEVA EPS CM	2	$ 133.334	$ 5.400	$ 0	$ 5.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 133.334		$ 0	2	$ 133.334	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 16185098	MEDINA ARIAS LUIS ANTONIO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000		$ 16.800	30	$ 3.200.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 36314117	CORREA RIVERA LINDA MARITZA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 N 8-24	TELÉFONO:	8835229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972547047		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1501510832

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 EXTRANJERO	RETORNO TRABAJADOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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
7	CC 7712350	LOSADA MEDINA LEONARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 79521295	RAMIREZ BALCEDO JOSUE ALEXANDER	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.800	30	$ 2.600.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.346.100

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	6635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:			7973910358	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1532514984

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.000	$ 0	$ 1.120.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 369.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 369.700	$ 0	$ 369.700
SUBTOTALES:										$ 2.001.700	$ 0	$ 2.001.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 336.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 110.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 54.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.500	$ 0	$ 0	$ 54.500
SUBTOTALES:													$ 500.500	$ 0	$ 0	$ 500.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 135.400	$ 135.400	$ 0	$ 0	$ 135.400
SUBTOTALES:									$ 135.400	$ 0	$ 0	$ 135.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$ 494.800	$ 0	$ 494.800
SUBTOTALES:			$ 494.800	$ 0	$ 494.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003694506	BUSTOS MENDEZ XIMENA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	
2	CC 12136994	QUIROGA LOSADA WILSON	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI												01-09					
3	CC 12136994	QUIROGA LOSADA WILSON	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		23															
4	CC 16165096	MEDINA ARIAS LUIS ANTONIO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	
5	CC 36314117	CORREA RIVERA LINDA MARITZA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	
6	CC 7712360	LOSADA MEDINA LEONARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		20															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000
2	25-14 COLPENSIONES	9	$ 427.050	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.400
3	25-14 COLPENSIONES	14	$ 933.334	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.400
4	230201-PROTECCION	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000
6	25-14 COLPENSIONES	20	$ 949.000	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000		$ 9.400
2	NUEVA EPS CM	9	$ 427.050	$ 17.100	$ 0	$ 17.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 427.050		$ 0
3	NUEVA EPS CM	14	$ 933.334	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 933.334		$ 40.700
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000		$ 16.800
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600
6	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 949.000	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 949.000		$ 41.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.800.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	9	$ 284.701	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14	$ 933.334	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 3.200.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.600.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	20	$ 949.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 6-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7973910358	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1532514694

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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
7	CC 79521295	RAMIREZ SALCEDO JOSUE ALEXANDER	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.132.400

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901263836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WAP ENTERPRISE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 8-24	TELÉFONO:	8635229
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7978062207	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES	julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1615028895

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	3	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.000	$ 0	$ 1.120.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:										$ 1.632.000	$ 0	$ 1.632.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 336.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
SUBTOTALES:													$ 408.000	$ 0	$ 0	$ 408.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 53.400	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 53.400
SUBTOTALES:									$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 53.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$ 408.000	$ 0	$ 408.000
SUBTOTALES:			$ 408.000	$ 0	$ 408.000

LIQUIDACION 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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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 1003894506	BUSTOS MENDEZ XIMENA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000		$ 9.400	30	$ 1.800.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 16185096	MEDINA ARIAS LUIS ANTONIO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000		$ 16.800	30	$ 3.200.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 36314117	CORREA RIVERA LINDA MARITZA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 79521295	RAMIREZ SALCEDO JOSUE ALEXANDER	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.501.400

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

NIT: 891180009-1

RECIBO OFICIAL DE PAGO RENTAS MENORES

modelo integrado de planeación y gestion

DERECHOS DE CONTRATACION O.P

Fecha de Emisión	03/07/2025
No. de Recibo	25010410012640

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE	CÉDULA/NIT	TELÉFONO	DIRECCIÓN
WAP ENTERPRISE SAS	901263836	3118479607	CL 7 24A 35

	DESCRIPCION DE LA RENTA / TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	VALOR LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$ 57.197.700	0,00	$ 0
2	TASA PRODEPORTE	1	$ 57.197.700	2,00 %	$ 1.144.000
3	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	1	$ 57.197.700	2,00 %	$ 1.144.000
4	ESTAMPILLA PROUSCO	1	$ 57.197.700	0,50 %	$ 286.000

Observaciones: CTO SUMINISTRO NO. 00214-2025 ESE

(415)7709998543423(8020)002501041001264O(3900)0002574000(96)20250731

FECHA DE OBLIGACION	31/07/2025
FECHA DE VENCIMIENTO	31/07/2025
TOTAL A PAGAR	**$ 2.574.000**

Imprimió: JMANRIQUEP -14:19:17 - 177.74.204.194

- COPIA CONTRIBUYENTE -

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 07/07/2025 Hora: 12:33:38
Jornada: Normal
Oficina: 0777
Terminal: CJ0777W102
Usuario: IM3
DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio:
MUNICIPIO NEIVA RENTAS MENORES
Cuenta Convenio:**********8430
Codigo Convenio: 01499573
No. Referencia 1: 002501041001264O
No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $2,574,000.00
Costo transaccion: $0.00
No. Transaccion: 138852
Quien realiza la transaccion
Tipo Id: CC
Numero Id: 36314117
Transaccion exitosa en linea
Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987545227

(415)7707212489984(8020) 000001498754522 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 6 3 8 3 6	7	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
WAP ENTERPRISE SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 7 24 A 35

42. Correo electrónico LM.CORREA@WAPENTERPRISE.COM

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

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 6 5 1	2 0 1 9 0 3 1 1	4 6 9 0	2 0 2 3 0 1 0 3	4 3 9 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código 2 2 2 3

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORREA RIVERA LINDA MARITZA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO